MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO SOLICITUD DE CONTRATACIÓN

ID	240
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	25/10/2023
Área Solicitante	Artes Visuales
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País
RUBRO (Honorarios, gastos de desplazamiento, insumos, registro audiovisual , entre otros, según lo previsto en el desglose de presupuesto y en plan de contratación)	Honorarios
Actividad a desarrollar	Ejecutar el Módulo Hibridar las imágenes en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en San Andrés
Nombre de la persona, entidad o empresa a contratar	Diego Fernando Benavídes Rodríguez
Teléfono	3202331398
Correo electrónico	dbenavidez@javeriana.edu.co
Objeto del Contrato	Garantizar la ejecución del Módulo Hibridar las imágenes en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en San Andrés, según las indicaciones del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, en marco del Convenio De Asociación Nro. 4128 del 2023 suscrito entre el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y La Fundación Arteria
Obligaciones	1.Entregar un documento con los requerimientos técnicos y lista de materiales para la realización de todas las sesiones del Módulo Hibridar las imágenes en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en San Andrés. 2.Garantizar la ejecución de una muestra de resultados en territorio al cierre del Módulo Hibridar las imágenes en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en San Andrés. 3.Garantizar el cubrimiento de los gastos correspondientes a la bolsa de trabajo para materiales e insumos requeridos con el fin de dar cumplimiento al objeto de su contrato, y generar un reporte informativo de gestión y costos con soportes, de acuerdo del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y/o la persona encargada que el designe. 4.Garantizar el diligenciamiento (por escrito y con firma) y entrega de los listados de asistencia, las autorizaciones de los participantes para el uso de imagen y voz con fines de difusión, y otros documentos necesarios relacionados con las actividades del componente de formación de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes; en colaboración con el par local. 5. Trabajar en colaboración y de manera articulada con el coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, el productor y el par local para garantizar la correcta ejecución del Módulo Hibridar las imágenes en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en San Andrés. 6. Trabajar en colaboración y de manera articulada con el coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, el productor y el par local para garantizar la ejecución de una muestra de resultados apoyando en la curaduría, montaje, gestión de espacios y otros requerimientos. 7.Presentar un informe final que describa a detalle cada una de las sesiones del Módulo Hibridar las imágenes en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en San Andrés, los resultados, la metodología implementada, la estrategia utilizada para la apropiación de los contenidos por parte de los asistentes y resultados de la pedagogía aplicada. 8.Sistematizar y digitalizar los listados de asistencia un archivo digital y uno físico, de acuerdo a las indicaciones de la coordinadora del proceso de mediación; velando así por el oportuno diligenciamiento, organización y entrega de la información, según a los parámetros de archivo del área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria. 9.Prestar apoyo y asistencia al proceso de comunicación necesario para la realización del Módulo Hibridar las imágenes en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en San Andrés. 10. Suministrar toda la información (visual y escrita) según sus funciones al coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. 11. Apoyar en el registro audiovisual del desarrollo del Módulo Hibridar las imágenes en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en San Andrés según indicaciones del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. 12.Hacer uso correcto de los logos e imagen del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, según el manual oficial de uso en todas las piezas, obras, etc , que resulten de este proceso pedagógico, y realizar su publicación previa autorización y aprobación del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria. 13.Autorizar al Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria a la búsqueda y seguimiento de antecedentes legales en las diferentes entidades estatales, incluyendo el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), teniendo en cuenta que sus actividades se desarrollarán directamente con menores de edad. 14. Autorizar el uso de imagen personal y de obra para fines de difusión, y consulta de antecedentes de procesos judiciales afines con el objeto de su contrato, mediante la firma del formato proporcionado por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. 15. Autorizar el uso y/o tratamiento del material gráfico, escrito y/o audiovisual producido en el marco del presente contrato al Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria. El material gráfico, escrito y/o audiovisual podrá ser fijado, comunicado públicamente, puesto a disposición, reproducido, distribuido y/o difundido por cualquier medio conocido o por conocer, incluso a través de internet y en líneas comerciales. 16. Presentar una relatoria que describa el desarrollo de cada una de las sesiones del Módulo Hibridar las imágenes en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en San Andrés, la metodología implementada, la estrategia utilizada para la apropiación de los contenidos por parte de los asistentes y los resultados, con los anexos correspondientes. 17. Asistir a todas las reuniones de manera presencial o virtual convocadas, por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes o la Fundación Arteria, u otras indicadas por el área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. 18. Entregar un informe final de actividades en el formato suministrado por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes con sus soportes en una carpeta digital que consolide los productos estipulados en el presente contrato con sus anexos correspondientes. 19. Las demás inherentes al objeto del contrato.
Valor	$ 3.500.000,00
Forma de Pago	Un primer pago de $1.750.000 a la firma del contrato y contra entrega de un documento con los requerimientos técnicos y lista de materiales para la realización de todas las sesiones del Módulo Hibridar las imágenes en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en San Andrés. Un segundo pago de $1.750.000 con la entrega: a) Entregar un informe final de actividades en el formato suministrado por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes con sus soportes en una carpeta digital que consolide los productos estipulados en el presente contrato con sus anexos correspondientes; b) Una relatoría que describa el desarrollo de cada una de las sesiones del espacio de creación a su cargo, la metodología implementada, la estrategia utilizada para la apropiación de los contenidos por parte de los asistentes y los resultados, con los anexos correspondientes, incluyendo observaciones, comentarios y sugerencia para futuros procesos; c) Carpeta digital los listados de asistencia, las autorizaciones de los participantes para el uso de imagen y voz con fines de difusión, y otros documentos necesarios relacionados con las actividades, en los formatos y medios (virtual y/o físico) indicados por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria; d) Carpeta digital con el registro fotográfico y/o audiovisual de todas las sesiones y la muestra de resultados del Módulo Hibridar las imágenes en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en San Andrés.
Fecha de Inicio	15/11/2023
Fecha de Finalización	20/11/2023
Productos	1)Requerimientos técnicos y lista de materiales para la realización de todas las sesiones del Módulo Hibridar las imágenes en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en San Andrés. 2)Informe final de actividades en el formato suministrado por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes con sus soportes en una carpeta digital que consolide los productos estipulados en el presente contrato con sus anexos correspondientes 3)Relatoría que describa el desarrollo de cada una de las sesiones del espacio de creación a su cargo, la metodología implementada, la estrategia utilizada para la apropiación de los contenidos por parte de los asistentes y los resultados, con los anexos correspondientes, incluyendo observaciones, comentarios y sugerencia para futuros procesos 4)Carpeta digital los listados de asistencia, las autorizaciones de los participantes para el uso de imagen y voz con fines de difusión, y otros documentos necesarios relacionados con las actividades, en los formatos y medios (virtual y/o físico) indicados por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria 5)Carpeta digital con el registro fotográfico y/o audiovisual de todas las sesiones y la muestra de resultados del Módulo Hibridar las imágenes en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en San Andrés.

