20194600064054
Fecha: 18/06/2019 16:01
Asunto: Entrega De Informe Para Pago Del Contrat
Remitente: Corporación Comunicar
Destino: 422.Área Financiera Tesorería
Por: BRACAS | Anexos: 1128 Folios : 14-anexos/8 Cd
IDARTES: www.idartes.gov.co

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de las Artes

**GESTIÓN FINANCIERA**

**INFORME PARA PAGO (PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA)**

| | |
|---|---|
| **Fecha del Informe** | 17/06/2019 |

**INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **PERÍODO DEL INFORME** | 25/02/2019 | 30/04/2019 | **No. DEL CONTRATO** | **1000-2019** | |
| **NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA** | CORPORACIÓN COMUNICAR | | **NIT** | 830.031.031-2 | |
| **ACTIVIDAD ECONÓMICA (CIIU)** | **9005** | | | | |
| **NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA CEDENTE (Diligencie este ítem, en caso de cesión de contrato)** | | | **C.C** | | |

**INFORMACIÓN BANCARIA DEL CONTRATISTA A QUIEN SE LE VA A GIRAR**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **BANCO:** | **CAJA SOCIAL** | **TIPO DE CUENTA:** | CUENTA CORRIENTE | **No. CUENTA:** | **2100 3458 908** |

**INFORMACIÓN DEL CONTRATO**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Objeto:** | "Celebrar un Convenio de Asociación entre el Instituto Distrital de las Artes - IDARTES y una entidad privada sin ánimo de lucro de reconocida idoneidad, para el desarrollo conjunto de actividades relacionadas con los cometidos y funciones del Instituto, específicamente para impulsar el proceso de formación artística en el marco del Proyecto de Inversión 982 - Formación Artística en la Escuela y la Ciudad de la Subdirección de Formación Artística". | | | | | | |
| **Fecha de Inicio** | 25/02/2019 | **Plazo Inicial:** | 9 MESES 4 DÍAS | **Prórrogas:** | | **Fecha Final:** | |
| **Fecha Terminación** | 30/11/2019 | | | | | | |
| **Número de pagos pactados** | | 5 | | | | | |
| **Pago No.** | 2 | de | 5 | | | | |

**INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO**

| **No REGISTRO PRESUPUESTAL** | **CÓDIGO FUENTE** | **CONVENIO** | **VALOR A PAGAR** | **No REGISTRO PRESUPUESTAL** | **CÓDIGO FUENTE** | **CONVENIO** | **VALOR A PAGAR** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1190 | 01-Recursos del Distrito 12-Otros Distrito | | $ 103.000.000 | c) | | | $ 0 |
| b) | | | $ 0 | d) | | | $ 0 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Valor inicial Contrato: | $ 408.455.100 | | |
| Valor Adición 1 | $ 0 | | |
| Valor Adición 2 | $ 0 | | |
| Valor Adición 3 | $ 0 | | |
| Valor total del Contrato (Incluidas adiciones) | $ 408.455.100 | | |
| Valor pago a efectuar | $ 103.000.000 | Valor en letras | CIENTO TRES MILLONES DE PESOS M/CTE |
| Giros efectuados a la fecha | $ 164.000.000 | | |
| Saldo pendiente de giro | $ 141.455.100 | | |
| Valor a liberar | $ 0 | | |

**ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA DURANTE EL PERÍODO DEL INFORME**

**1. *Desarrollar el proyecto presentado al Idartes acorde con el presupuesto y cronograma definido para el mismo.***

*Para el periodo la organización ha venido desarrollando el proyecto de acuerdo al presupuesto y cronograma presentados en la propuesta, los cuales fueron avalados en los respectivos informes que se anexan.*

**2. *Garantizar al Idartes la apertura o destinación de una cuenta bancaria para el manejo exclusivo de los recursos públicos que se aporten al Convenio.***

*Se anexa certificación bancaria del Banco Caja Social con cuenta corriente No. 2100 3458 908 a nombre de la CORPORACIÓN COMUNICAR, con fecha de apertura del 7 de abril de 2017 para uso exclusivo del convenio.*

**3. *Realizar los pagos al personal vinculado y/o proveedores contratados, mediante transferencia electrónica o cheque la cual deberá estar soportada con el documento definido por la ESAL que evidencie la contratación, la prestación del servicio y/o el suministro de materiales, en estricto cumplimiento de la normatividad correspondiente.***