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARCÍA LA ROTA

VºBº Supervisora del Convenio
SILVIA CASAS

Elaboró: Mariela Romina Silva
Revisó: Lucía Otero

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO AUTORIZACIÓN DE PAGO

ID	**240**				
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	27/11/2023				
Área Solicitante	Artes Visuales				
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota				
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País				
Subproyecto o actividad (si aplica)	0				
Nombre del contratista o empresa	Diego Fernando Benavídes Rodríguez				
Objeto del Contrato	Garantizar la ejecución del Módulo Hibridar las imágenes en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en San Andrés, según las indicaciones del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, en marco del Convenio De Asociación Nro. 4128 del 2023 suscrito entre el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y La Fundación Arteria				
Periodo del informe o presentación de productos	Diego Fernando Benavídes Rodríguez				
Informe No.		Pago No.	1	Valor a pagar	$ 1.750.000,00
Productos entregados	Un documento con los requerimientos técnicos y lista de materiales para la realización de todas las sesiones del Módulo Hibridar las imágenes en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en San Andrés				
Anexos (enlaces o evidencias)	https://mcultura-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/lotero_mincultura_gov_co/Documents/Soportes%20Informes%20Mensuales%20Contratistas/2022/CONVENIOS%20-%20ENTIDADES/ARTERIA%204128-2023/2023/3.%20DIPLOMADO%20ESPEJOS%20Y%20CARTOGRAF%C3%8DAS/DIEGO%20BENAVIDES/Primer%20pago?csf=1&web=1&e=vCSjfd				

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARACÍA LA ROTA

VºBº Supervisora del Convenio
SILVIA CASAS

Elaboró: Mariela Romina Silva
Revisó: Lucía Otero

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA	
Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en AdquisIciones con no obligados a facturar N° 18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
19	12	2023

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
Diego Fernando Benavides			82.392.118
Dirección	cra 3A No 60-30		
Ciudad y país	Bogota, Colombia	Teléfono	3202331398
Correo electrónico	dbenavidez@javeriana.edu.co		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
"Un primer pago de $1.750.000 a la firma del contrato y contra entrega de un documento con los requerimientos técnicos y lista de materiales para la realización de todas las sesiones del Módulo Hibridar las imágenes en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en San Andrés."			$ 1.750.000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 1.750.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET)	Retención en la fuente	4,00%	$ (70.000)
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional	Retención ICA	0%	
	Total a pagar:		**$1.680.000**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

Diego Fernando Benavides

Número de identificación y lugar de expedición	82.392.118

Banco: **Tipo:** **No.**

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

Comprobante de Transacción
Fecha: 20/12/2023 22:51:59

Descripción de la Transacción :
Empresa: FUNDACION ARTERIA
Usuario:
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos :
Transacción: Pago a Proveedores
Monto: $ 1.680.000,00
Descripción: Pago a Proveedores

Fecha: 20/12/2023
Hora: 22:51:41

Número de documento: 56364718

Banco	Tipo Destino	Número Destino	Titular	Valor	Estado	Motivo
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******1398	DIEGO RODRIGUEZ	$ 1.680.000,00	Pago Exitoso	

Proceso: Gestión Administrativa y Financiera	
Versión: 4/ II-10-20	Código: GAFT-09

COMPROBANTE DE EGRESO	
No.	17562

Ciudad y Fecha:	Bogotá, 20 de December 2023	Valor Pagado:	$ 1,680,000
Pagado a:	DIEGO FERNANDO BENAVIDES RODRÍGUEZ	CC/NIT/CE:	82,392,118
Por concepto de:	Garantizar la ejecución del Módulo Hibridar las imágenes en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en San Andrés.		
SON: (UN MILLÓN SEISCIENTOS OCHENTA MIL PESOS 00/100 M.N.)			

Concepto		Débito	Crédito	Forma de Pago
SERVICIOS		$ 1,750,000		DAVIVIENDA CTE **1089
				DIEGO FERNANDO BENAVIDES RODRÍGUEZ ver comprobante de transferencia
IVA				
RTEFTE	4.0%	$ 70,000	$ 70,000	
RETENCIÓN ICA		$ -	$ -	
BANCO			$ 1,680,000	
SUMAS IGUALES		**$ 1,750,000**	**$ 1,750,000**	
CENTRO DE COSTO		MINCULTURA 4128-23		82392118

Aprobado:		FA	Elaborado por:	FA	Contabilizado:	

Original

fundacionartemia.org

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO AUTORIZACIÓN DE PAGO

ID	**240**				
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	20/12/2023				
Área Solicitante	Artes Visuales				
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota				
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País				
Subproyecto o actividad (si aplica)	0				
Nombre del contratista o empresa	Diego Fernando Benavídes Rodríguez				
Objeto del Contrato	Garantizar la ejecución del Módulo Hibridar las imágenes en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en San Andrés, según las indicaciones del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, en marco del Convenio De Asociación Nro. 4128 del 2023 suscrito entre el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y La Fundación Arteria				
Periodo del informe o presentación de productos	Diego Fernando Benavídes Rodríguez				
Informe No.	1	Pago No.	2	Valor a pagar	$ 1.750.000,00
Productos entregados	a) Entregar un informe final de actividades con anexos; b) Una relatoría que describa el desarrollo de cada una de las sesiones del espacio de creación a su cargo; c) Carpeta digital los listados de asistencia, las autorizaciones de los participantes para el uso de imagen y voz con fines de difusión; d) Carpeta digital con el registro fotográfico y/o audiovisual de todas las sesiones y la muestra de resultados del Módulo Hibridar las imágenes en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en San Andrés.				
Anexos (enlaces o evidencias)	https://mcultura-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/lotero_mincultura_gov_co/Documents/Soportes%20Informes%20Mensuales%20Contratistas/2022/CONVENIOS%20-%20ENTIDADES/ARTERIA%204128-2023/2023/3.%20DIPLOMADO%20ESPEJOS%20Y%20CARTOGRAF%C3%8DAS/DIEGO%20BENAVIDES/Segundo%20pago?csf=1&web=1&e=F5aHgA				

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARACÍA LA ROTA

VºBº Supervisora del Convenio
SILVIA CASAS

Elaboró: Mariela Romina Silva

Revisó: Lucía Otero

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en AdquisIciones con no obligados a facturar N° 18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
27	12	2023