*Los pagos al personal vinculado y/o proveedores contratados, se vienen realizando de acuerdo a la normatividad correspondiente, se anexan el informe financiero, formato de reporte de recursos propios y sus respectivos soportes de los pagos realizados.*

**4. *Acoger la definición, objetivos y principios propuestos en el documento "Propuesta pedagógica del Programa Crea".***

*La organización sigue desarrollando la "Propuesta pedagógica del Programa Crea" a los artistas formadores, de acuerdo a los lineamientos expuestos en la invitación y la propuesta aprobada para el presente convenio una vez verificado por parte del equipo pedagógico del IDARTES. (Informe de seguimiento a la propuesta)*

**5. Cumplir cabalmente con la intensidad y frecuencia semanal correspondiente al área artística determinada en el proyecto, con la cobertura de beneficiarios correspondiente y con la cantidad de grupos asignados en el Convenio.**

*La organización cumplió de acuerdo a los grupos asignados con la intensidad y frecuencia semanal correspondientes al área artística de asignada en el proyecto y según indicaciones por parte de las áreas territorial y pedagógica de IDARTES (Ver formato de gestión, soportes contables, registros de asistencias y actas que dan cuenta de tal información).*

**6. Garantizar el registro diario de asistencia por parte de los artistas formadores de la población beneficiaria del proyecto a través del SIF (Sistema Integrado de Formación) y cumpliendo los protocolos establecidos para el cargue de información en el sistema.**

*Los Artistas Formadores de la organización cargaron la asistencia de la población beneficiaria del proyecto a través de la plataforma SIF como también cumplieron con los protocolos establecidos para el cargue de información en ella. (Se anexan los listados de asistencia dentro de los soportes contables en el informe financiero).*

**7. Garantizar el pago de honorarios de Recurso Humano, artistas formadores y/o proveedores conforme a lo descrito en el proyecto presentado, el cual fue aprobado por el Idartes y hace parte integral del presente Convenio.**

*El pago de honorarios a Recurso Humano, artistas formadores y proveedores se ha realizado en debida forma, se evidencia en el informe financiero junto con sus respectivos soportes.*

**8. Garantizar los materiales fungibles de apoyo didáctico que se requieran para el desarrollo y fortalecimiento del proceso de formación.**

*Se garantizaron los materiales fungibles de apoyo didáctico que se requieren para el desarrollo y fortalecimiento del proceso de formación. (Ver informe de gestión y Financiero).*

**9. Velar por el adecuado manejo y cuidado de los espacios asignados para desarrollar los procesos de formación en los Centros de Formación Artística, Instituciones Educativas Distritales o en los diferentes equipamientos culturales.**

*Los espacios físicos se han manejado de forma adecuada y no se han presentado novedades al respecto, cuenta de esto se encuentra en el Informe de Gestión y sus respectivos soportes.*

**10. Velar por el adecuado manejo y cuidado de la dotación (material fungible y no fungible) entregados a su cargo para desarrollar los procesos de formación en los Centros de Formación Artística, Instituciones Educativas Distritales o en los diferentes equipamientos culturales.**

*La dotación se ha manejado de forma adecuada y no se han presentado novedades al respecto, cuenta de esto se encuentra en el Informe de Gestión y sus respectivos soportes.*

**11. Acoger y aplicar los protocolos de los Centros de Formación Artística, Instituciones Educativas Distritales o en los diferentes equipamientos culturales.**

*Se efectuaron reuniones por parte de la organización y por parte de los diferentes CREA y colegios donde se socializaron los protocolos de atención de los CREA e Instituciones educativas, sin embargo, no se han presentado novedades a la fecha, cuenta de esto se encuentra en el informe de gestión y respectivos soportes.*

**12. Presentar los informes, en tiempos establecidos y en los formatos requeridos o cuando el supervisor del convenio lo solicite.**

*La organización ha presentado los informes de acuerdo al cronograma solicitado.*

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE Instituto Distrital de las Artes | GESTIÓN FINANCIERA | Código: 3TR-GFI-F-01 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 01/02/2019 |
| | INFORME PARA PAGO (PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA) | Versión: 2 |

**13. Garantizar la asistencia de los artistas formadores y/o personal de Recurso Humano a las reuniones, actividades y eventos programados por el Idartes en el marco del Convenio.**

*Los artistas formadores y el recurso humano han asistido a las diferentes reuniones convocadas por IDARTES, las reuniones programadas por el equipo de apoyo a la supervisión, Coordinadores de los CREA y/o Gestores Pedagógicos y/oTerritoriales. Ver informe de Gestión con sus respectivos anexos.*

**14. Garantizar el cumplimiento de los protocolos y rutas de atención a los niños, niñas, jóvenes y adolescentes establecidos por la Secretaría de la Educación Distrital y el Idartes para garantizar los derechos de los niños, niñas ,jóvenes y adolescentes.**

*La organización junto al recurso humano y artistas formadores, se reunieron para socializar y aclarar los protocolos y rutas de atención a los niños, niñas, jóvenes y adolescentes establecidos por la Secretaría de Educación Distrital y el IDARTES. La organización ha recomendado a los Artistas Formadores que se reporten las diferentes situaciones ocurridas en los talleres y que requieren especial atención, para garantizar el cumplimiento de esta obligación, cuenta de esto en el Informe de Gestión y sus respectivos anexos.*

**15. Garantizar los resultados artísticos de cada uno de los procesos de formación conforme a la propuesta presentada por el asociado.**

*Para el presente periodo se efectua seguimiento a la propuesta pedagogica, sin reporte de novedades por parte del area encargada lo cual permite garantizar los resultados artísticos del proceso de formación, cuenta de esto en el Informe de Gestión y sus respectivos soportes.*

**16. Realizar la valoración o evaluación del proceso de aprendizaje de cada uno de los niños o niñas que conforman los grupos asignados de acuerdo a la solicitud de las IED.**

*No aplica para el presente informe.*

**17. Entregar mensualmente informe de gestión y financiero con los respectivos soportes y subsanar, en caso de requerirse, las observaciones a los mismos, en los términos establecidos.**

*La organización ha entregado los informes y ha subsanado en los términos establecidos, cuenta de esto se encuentra en el Informe de Gestión, financiero y sus respectivos soportes.*

**18. Acoger y aplicar los indicadores estipulados por el Idartes de Corporeidad, Práctica Artística, y Práctica Educativa.**

*Para el presente periodo la organización realizó la respectiva socialización de estos indicadores, acogiéndolos y aplicándolos, los cuales han sido referentes para contenidos y practicas a desarrollar, cuenta de esto se encuentra en el Informe de Gestión y sus respectivos soportes.*

**19. Las demás que se deriven del Convenio, y sean inherentes a su naturaleza.**

*La organización presenta el informe de acuerdo a indicaciones del Equipo Apoyo a la Supervisión.*

**PRODUCTOS ENTREGADOS DURANTE EL PERÍODO DEL PRESENTE INFORME**

| PRODUCTO ENTREGADO | FECHA DE ENTREGA DEL PRODUCTO | MECANISMO DE VERIFICACIÓN |
|---|---|---|
| **Producto A:** Caracterizaciones de todos los grupos asignados, con al menos dos semanas de inicio.<br><br>**Producto B:** Planeaciones de todos los grupos asignados, con al menos cuatro semanas de inicio.<br><br>**Producto C:** Cronograma actualizado de seguimiento de Coordinador Pedagógico a los talleres de formación de cada uno de los artistas formadores y soportes de los acompañamientos realizados.<br><br>**Producto D:** Informe de seguimiento a la propuesta pedagógica. (Anexos informe AFO).<br><br>**Producto E:** Informe parcial de gestión con sus respectivos anexos.<br><br>**Producto F:** Informe financiero de los recursos entregados por IDARTES con sus respectivos anexos.<br><br>**Producto G:** Reporte de recursos con cargo a la entidad asociada con sus respectivos anexos.<br><br>**Producto H:** Formato de proyección y ejecución del gasto. | 17/06/2019 | **Producto A:** Se adjuntan las caracterizaciones en digital (DVD) y se entrega impreso el listado con la relación.<br><br>**Producto B:** Se adjuntan las planeaciones de todos los grupos asignadosen digital (DVD) y se entrega impreso el listado con la relación.<br><br>**Producto C:** Cronograma de seguimiento en fisico firmado por el representante legal.<br><br>**Producto D:** Se adjuntan en digital (DVD) seguimiento de la propuesta pedagógica y balance parcial que da cuenta del proceso de formación por área artística ofertada durante el periodo reportado, aprobado por el Componente Pedagógico de todos los grupos asignados.<br><br>**Producto E, F,G Y H:** Se adjuntan informes impresos y con sus respectivos soportes.<br><br>**Documentos adicionales**<br><br>- Factura de Venta No. CO 275 con fecha del 17 de junio de 2019.<br>- Certificación Bancaria Cuenta Corriente.<br>- RIT.<br>- RUT.<br>- Certificación de Pagos a aportes al sistema de seguridad social y parafiscales con fecha del 17 de junio de 2019.<br>- Certificado Cumplimiento. |