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
Diego Fernando Benavides			82.392.118
Dirección	cra 3A No 60-30		
Ciudad y país	Bogota, Colombia	Teléfono	3202331398
Correo electrónico	dbenavidez@javeriana.edu.co		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
PAGO FINAL DIPLOMADO			$ 1.750.000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 1.750.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET)	Retención en la fuente	4,00%	$ (70.000)
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional	Retención ICA	0%	
	Total a pagar:		**$1.680.000**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

Diego Fernando Benavides

Número de identificación y lugar de expedición	82.392.118

Banco: **Tipo:** **No.**

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

Comprobante de Transacción
Fecha: 29/12/2023 15:45:17

Descripción de la Transacción :
Empresa: FUNDACION ARTERIA
Usuario:
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos :
Transacción: Pago a Proveedores
Monto: $ 1.680.000,00
Descripción: Pago a Proveedores

Fecha: 29/12/2023
Hora: 15:44:11

Número de documento: 56564104

Banco	Tipo Destino	Número Destino	Titular	Valor	Estado	Motivo
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******1398	DIEGO FERNANDO BENAVIDES RODRI	$ 1.680.000,00	Pago Exitoso	

Proceso: Gestión Administrativa y Financiera	
Versión: 4/ II-10-20	Código: GAFT-09

COMPROBANTE DE EGRESO	
No.	17614

Ciudad y Fecha:	Bogotá, 29 de December 2023	Valor Pagado:	$ 1,680,000
Pagado a:	DIEGO FERNANDO BENAVIDES RODRÍGUEZ	CC/NIT/CE:	82,392,118
Por concepto de:	Garantizar la ejecución del Módulo Hibridar las imágenes en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en San Andrés.		
SON: (UN MILLÓN SEISCIENTOS OCHENTA MIL PESOS 00/100 M.N.)			

Concepto		Débito	Crédito	Forma de Pago
SERVICIOS		$ 1,750,000		DAVIVIENDA CTE **1089
				DIEGO FERNANDO BENAVIDES RODRÍGUEZ ver comprobante de transferencia
IVA				
RTEFTE	4.0%	$ 70,000	$ 70,000	
RETENCIÓN ICA		$ -	$ -	
BANCO			$ 1,680,000	
SUMAS IGUALES		**$ 1,750,000**	**$ 1,750,000**	
CENTRO DE COSTO		MINCULTURA 4128-23		82392118

Aprobado:		FA	Elaborado por:	FA	Contabilizado:	

Original

fundacionartaria.org

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14632200051

(415)7707212489984(8020) 000001463220005 1

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Fusagasugá 2 9 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BENAVIDES	RODRIGUEZ	DIEGO	FERNANDO

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 3 A N 60 30 CA

42. Correo electrónico: dbenavidez@javeriana.edu.co

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

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
0 0 1 0	2 0 0 4 0 1 0 1	7 2 2 0	2 0 0 4 0 1 0 1				2 3 1 1	

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 06 - 21

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO SOLICITUD DE CONTRATACIÓN

ID	242
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	25/10/2023
Área Solicitante	Artes Visuales
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País
RUBRO (Honorarios, gastos de desplazamiento, insumos, registro audiovisual , entre otros, según lo previsto en el desglose de presupuesto y en plan de contratación)	Honorarios
Actividad a desarrollar	Ejecutar el Módulo Hibridar las imágenes en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Yopal
Nombre de la persona, entidad o empresa a contratar	Yomayra Puentes Rivera
Teléfono	3152574991
Correo electrónico	ypuentes@javeriana.edu.co
Objeto del Contrato	Garantizar la ejecución del Módulo Hibridar las imágenes en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Yopal, según las indicaciones del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, en marco del Convenio De Asociación Nro. 4128 del 2023 suscrito entre el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y La Fundación Arteria
Obligaciones	1.Entregar un documento debe incluir los requerimientos técnicos y lista de materiales para la realización de todas las sesiones del Módulo Hibridar las imágenes en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Yopal. 2.Garantizar la ejecución de una muestra de resultados en territorio al cierre del Módulo Hibridar las imágenes en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Yopal. 3.Garantizar el cubrimiento de los gastos correspondientes a la bolsa de trabajo para materiales e insumos requeridos con el fin de dar cumplimiento al objeto de su contrato, y generar un reporte informativo de gestión y costos con soportes, de acuerdo del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y/o la persona encargada que el designe. 4.Garantizar el diligenciamiento (por escrito y con firma) y entrega de los listados de asistencia, las autorizaciones de los participantes para el uso de imagen y voz con fines de difusión, y otros documentos necesarios relacionados con las actividades del componente de formación de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes; en colaboración con el par local. 5. Trabajar en colaboración y de manera articulada con el coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, el productor y el par local para garantizar la correcta ejecución del Módulo Hibridar las imágenes en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Yopal. 6. Trabajar en colaboración y de manera articulada con el coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, el productor y el par local para garantizar la ejecución de una muestra de resultados apoyando en la curaduría, montaje, gestión de espacios y otros requerimientos. 7.Presentar un informe final que describa a detalle cada una de las sesiones del Módulo Hibridar las imágenes en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Yopal, los resultados, la metodología implementada, la estrategia utilizada para la apropiación de los contenidos por parte de los asistentes y resultados de la pedagogía aplicada. 8.Sistematizar y digitalizar los listados de asistencia un archivo digital y uno físico, de acuerdo a las indicaciones de la coordinadora del proceso de mediación; velando así por el oportuno diligenciamiento, organización y entrega de la información, según a los parámetros de archivo del área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria. 9.Prestar apoyo y asistencia al proceso de comunicación necesario para la realización del Módulo Hibridar las imágenes en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Yopal. 10. Suministrar toda la información (visual/ escrita) según sus funciones al coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. 11. Apoyar en el registro audiovisual del desarrollo del Módulo Hibridar las imágenes en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Yopal según indicaciones del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. 12.Hacer uso correcto de los logos e imagen del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, según el manual oficial de uso en todas las piezas, obras, etc , que resulten de este proceso pedagógico, y realizar su publicación previa autorización y aprobación del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria. 13.Autorizar al Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria a la búsqueda y seguimiento de antecedentes legales en las diferentes entidades estatales, incluyendo el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), teniendo en cuenta que sus actividades se desarrollarán directamente con menores de edad. 14. Autorizar el uso de imagen personal y de obra para fines de difusión, y consulta de antecedentes de procesos judiciales afines con el objeto de su contrato, mediante la Firma del formato proporcionado por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. 15. Autorizar el uso y/o tratamiento del material gráfico, escrito y/o audiovisual producido en el marco del presente contrato al Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria. El material gráfico, escrito y/o audiovisual podrá ser fijado, comunicado públicamente, puesto a disposición, reproducido, distribuido y/o difundido por cualquier medio conocido o por conocer, incluso a través de internet y sin fines comerciales. 16. Presentar una relatoría que describa el desarrollo de cada una de las sesiones del Módulo Hibridar las imágenes en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Yopal, la metodología implementada, la estrategia utilizada para la apropiación de los contenidos por parte de los asistentes y los resultados, con los anexos correspondientes. 17. Asistir a todas las reuniones de manera presencial o virtual convocadas, por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes o la Fundación Arteria, u otras indicadas por el área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. 18. Entregar un informe final de actividades en el formato suministrado por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes con sus soportes en una carpeta digital que consolide los productos estipulados en el presente contrato con sus anexos correspondientes. 19. Las demás inherentes al objeto del contrato.
Valor	$ 3.500.000,00
Forma de Pago	Un primer pago de $1.750.000 a la firma del contrato y contra entrega de un documento con los requerimientos técnicos y lista de materiales para la realización de todas las sesiones del Módulo Hibridar las imágenes en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Yopal. Un segundo pago de $1.750.000 con la entrega: a) Entregar un informe final de actividades en el formato suministrado por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes con sus soportes en una carpeta digital que consolide los productos estipulados en el presente contrato con sus anexos correspondientes; b) Una relatoría que describa el desarrollo de cada una de las sesiones del espacio de creación a su cargo, la metodología implementada, la estrategia utilizada para la apropiación de los contenidos por parte de los asistentes y los resultados, con los anexos correspondientes, incluyendo observaciones, comentarios y sugerencia para futuros procesos; c) Carpeta digital los listados de asistencia, las autorizaciones de los participantes para el uso de imagen y voz con fines de difusión, y otros documentos necesarios relacionados con las actividades, en los formatos y medios (virtual y/o físico) indicados por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria; d) Carpeta digital con el registro fotográfico y/o audiovisual de todas las sesiones y la muestra de resultados del Módulo Hibridar las imágenes en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Yopal.
Fecha de Inicio	15/11/2023
Fecha de Finalización	20/11/2023
Productos	1)Requerimientos técnicos y lista de materiales para la realización de todas las sesiones del Módulo Hibridar las imágenes en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Yopal. 2)Informe final de actividades en el formato suministrado por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes con sus soportes en una carpeta digital que consolide los productos estipulados en el presente contrato con sus anexos correspondientes 3)Relatoría que describa el desarrollo de cada una de las sesiones del espacio de creación a su cargo, la metodología implementada, la estrategia utilizada para la apropiación de los contenidos por parte de los asistentes y los resultados, con los anexos correspondientes, incluyendo observaciones, comentarios y sugerencia para futuros procesos 4)Carpeta digital los listados de asistencia, las autorizaciones de los participantes para el uso de imagen y voz con fines de difusión, y otros documentos necesarios relacionados con las actividades, en los formatos y medios (virtual y/o físico) indicados por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria 5)Carpeta digital con el registro fotográfico y/o audiovisual de todas las sesiones y la muestra de resultados del Módulo Hibridar las imágenes en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Yopal.

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARCÍA LA ROTA

VºBº Supervisora del Convenio
SILVIA CASAS

Elaboró: Mariela Romina Silva
Revisó: Lucía Otero

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO AUTORIZACIÓN DE PAGO

ID	**242**				
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	29/11/2023				
Área Solicitante	Artes Visuales				
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota				
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País				
Subproyecto o actividad (si aplica)	0				
Nombre del contratista o empresa	Yomayra Puentes Rivera				
Objeto del Contrato	Garantizar la ejecución del Módulo Hibridar las imágenes en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Yopal, según las indicaciones del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, en marco del Convenio De Asociación Nro. 4128 del 2023 suscrito entre el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y La Fundación Arteria				
Periodo del informe o presentación de productos	N.A				
Informe No.		Pago No.	1	Valor a pagar	$ 1.750.000,00
Productos entregados	Un documento con los requerimientos técnicos y lista de materiales para la realización de todas las sesiones del Módulo Hibridar las imágenes en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Yopal				
Anexos (enlaces o evidencias)	https://mcultura-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/lotero_mincultura_gov_co/Documents/Soportes%20Informes%20Mensuales%20Contratistas/2022/CONVENIOS%20-%20ENTIDADES/ARTERIA%204128-2023/2023/3.%20DIPLOMADO%20ESPEJOS%20Y%20CARTOGRAF%C3%8DAS/YOMAYRA%20PUENTES?csf=1&web=1&e=LjHgmJ				

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARACÍA LA ROTA

VºBº Supervisora del Convenio
SILVIA CASAS

Elaboró: Mariela Romina Silva

Revisó: Lucía Otero

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en AdquisIciones con no obligados a facturar N°18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
9	12	2023

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
Yomayra Puentes Rivera			C.C. 52.151.902 Btá
Dirección	Cra 18 N° 63c-14		
Ciudad y país	Bogotá	Teléfono	3152574991
Correo electrónico	ypuentes@javeriana.edu.co		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
DETALLE DEL SERVICIO PRESTADO : concepción, desarrollo y enseñanza del módulo HIBRIDAR LAS IMÁGENES, dictado en la ciudad de YOPAL. Módulo que hace parte del Diplomado Espejos y Cartografías del Área de Artes Visuales, Dirección de Artes del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes			1.750.000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 1.750.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET) ☑	Retención en la fuente	0,00%	$ 105.000
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional ☐	Retención ICA		$ -
CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CIENTO SETENTA PESOS	**Total a pagar:**		**$** 1.645.000

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

Yomayra Puentes Rivera

Número de identificación y lugar de expedición	C.C. 52.151.902 Btá

Banco: *Bancolombia* **Tipo:** *Ahorros* **No.** *2022 4284 922*

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 1.645.000,00

Número de aprobación
00338499

Motivo
Recarga Nequi PSE

Fecha del pago
20/12/2023

Referencia 1
3152574991

Hora del pago
10:10 PM

Referencia 2
190.25.64.22

Número de producto origen
**********1089

Referencia 3

Destino del pago
BANCOLOMBIA

Código único CUS
352338499

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

Proceso: Gestión Administrativa y Financiera	
Versión: 4/ II-10-20	Código: GAFT-09

COMPROBANTE DE EGRESO	
No.	17556

Ciudad y Fecha:	Bogotá, 20 de December 2023	Valor Pagado:	$ 1,645,000
Pagado a:	YOMAYRA PUENTES RIVERA	CC/NIT/CE:	52,151,902
Por concepto de:	Garantizar la ejecución del Módulo Hibridar las imágenes en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Yopal.		
SON: (UN MILLÓN SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS 00/100 M.N.)			