**DECLARACIÓN JURAMENTADA**

| | SI | NO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| ¿Es usted persona responsable de IVA? | | | |
| ¿Es responsable de declaración de renta año inmediatamente anterior? | | | |
| ¿Tiene dependientes a su cargo? (Decreto 1070 de 2013 Art. 387 E.T.) (Anexar documento correspondiente) | | | |
| ¿Efectúa pago en su cuenta AFC? De ser así en observaciones indique el valor mensual (Anexar documento correspondiente) | | | |
| ¿Efectúa pagos de Pensiones Voluntarias? De ser así en observaciones indique el valor mensual (Anexar documento correspondiente) | | | |
| ¿Efectuó pagos por concepto de intereses crédito de vivienda? (Anexar documento correspondiente) | | | |
| ¿Efectuó pagos por concepto de medicina prepagada o plan complementario? (Art. 387 E.T.) (Anexar documento correspondiente) | | | |
| ¿Actualmente tiene suscrito otros contratos con el Distrito o la Nación? | | | |

Yo_____, en mi calidad de contratista del IDARTES certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de Salud, Pensión y ARL, corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención y que estos aportes **NO**____ **SI**___ sirvieron para la disminución de la base de Retención en la Fuente de Renta o del impuesto de Industria y Comercio en otro cobro, por lo tanto **NO**_____ **SI**_____ pueden ser tomados para tal fin por el IDARTES.

El número o referencias de la planilla por el aporte del mes de _____ es:_____ (Anexo copia de la planilla).

**LOS PRODUCTOS QUE SE CERTIFICAN Y EL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES HAN SIDO VERIFICADOS POR:**

**MARCELA ISABEL TRUJILLO QUINTERO**
**Subdirectora de Formación Artística**
Revisó Supervisor o Interventor

**LIBIA CONSTANZA MARTÍNEZ CAMACHO**
Revisó Apoyo a la Supervisión Com. Pedagógico

**GISELL ALEJANDRA VERGARA GUIO**
Revisó Apoyo a la Supervisión Com. Administrativo

**LEIDY JOHANA MUÑOZ CARRERO**
Revisó Apoyo a la Supervisión Com. Administrativo

**Revisó:**
**LEONARDO GARZÓN ORTÍZ - Contratista Proyecto 982/Subdirección de Formación Artística**
**EDWIN EDUARDO ACERO - Contratista Proyecto 982/Subdirección de Formación Artística**
**ALEJANDRO QUINTERO CORAL - Contratista Proyecto 982 - Subdirección de Formación Artística**
**DIANA MARÍA ZAPATA ALBA - Subdirección de Formación Artística**

**CORPORACION COMUNICAR**
**NIT. 830.031.031-2**
**Dirección: AV.CRA.30 No.55-31 OF.202**
**Teléfono: 4602870**
**Bogotá, Colombia**

| **FACTURA DE VENTA** | **CO 275** |
|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CLIENTE** | INSTITUTO DISTRITAL DE LAS ARTES - IDARTES | **NIT/RUT** 900.413.030-9 | **FECHA** 17/06/2019 |
| **DIRECCION** | CARRERA 8 No. 15 - 46 | **CIUDAD** Bogotá | **TELEFONO** 3795750 |

| **ITEM** | **DESCRIPCION** | **VALORES** | |
|---|---|---|---|
| | | **UNITARIO** | **TOTAL** |
| | **SEGUNDO DESEMBOLSO. CONVENIO DE ASOCIACIÓN No.1000- 2019.** Objeto del Contrato: "Celebrar un Convenio de Asociación entre el Instituto Distrital de las Artes IDARTES y una entidad privada sin ánimo de lucro de reconocida idoneidad, para el desarrollo conjunto de actividades relacionadas con los cometidos y funciones del Instituto, específicamente para impulsar el proceso de formación artística en el marco del Proyecto de Inversión 982 - Formación Artística en la Escuela y la Ciudad de la Subdirección de Formación Artística". | | **$ 103.000.000** |

***FAVOR NO EFECTUAR RETEICA SEGÚN:***
***ACUERDO 21 DE 1983 ART.4º ACTIVIDADES NO SUJETAS***
***CODIGO ACTIVIDAD 9001 - 9005 - 9006***