Concepto		Débito	Crédito	Forma de Pago
SERVICIOS		$ 1,750,000		DAVIVIENDA CTE **1089
				YOMAYRA PUENTES RIVERA ver comprobante de transferencia
IVA				
RTEFTE	6.0%	$ 105,000	$ 105,000	
RETENCIÓN ICA		$ -	$ -	
BANCO			$ 1,645,000	
SUMAS IGUALES		**$ 1,750,000**	**$ 1,750,000**	
CENTRO DE COSTO		MINCULTURA 4128-23		52151902

Aprobado:		FA	Elaborado por:	FA	Contabilizado:	

Original

fundacionarteria.org

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO AUTORIZACIÓN DE PAGO

ID	**242**				
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	28/12/2023				
Área Solicitante	Artes Visuales				
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota				
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País				
Subproyecto o actividad (si aplica)	0				
Nombre del contratista o empresa	Yomayra Puentes Rivera				
Objeto del Contrato	Garantizar la ejecución del Módulo Hibridar las imágenes en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Yopal, según las indicaciones del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, en marco del Convenio De Asociación Nro. 4128 del 2023 suscrito entre el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y La Fundación Arteria				
Periodo del informe o presentación de productos	Yomayra Puentes Rivera				
Informe No.	1	Pago No.	2	Valor a pagar	$ 1.750.000,00
Productos entregados	a) Entregar un informe final de actividades con sus anexos correspondientes; b) Una relatoría que describa el desarrollo de cada una de las sesiones del espacio de creación a su cargo; c) Carpeta digital los listados de asistencia, las autorizaciones de los participantes para el uso de imagen y voz con fines de difusión; d) Carpeta digital con el registro fotográfico y/o audiovisual de todas las sesiones y la muestra de resultados del Módulo Hibridar las imágenes en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Yopal.				
Anexos (enlaces o evidencias)	https://mcultura-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/lotero_mincultura_gov_co/Documents/Soportes%20Informes%20Mensuales%20Contratistas/2022/CONVENIOS%20-%20ENTIDADES/ARTERIA%204128-2023/2023/3.%20DIPLOMADO%20ESPEJOS%20Y%20CARTOGRAF%C3%8DAS/YOMAYRA%20PUENTES/Segundo%20pago?csf=1&web=1&e=xqXWzi				

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARCÍA LA ROTA

VºBº Supervisora del Convenio
SILVIA CASAS

Elaboró: Mariela Romina Silva
Revisó: Lucía Otero

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en AdquisIciones con no obligados a facturar N°18764053622195.
Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
11	01	2024

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
Yomayra Puentes Rivera			C.C. 52.151.902 Btá
Dirección	Cra 18 N° 63c-14		
Ciudad y país	Bogotá	Teléfono	3152574991
Correo electrónico	ypuentes@javeriana.edu.co		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
DETALLE DEL SERVICIO PRESTADO : concepción, desarrollo y enseñanza del módulo HIBRIDAR LAS IMÁGENES, dictado en la ciudad de YOPAL. Módulo que hace parte del Diplomado Espejos y Cartografías del Área de Artes Visuales, Dirección de Artes del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes			$ 1.750.000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 1.750.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET) ☑	Retención en la fuente	6,00%	$ (105.000)
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional ☐	Retención ICA	0,000%	$ -
UN MILLON SEISCIENTOS CUANRENTA Y CINCO MIL PESOS	**Total a pagar:**		**$ 1.645.000**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

Yomayra Puentes Rivera

Número de identificación y lugar de expedición	C.C. 52.151.902 Btá

Banco: *Bancolombia* **Tipo:** *Ahorros* **No.** *2022 4284 922*

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 1.645.000,00

Número de aprobación
00403623

Motivo
Recarga Nequi PSE

Fecha del pago
21/01/2024

Referencia 1
3152574991

Hora del pago
06:55 PM

Referencia 2
201.245.255.148

Número de producto origen
**********1089

Referencia 3

Destino del pago
BANCOLOMBIA

Código único CUS
409403623

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

Proceso: Gestión Administrativa y Financiera	
Versión: 4/ II-10-20	Código: GAFT-09

COMPROBANTE DE EGRESO	
No.	17711

Ciudad y Fecha:	Bogotá, 21 de January 2024	Valor Pagado:	$ 1,645,000
Pagado a:	YOMAYRA PUENTES RIVERA	CC/NIT/CE:	52,151,902
Por concepto de:	Garantizar la ejecución del Módulo Hibridar las imágenes en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Yopal.		
SON: (UN MILLÓN SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS 00/100 M.N.)			

Concepto		Débito	Crédito	Forma de Pago
SERVICIOS		$ 1,750,000		DAVIVIENDA CTE **1089
				YOMAYRA PUENTES RIVERA ver comprobante de transferencia
IVA				
RTEFTE	6.0%	$ 105,000	$ 105,000	
RETENCIÓN ICA		$ -	$ -	
BANCO			$ 1,645,000	
SUMAS IGUALES		**$ 1,750,000**	**$ 1,750,000**	
CENTRO DE COSTO		MINCULTURA 4128-23		52151902

Aprobado:		FA	Elaborado por:	FA	Contabilizado:	

Original

fundacionarteria.org

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14925703425

(415)7707212489984(8020) 000001492570342 5

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

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
PUENTES	RIVERA	YOMAYRA	

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 18 63 C 14 BRR BAQUERO

42. Correo electrónico yomayrapuentes@googlemail.com

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

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
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 2023 - 07 - 12 / 17 : 13: 54

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 PUENTES RIVERA YOMAYRA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO SOLICITUD DE CONTRATACIÓN

ID	243
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	25/10/2023
Área Solicitante	Artes Visuales
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País
RUBRO (Honorarios, gastos de desplazamiento, insumos, registro audiovisual , entre otros, según lo previsto en el desglose de presupuesto y en plan de contratación)	Honorarios
Actividad a desarrollar	Ejecutar el módulo pedagogías en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Bucaramanga
Nombre de la persona, entidad o empresa a contratar	Sylvia Juliana Suárez Segura
Teléfono	3004859982
Correo electrónico	sylvia.suarez@javeriana.edu.co
Objeto del Contrato	: Garantizar la ejecución del Módulo Pedagogías en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Bucaramanga, según las indicaciones del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, en marco del Convenio De Asociación Nro. 4128 del 2023 suscrito entre el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y La Fundación Arteria
Obligaciones	1.Entregar un documento con los requerimientos técnicos y lista de materiales para la realización de todas las sesiones del Módulo Pedagogías en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Bucaramanga. 2.Garantizar la ejecución de una muestra de resultados en territorio al cierre del Módulo Pedagogías en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Bucaramanga. 3.Garantizar el cubrimiento de los gastos correspondientes a la bolsa de trabajo para materiales e insumos requeridos con el fin de dar cumplimiento al objeto de su contrato, y generar un reporte informativo de gestión y costos con soportes, de acuerdo del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y/o la persona encargada que el designe. 4.Garantizar el diligenciamiento (por escrito y con firma) y entrega de los listados de asistencia, las autorizaciones de los participantes para el uso de imagen y voz con fines de difusión, y otros documentos necesarios relacionados con las actividades del componente de formación de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes; en colaboración con el par local. 5. Trabajar en colaboración y de manera articulada con el coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, el productor y el par local para garantizar la correcta ejecución del Módulo Pedagogías en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Bucaramanga. 6. Trabajar en colaboración y de manera articulada con el coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, el productor y el par local para garantizar la ejecución de una muestra de resultados apoyando en la curaduría, montaje, gestión de espacios y otros requerimientos. 7.Presentar un informe final que describa a detalle cada una de las sesiones del Módulo Pedagogías en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Bucaramanga, los resultados, la metodología implementada, la estrategia utilizada para la apropiación de los contenidos por parte de los asistentes y resultados de la pedagogía aplicada. 8.Sistematizar y digitalizar los listados de asistencia un archivo digital y uno físico, de acuerdo a las indicaciones de la coordinadora del proceso de mediación; velando así por el oportuno diligenciamiento, organización y entrega de la información, según a los parámetros de archivo del área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria. 9.Prestar apoyo y asistencia al proceso de comunicación necesario para la realización del Módulo Pedagogías en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Bucaramanga. 10. Suministrar toda la información (visual/ y escrita) según sus funciones al coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. 11. Apoyar en el registro audiovisual del desarrollo del Módulo Pedagogías en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Bucaramanga según indicaciones del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. 12.Hacer uso correcto de los logos e imagen del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, según el manual oficial de uso en todas las piezas, obras, etc., que resulten de este proceso pedagógico, y realizar su publicación previa autorización y aprobación del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria. 13.Autorizar al Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria a la búsqueda y seguimiento de antecedentes legales en las diferentes entidades estatales, incluyendo el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), teniendo en cuenta que sus actividades se desarrollarán directamente con menores de edad. 14. Autorizar el uso de imagen personal y de obra para fines de difusión, y consulta de antecedentes de procesos judiciales afines con el objeto de su contrato, mediante la firma del formato proporcionado por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. 15. Autorizar el uso y/o tratamiento del material gráfico, escrito y/o audiovisual producido en el marco del presente contrato al Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria. El material gráfico, escrito y/o audiovisual podrá ser fijado, comunicado públicamente, puesto a disposición, reproducido, distribuido y/o difundido por cualquier medio conocido o por conocer, incluso a través de internet y sin fines comerciales. 16. Presentar una relatoría que describa el desarrollo de cada una de las sesiones del Módulo Pedagogías en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Bucaramanga, la metodología implementada, la estrategia utilizada para la apropiación de los contenidos por parte de los asistentes y los resultados, con los anexos correspondientes. 17. Asistir a todas las reuniones de manera presencial o virtual convocadas, por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes o la Fundación Arteria, u otras indicadas por el área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. 18. Entregar un informe final de actividades en el formato suministrado por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes con sus soportes en una carpeta digital que consolide los productos estipulados en el presente contrato con sus anexos correspondientes. 19. Las demás inherentes al objeto del contrato.
Valor	$ 3.500.000,00
Forma de Pago	Un primer pago de $1.750.000 a la firma del contrato y contra entrega de un documento con los requerimientos técnicos y lista de materiales para la realización de todas las sesiones del Módulo Pedagogías en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Bucaramanga. Un segundo pago de $1.750.000 con la entrega: a) Entregar un informe final de actividades en el formato suministrado por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes con sus soportes en una carpeta digital que consolide los productos estipulados en el presente contrato con sus anexos correspondientes; b) Una relatoría que describa el desarrollo de cada una de las sesiones del espacio de creación a su cargo, la metodología implementada, la estrategia utilizada para la apropiación de los contenidos por parte de los asistentes y los resultados, con los anexos correspondientes, incluyendo observaciones, comentarios y sugerencia para futuros procesos; c) Carpeta digital los listados de asistencia, las autorizaciones de los participantes para el uso de imagen y voz con fines de difusión, y otros documentos necesarios relacionados con las actividades, en los formatos y medios (virtual y/o físico) indicados por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria; d) Carpeta digital con el registro fotográfico y/o audiovisual de todas las sesiones y la muestra de resultados del Módulo Pedagogías en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Bucaramanga.
Fecha de Inicio	30/10/2023
Fecha de Finalización	05/12/2023
Productos	1)Documento con los requerimientos técnicos y lista de materiales para la realización de todas las sesiones del Módulo Pedagogías en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Bucaramanga. 2)Informe final de actividades en el formato suministrado por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes con sus soportes en una carpeta digital que consolide los productos estipulados en el presente contrato con sus anexos correspondientes 3)Relatoría que describa el desarrollo de cada una de las sesiones del espacio de creación a su cargo, la metodología implementada, la estrategia utilizada para la apropiación de los contenidos por parte de los asistentes y los resultados, con los anexos correspondientes, incluyendo observaciones, comentarios y sugerencia para futuros procesos 4)Carpeta digital los listados de asistencia, las autorizaciones de los participantes para el uso de imagen y voz con fines de difusión, y otros documentos necesarios relacionados con las actividades, en los formatos y medios (virtual y/o físico) indicados por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria 5)Carpeta digital con el registro fotográfico y/o audiovisual de todas las sesiones y la muestra de resultados del Módulo Pedagogías en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Bucaramanga.