***AUTORIZACIÓN FACTURACION No.18762007291026 DEL 2018/03/09***
***NUMERACION AUTORIZADA DEL CO 240 HASTA 300***

***NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE SEGÚN NUMERAL 1 DEL ARTICULO 369 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO DECRETO 4048, 22 DE OCT.2008. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS DIAN***

| | | |
|---|---|---|
| **VALOR LETRAS: CIENTO TRES MILLONES DE PESOS M/CTE.** | **SUBTOTAL** | **$ 103.000.000** |
| | **IVA 16%** | **$ -** |
| | **TOTAL** | **$ 103.000.000** |

REVISADO POR:

APROBADO POR:

X

FIRMA Y CC. 1211.2.097

*Impreso por World Office NIT. 900.534.356-3 TEL.2950884*

Recibí: Alejandra Vergara
17-06-2019

REPUBLICA DE COLOMBIA

DIAN®
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

# Autorización Numeración de Facturación

**1876**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18762007291026

(415)7707212489984(8020) 001876200729102 6

| 5. Número de Identificación Tributaria - NIT | 6. DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres |
|---|---|---|---|---|---|
| 8 3 0 0 3 1 0 3 1 | 2 | | | | |

11. Razón social
CORPORACION COMUNICAR

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá — Cód. 3 2

24. Dirección
CR 30 55 31 AP 202

| 25. País | 26.Departamento | 27. Municipio |
|---|---|---|
| Colombia | Bogotá D.C. | Bogotá, D.C. |

La Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684-2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 00055 de 14/07/2016, por la cual se adopta los sistemas técnicos de control de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal, o apoderado debidamente acreditado. Determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente, por una vigencia de 24 meses, contados a partir de la fecha formalización de éste documento y descritos en la hoja 2 y subsiguientes. En los casos, en que se agote la numeración antes de culminar la vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo al trámite establecido.

Si el obligado a facturar, no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación, podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de estos rangos.

**Colombia, un compromiso que no podemos evadir.**

AUTORIZADO

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firmado
2018-03-09 / 12:17:45 PM
Fecha Acuse de Recibo
Digitalmente

Firma del funcionario autorizado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia Subdirección de Gestión de Asistencia al Cliente
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres JIMENEZ HERNANDEZ CARLOS ALBERTO
1002. Tipo doc. Cédula 1003. No. Identif. 12112097 1004. DV 9
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización CORPORACION COMUNICAR

997. Fecha formalización 2 0 1 8 - 0 3 - 0 9 / 1 2 : 1 7 : 4 5
AAAA MM DD / hh mm ss

REPUBLICA DE COLOMBIA

DIAN®
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

# Autorización Numeración de Facturación

**1876**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18762007291026

(415)7707212489984(8020) 001876200729102 6

| 5. Número de Identificación Tributaria - NIT | 6. DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres |
|---|---|---|---|---|---|
| 830031031 | 2 | | | | |

11. Razón social

CORPORACION COMUNICAR

**Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar**

| | 29. Establecimiento | 30. Modalidad | Cód. | 31. Prefijo | 32. Desde el número | 33. Hasta el número | 34. Tipo solicitud | Cód. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CORPORACION COMUNICAR CR 30 55 31 AP 202 | PAPEL | 1 | | 240 | 300 | HABILITACIÓN | 2 |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | |

AUTORIZADO

Banco Caja Social

8

*HACE CONSTAR*

*Que el(los) cliente(s):*

***CORPORACION COMUNICAR*** *Identificado con* *NI8300310312*

Actualmente posee(n) la CUENTA CORRIENTE PYME, radicada en la oficina 0105 PARQUE NACIONAL, con las siguientes características:

| | | |
|---|---|---|
| *Cuenta Corriente No.* | : | *21003458908* |
| *Fecha de Apertura* | : | *07 de abril de 2017* |
| *Condiciones de Manejo* | : | *Individual,2 Firmas(s), 0 Sello(s) húmedo(s) o de caucho, Sin protector* |
| *Estado* | : | *CUENTA ACTIVA* |

Esta constancia se expide con destino a: QUIEN INTERESE
Realizada en la oficina 0104 CALLE 53 de la ciudad de BOGOTA, el día jueves, 11 de abril de 2019.