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARCÍA LA ROTA

VºBº Supervisora del Convenio
SILVIA CASAS

Elaboró: Mariela Romina Silva
Revisó: Lucía Otero

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO SOLICITUD DE CONTRATACIÓN

ID	244
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	25/10/2023
Área Solicitante	Artes Visuales
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País
RUBRO (Honorarios, gastos de desplazamiento, insumos, registro audiovisual , entre otros, según lo previsto en el desglose de presupuesto y en plan de contratación)	Honorarios
Actividad a desarrollar	Ejecutar el Módulo Pedagogías en Mocoa presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías
Nombre de la persona, entidad o empresa a contratar	Ana María Lozano Rocha
Teléfono	3184938729
Correo electrónico	lozano-ana@javeriana.edu.co
Objeto del Contrato	: Garantizar la ejecución del Módulo Pedagogías en Mocoa presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías, según las indicaciones del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, en marco del Convenio De Asociación Nro. 4128 del 2023 suscrito entre el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y La Fundación Arteria
Obligaciones	1.Entregar un documento con los requerimientos técnicos y lista de materiales para la realización de todas las sesiones del Módulo Pedagogías en Mocoa presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías. 2.Garantizar la ejecución de una muestra de resultados en territorio al cierre del Módulo Pedagogías en Mocoa presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías. 3.Garantizar el cubrimiento de los gastos correspondientes a la bolsa de trabajo para materiales e insumos requeridos con el fin de dar cumplimiento al objeto de su contrato, y generar un reporte informativo de gestión y costos con soportes, de acuerdo del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y/o la persona encargada que él designe. 4.Garantizar el diligenciamiento (por escrito y con firma) y entrega de los listados de asistencia, las autorizaciones de los participantes para el uso de imagen y voz con fines de difusión, y otros documentos necesarios relacionados con las actividades del componente de formación de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes; en colaboración con el par local. 5. Trabajar en colaboración y de manera articulada con el coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, el productor y el par local para garantizar la correcta ejecución del Módulo Pedagogías en Mocoa presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías. 6. Trabajar en colaboración y de manera articulada con el coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, el productor y el par local para garantizar la ejecución de una muestra de resultados apoyando en la curaduría, montaje, gestión de espacios y otros requerimientos. 7. Presentar un informe final que describa a detalle cada una de las sesiones del Módulo Pedagogías en Mocoa presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías, los resultados, la metodología implementada, la estrategia utilizada para la apropiación de los contenidos por parte de los asistentes y resultados de la pedagogía aplicada. 8.Sistematizar y digitalizar los listados de asistencia un archivo digital y uno físico, de acuerdo a las indicaciones de la coordinadora del proceso de mediación; velando así por el oportuno diligenciamiento, organización y entrega de la información, según a los parámetros de archivo del área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria. 9.Prestar apoyo y asistencia al proceso de comunicación necesario para la realización del Módulo Pedagogías en Mocoa presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías. 10. Suministrar toda la información (visual y escrita) según sus funciones al coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. 11. Apoyar en el registro audiovisual del desarrollo del Módulo Pedagogías en Mocoa presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías según indicaciones del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. 12.Hacer uso correcto de los logos e imagen del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, según el manual oficial de uso en todas las piezas, obras, etc., que resulten de este proceso pedagógico, y realizar su publicación previa autorización y aprobación del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria. 13.Autorizar al Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria a la búsqueda y seguimiento de antecedentes legales en las diferentes entidades estatales, incluyendo el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), teniendo en cuenta que sus actividades se desarrollarán directamente con menores de edad. 14. Autorizar el uso de imagen personal y de obra para fines de difusión, y consulta de antecedentes de procesos judiciales afines con el objeto de su contrato, mediante la firma del formato proporcionado por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. 15. Autorizar el uso y/o tratamiento del material gráfico, escrito y/o audiovisual producido en el marco del presente contrato al Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria. El material gráfico, escrito y/o audiovisual podrá ser fijado, comunicado públicamente, puesto a disposición, reproducido, distribuido y/o difundido por cualquier medio conocido o por conocer, incluso a través de internet y/o líneas comerciales. 16. Presentar una relatoría que describa el desarrollo de cada una de las sesiones del Módulo Pedagogías en Mocoa presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías, la metodología implementada, la estrategia utilizada para la apropiación de los contenidos por parte de los asistentes y los resultados, con los anexos correspondientes. 17. Asistir a todas las reuniones de manera presencial o virtual convocadas, por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes o la Fundación Arteria, u otras indicadas por el área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. 18. Entregar un informe final de actividades en el formato suministrado por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes con sus soportes en una carpeta digital que consolide los productos estipulados en el presente contrato con sus anexos correspondientes. 19. Las demás inherentes al objeto del contrato.
Valor	$ 5.500.000,00
Forma de Pago	Un primer pago de $2.750.000 a la firma del contrato y contra entrega de un documento con los requerimientos técnicos y lista de materiales para la realización de todas las sesiones del Módulo Pedagogías en Mocoa presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías. Un segundo pago de $2.750.000 con la entrega: a) Entregar un informe final de actividades en el formato suministrado por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes con sus soportes en una carpeta digital que consolide los productos estipulados en el presente contrato con sus anexos correspondientes; b) Una relatoría que describa el desarrollo de cada una de las sesiones del espacio de creación a su cargo, la metodología implementada, la estrategia utilizada para la apropiación de los contenidos por parte de los asistentes y los resultados, con los anexos correspondientes, incluyendo observaciones, comentarios y sugerencia para futuros procesos; c) Carpeta digital los listados de asistencia, las autorizaciones de los participantes para el uso de imagen y voz con fines de difusión, y otros documentos necesarios relacionados con las actividades, en los formatos y medios (virtual y/o físico) indicados por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria; d) Carpeta digital con el registro fotográfico y/o audiovisual de todas las sesiones y la muestra de resultados del Módulo Pedagogías en Mocoa presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías.
Fecha de Inicio	30/10/2023
Fecha de Finalización	05/12/2023
Productos	1)Documento con los requerimientos técnicos y lista de materiales para la realización de todas las sesiones del Módulo Pedagogías en Mocoa presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías. 2)Informe final de actividades en el formato suministrado por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes con sus soportes en una carpeta digital que consolide los productos estipulados en el presente contrato con sus anexos correspondientes 3)Relatoría que describa el desarrollo de cada una de las sesiones del espacio de creación a su cargo, la metodología implementada, la estrategia utilizada para la apropiación de los contenidos por parte de los asistentes y los resultados, con los anexos correspondientes, incluyendo observaciones, comentarios y sugerencia para futuros procesos 4)Carpeta digital los listados de asistencia, las autorizaciones de los participantes para el uso de imagen y voz con fines de difusión, y otros documentos necesarios relacionados con las actividades, en los formatos y medios (virtual y/o físico) indicados por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria 5)Carpeta digital con el registro fotográfico y/o audiovisual de todas las sesiones y la muestra de resultados del Módulo Pedagogías en Mocoa presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías.