Cordialmente,

***Efectuado por:***
F2O2G1R1 - FABIAN CAMILO ORTIZ GOMEZ

***FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS***

VIGILADO Establecimiento Bancario

# Formulario del Registro Único Tributario
## Hoja Principal

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

**001**

2. Concepto [0][2] Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14507259128

(415)7707212489984(8020) 000001450725912 8

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

### IDENTIFICACION

| 24. Tipo de contribuyente: | 25. Tipo de documento: | 26. Número de Identificación: | 27. Fecha expedición: |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica [1] | | | Día / Mes / Año |

| Lugar de expedición | 28. País: | 29. Departamento: | 30. Ciudad/Municipio: |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

35. Razón social: CORPORACION COMUNICAR

| 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 30 55 31 AP 202

| 42. Correo electrónico: | 43. Código postal | 44. Teléfono 1: | 45. Teléfono 2: |
|---|---|---|---|
| contabilidad@comunicar.org | | 4 6 0 2 8 7 0 | 3 2 0 8 3 4 3 8 9 0 |

### CLASIFICACION

**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 |
| 9 0 0 5 | 1 9 9 7 0 3 0 4 | 9 0 0 1 | 1 9 9 7 0 8 0 3 | 9 0 0 6 | 8 2 3 0 | | |

**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: | 4 | 7 | 9 | 1 | 1 | 4 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
11- Ventas régimen común
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

### Obligados aduaneros

| 54. Código: | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |

### 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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: [2] 61. Fecha: 2019 04 22

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: CAICEDO SUAREZ DAVID ORLANDO
985. Cargo: Analista II

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

# Formulario del Registro Único Tributario

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14507259128

(415)7707212489984(8020) 000001450725912 8

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

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | 8 | 70. Beneficio | 2 |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase: | 9 9 | 0 4 |
| 72. Número: | 0 | 1 |
| 73. Fecha: | 1 9 9 7 0 2 1 7 | 2 0 0 8 0 3 2 9 |
| 74. Número de Notaría: | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | 0 3 |
| 76. Fecha de registro: | 1 9 9 7 0 2 2 8 | 2 0 0 8 0 5 2 9 |
| 77. No. Matrícula mercantil: | S 0 0 0 2 3 6 4 | S 0 0 0 2 3 6 4 |
| 78. Departamento: | 1 1 | 1 1 |
| 79. Ciudad/Municipio: | 4 | 4 |

## Composición del Capital

| | |
|---|---|
| 82. Nacional: | 100 % |
| 83. Nacional público: | 0 % |
| 84. Nacional privado: | 100 % |
| 85. Extranjero: | 0 % |
| 86. Extranjero público: | 0 % |
| 87. Extranjero privado: | 0 % |

## Vigencia:

| | |
|---|---|
| 80. Desde: | 1 9 9 7 0 2 1 7 |
| 81. Hasta: | Año Mes Día |

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Alcaldía 1 1

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual: | 90. Fecha cambio de estado: | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT): |
|---|---|---|---|
| 1 | 9 9 | 2 0 1 8 0 7 2 4 | |
| 2 | 8 1 | 2 0 1 5 0 1 0 1 | |
| 3 | | Año Mes Día | |
| 4 | | Año Mes Día | |
| 5 | | Año Mes Día | |

## Vinculación económica

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante: | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País: | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP |
|---|---|---|
| | | |

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN®
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14507259128

(415)7707212489984(8020) 000001450725912 8

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

**Representación**

**1**

| 98. Representación: | 99. Fecha inicio ejercicio representación: |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 1 9 9 7 0 2 1 7 |

| 100. Tipo de documento: | 101. Número de identificación: | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional: |
|---|---|---|---|
| Cédula de ciudadaní 1 3 | 1 2 1 1 2 0 9 7 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| JIMENEZ | HERNANDEZ | CARLOS | ALBERTO |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | - | |

**2**

| 98. Representación: | 99. Fecha inicio ejercicio representación: |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento: | 101. Número de identificación: | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional: |
|---|---|---|---|
| | | - | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | - | |

**3**

| 98. Representación: | 99. Fecha inicio ejercicio representación: |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento: | 101. Número de identificación: | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional: |
|---|---|---|---|
| | | - | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | - | |

**4**

| 98. Representación: | 99. Fecha inicio ejercicio representación: |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento: | 101. Número de identificación: | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional: |
|---|---|---|---|
| | | - | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | - | |

**5**

| 98. Representación: | 99. Fecha inicio ejercicio representación: |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento: | 101. Número de identificación: | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional: |
|---|---|---|---|
| | | - | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | - | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

**Colombia, un compromiso que no podemos evadir.**

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

# Formulario del Registro Único Tributario
## Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: **14507259128**

(415)7707212489984(8020) 000001450725912 8

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

**Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales**

**1**

| 111. Tipo de documento: | 112. Número de identificación: | 113. DV | 114. Nacionalidad: |
|---|---|---|---|
| Cédula de ciudadan 1 3 | 1 2 1 1 2 0 9 7 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| JIMENEZ | HERNANDEZ | CARLOS | ALBERTO |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio: | 121. % Participación: | 122. Fecha de ingreso: | 123. Fecha de retiro: |
|---|---|---|---|
| | | 1 9 9 7 0 2 1 7 | Año Mes Día |

**2**

| 111. Tipo de documento: | 112. Número de identificación: | 113. DV | 114. Nacionalidad: |
|---|---|---|---|
| Cédula de ciudada 1 3 | 5 1 7 7 5 4 1 2 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| BRICEÑO | CARDENAS | MARTHA | PATRICIA |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio: | 121. % Participación: | 122. Fecha de ingreso: | 123. Fecha de retiro: |
|---|---|---|---|
| | | 1 9 9 7 0 2 1 7 | Año Mes Día |

**3**

| 111. Tipo de documento: | 112. Número de identificación: | 113. DV | 114. Nacionalidad: |
|---|---|---|---|
| Cédula de ciudada 1 3 | 5 1 6 2 0 2 0 6 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PINTO | GARCIA | LUZ | IVONNE |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio: | 121. % Participación: | 122. Fecha de ingreso: | 123. Fecha de retiro: |
|---|---|---|---|
| | | 1 9 9 7 0 2 1 7 | Año Mes Día |

**4**

| 111. Tipo de documento: | 112. Número de identificación: | 113. DV | 114. Nacionalidad: |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio: | 121. % Participación: | 122. Fecha de ingreso: | 123. Fecha de retiro: |
|---|---|---|---|
| | | AAAA MM DD | Año Mes Día |

**5**

| 111. Tipo de documento: | 112. Número de identificación: | 113. DV | 114. Nacionalidad: |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio: | 121. % Participación: | 122. Fecha de ingreso: | 123. Fecha de retiro: |
|---|---|---|---|
| | | AAAA MM DD | Año Mes Día |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

**Colombia, un compromiso que no podemos evadir.**

DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

# Formulario del Registro Único Tributario
## Revisor Fiscal y Contador

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14507259128

(415)7707212489984(8020) 000001450725912 8

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

**Revisor Fiscal y Contador**

**Revisor Fiscal Principal**

| 124. Tipo de documento: | 125. Número de identificación: | 126. DV | 127. Número de tarjeta profesional: |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 132. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 133. DV | 134. Sociedad o firma designada: |
|---|---|---|
| | - | |

135. Fecha de nombramiento: Año | Mes | Día

**Revisor Fiscal Suplente**

| 136. Tipo de documento: | 137. Número de identificación: | 138. DV | 139. Número de tarjeta profesional: |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 140. Primer apellido | 141. Segundo apellido | 142. Primer nombre | 143. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 144. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 145. DV | 146. Sociedad o firma designada: |
|---|---|---|
| | - | |

147. Fecha de nombramiento: Año | Mes | Día

**Contador**

| 148. Tipo de documento: | 149. Número de identificación: | 150. DV | 151. Número de tarjeta profesional: |
|---|---|---|---|
| Cédula de ciudadanía 1 3 | 1 9 4 0 3 0 3 | - | 2 2 7 9 3 T |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ROMERO | MEDINA | OSWALDO | ARTURO |

| 156. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 157. DV | 158. Sociedad o firma designada: |
|---|---|---|
| | | |

159. Fecha de nombramiento: 1 9 8 9 0 1 1 8

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

**Colombia, un compromiso que no podemos evadir.**

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE HACIENDA

**DIRECCIÓN DISTRITAL DE IMPUESTOS**
**REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT**

**INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE**

Fecha: 24-07-2018
Hora: 12:57:29 PM
Página 1 de 1

**CONTRIBUYENTE** NIT 830031031-2 CORPORACION COMUNICAR

**Información General**

*Dirección* KR 30 47 A 56 OF 501

*Teléfonos* 4602870-3115383249

*Dirección electrónica* contabilidad@comunicar.org

*Fax*

**Información de Registro**

*Fecha Inscripción* 23/07/2009

*Soporte Inscripción* 1050322

*Fecha Inicio Actividades* 05/05/1997

*Fecha Cese Actividades*

*Fecha de Informe del Cese*

*# Establecimientos:* 0

**Perfil Tributario**

*Naturaleza Juridica* PERSONA JURIDICA

*Régimen Tributario* REGIMEN COMUN

Actividad 1: 9005-(ACTIVIDAD NO GRAVADA) ARTES PLASTICAS Y VISUALES

Actividad 2: 9006-(ACTIVIDAD NO GRAVADA) ACTIVIDADES TEATRALES

Actividad 3: 9001-(ACTIVIDAD NO GRAVADA) CREACION LITERARIA

Actividad 4: 8230-ORGANIZACION DE CONVENCIONES Y EVENTOS COMERCIALES

Actividad 5: -

*Fecha Inicio Financiera:*

Código de Verificación de Información: 18003055321

**REPRESENTANTES**

| | | | |
|---|---|---|---|
| *Nombre Completo* | CARLOS ALBERTO JIMENEZ HERNANDEZ | *Nro. Doc.* | 12112097 |
| *Representante* | 3.Representante legal de persona jurídica y sociedades de hecho Titular | *Estado* | Activo |

***Fuente ICA TE TOCA***

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Corporación Comunicar
PROYECTOS CULTURALES

# CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

Los suscritos **CARLOS ALBERTO JIMÉNEZ H.** Representante Legal de la Corporación Comunicar identificado con cédula de ciudadanía No.12.112.097 de Neiva y **OSWALDO ARTURO ROMERO M.,** Contador de la **CORPORACIÓN COMUNICAR** Nit. 830.031.031-2, bajo la gravedad del juramento,

**CERTIFICAMOS:**

Que la Corporación Comunicar se encuentra a PAZ Y SALVO y ha cumplido con las obligaciones sobre el pago de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales, así como con los aportes parafiscales (Caja de Compensación, ICBF y SENA), de acuerdo con Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, durante los últimos seis meses.

La presente CERTIFICACIÓN se expide a los diez y siete (17) días del mes de junio del año dos mil diez y nueve (2019) en la ciudad de Bogotá, D.C.

Atentamente,

**CARLOS ALBERTO JIMÉNEZ H.**
**C.C. 12.112.097 de Neiva**
**Representante Legal**

**OSWALDO ARTURO ROMERO M.**
**C.C. 19.403.037**
**Contador**
**Tarjeta profesional vigente No.22.793 T**
**Expedida por la Junta Central de Contadores**

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE Instituto Distrital de las Artes | GESTIÓN JURIDICA | Código:2TR-GJU-F-19 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 16/11/2018 |
| | CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO | Versión: 1 |
| | | Página: 1 de 1 |

**MARCELA ISABEL TRUJILLO QUINTERO**, Subdirectora de Formación Artística, actuando en mi calidad de supervisor del Convenio de Asociación N.º 1000 de 2019 suscrito entre el **INSTITUTO DISTRITAL DE LAS ARTES – IDARTES** y la **CORPORACIÓN COMUNICAR**, cuyo objeto "Celebrar un Convenio de Asociación entre el Instituto Distrital de las Artes - IDARTES y una entidad privada sin ánimo de lucro de reconocida idoneidad, para el desarrollo conjunto de actividades relacionadas con los cometidos y funciones del Instituto, específicamente para impulsar el proceso de formación artística en el marco del Proyecto de Inversión 982 - Formación Artística en la Escuela y la Ciudad de la Subdirección de Formación Artística". Certifico que, de acuerdo con las obligaciones pactadas en el convenio, el citado ha hecho entrega de los productos solicitados en la minuta correspondientes al segundo desembolso, por lo tanto, se solicita a la Subdirección Administrativa y Financiera hacer el pago correspondiente al asociado.

Así mismo certifico que la **CORPORACIÓN COMUNICAR** se encuentra al día con sus aportes requeridos en el Sistema de Seguridad Social, de conformidad con la normatividad que rige la materia, tal y como se acredita en los soportes que se anexan con el informe para realizar el pago.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá, a los diecisiete (17) días del mes de junio de 2019.

**MARCELA ISABEL TRUJILLO QUINTERO**
**Subdirectora de Formación Artística**
**Supervisora**

Proyectó: Alejandra Vergara Guío – Contratista – Subdirección de Formación Artística
Revisó: Alejandro Quintero Coral – Contratista – Subdirección de Formación Artística