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARCÍA LA ROTA

VºBº Supervisora del Convenio
SILVIA CASAS

Elaboró: Mariela Romina Silva
Revisó: Lucía Otero

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO AUTORIZACIÓN DE PAGO

ID	**244**				
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	30/11/2023				
Área Solicitante	Artes Visuales				
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota				
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País				
Subproyecto o actividad (si aplica)	0				
Nombre del contratista o empresa	Ana María Lozano Rocha				
Objeto del Contrato	Garantizar la ejecución del Módulo Pedagogías en Mocoa presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías, según las indicaciones del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, en marco del Convenio De Asociación Nro. 4128 del 2023 suscrito entre el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y La Fundación Arteria				
Periodo del informe o presentación de productos	N.A				
Informe No.		Pago No.	1	Valor a pagar	$ 2.750.000,00
Productos entregados	Un documento con los requerimientos técnicos y lista de materiales para la realización de todas las sesiones del Módulo Pedagogías en Mocoa presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías				
Anexos (enlaces o evidencias)	https://mcultura-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/lotero_mincultura_gov_co/Documents/Soportes%20Informes%20Mensuales%20Contratistas/2022/CONVENIOS%20-%20ENTIDADES/ARTERIA%204128-2023/2023/3.%20DIPLOMADO%20ESPEJOS%20Y%20CARTOGRAF%C3%8DAS/ANA%20MAR%C3%8DA%20LOZANO/Primer%20pago?csf=1&web=1&e=U87eQT				

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARACÍA LA ROTA

VºBº Supervisora del Convenio
SILVIA CASAS

Elaboró: Mariela Romina Silva
Revisó: Lucía Otero

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

fundación arteria
Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en AdquisIciones con no obligados a facturar N°18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
18	12	2023

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo: ANA MARIA LOZANO ROCHA			RUT/CC
			39,689,983
Dirección	TRANSV 17 NO 46 A 21, APTO 202, EDIFICIO CASA BRUNNER		
Ciudad y país	BOGOTÁ, COLOMBIA	Teléfono	3184938729
Correo electrónico	anamlozanorocha@gmail.com		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
DETALLE DEL SERVICIO PRESTADO			2.750.000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.		Subtotal cálculo de impuestos $	$ 2.750.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET)	☑	Retención en la fuente	$ (110.000)
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional	☐	Retención ICA	$ -
CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CIENTO SETENTA PESOS		**Total a pagar:**	**$ 2.640.000**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

Ana María Lozano

Número de identificación y lugar de expedición	39,689,983

Banco:	DAVIVIENDA	**Tipo:**	C.A.	**No.**	*8670301533*

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

Comprobante de Transacción
Fecha: 20/12/2023 20:16:13

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: ******1533
Banco Destino: DAVIVIENDA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 39689983
Nombre titular: ANA MARIA LOZANO ROCHA
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 2.640.000,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 20/12/2023
Hora de Pago: 20:07:57
Programación: Solo una vez
Documento: 50813369

Proceso: Gestión Administrativa y Financiera	
Versión: 4/ II-10-20	Código: GAFT-09

COMPROBANTE DE EGRESO	
No.	17553

Ciudad y Fecha:	20/12/202	Valor Pagado:	$ 2,640,000
Pagado a:	ANA MARÍA LOZANO ROCHA	CC/NIT/CE:	39689983
Por concepto de:	Garantizar la ejecución del Módulo Pedagogías en Mocoa presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías		
SON: (DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL PESOS 00/100 M.N.)			

Concepto		Débito	Crédito	Forma de Pago
SERVICIOS		$ 2,750,000		DAVIVIENDA CTE **1089
				ANA MARÍA LOZANO ROCHA ver comprobante de transferencia
IVA				
RTEFTE	4.0%	$ 110,000	$ 110,000	
RETENCIÓN ICA		$ -	$ -	
BANCO			$ 2,640,000	
SUMAS IGUALES		**$ 2,750,000**	**$ 2,750,000**	
CENTRO DE COSTO		MINCULTURA 4128-23		39689983

Aprobado:		FA	Elaborado por:	FA	Contabilizado:	

Original

fundacionamaria.org

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO AUTORIZACIÓN DE PAGO

ID	**244**				
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	19/12/2023				
Área Solicitante	Artes Visuales				
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota				
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País				
Subproyecto o actividad (si aplica)	0				
Nombre del contratista o empresa	Ana María Lozano Rocha				
Objeto del Contrato	: Garantizar la ejecución del Módulo Pedagogías en Mocoa presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías, según las indicaciones del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, en marco del Convenio De Asociación Nro. 4128 del 2023 suscrito entre el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y La Fundación Arteria				
Periodo del informe o presentación de productos	Ana María Lozano Rocha				
Informe No.	1	Pago No.	2	Valor a pagar	$ 2.750.000,00
Productos entregados	a) Entregar un informe final de actividades con sus anexos correspondientes; b) Una relatoría que describa el desarrollo de cada una de las sesiones del espacio de creación a su cargo; c) Carpeta digital los listados de asistencia, las autorizaciones de los participantes para el uso de imagen y voz con fines de difusión; d) Carpeta digital con el registro fotográfico y/o audiovisual de todas las sesiones y la muestra de resultados del Módulo Pedagogías en Mocoa presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías.				
Anexos (enlaces o evidencias)	https://mcultura-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/lotero_mincultura_gov_co/Documents/Soportes%20Informes%20Mensuales%20Contratistas/2022/CONVENIOS%20-%20ENTIDADES/ARTERIA%204128-2023/2023/3.%20DIPLOMADO%20ESPEJOS%20Y%20CARTOGRAF%C3%8DAS/ANA%20MAR%C3%8DA%20LOZANO/Segundo%20pago?csf=1&web=1&e=b77XzA				

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARACÍA LA ROTA

VºBº Supervisora del Convenio
SILVIA CASAS

Elaboró: Mariela Romina Silva

Revisó: Lucía Otero

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Fundación arteria
Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en AdquisIciones con no obligados a facturar N°18764053622195.
Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
26	12	23

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
ANA MARIA LOZANO ROCHA			CC39.689.983
Dirección	TRANSV 17 N. 46 A 21, APTO 202, BARRIO PALERMO		
Ciudad y país	BOGOTÁ/COLOMBIA	Teléfono	3184938729
Correo electrónico	anamlozanorocha@gmail.com		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
SEGUNDO PAGO - Participación como docete de una clase virtual y del módulo 5 en MOCOA, PUTUMAYO			$ 2.750.000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 2.750.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET) ☑	Retención en la fuente	4,00%	$ (110.000)
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional ☐	Retención ICA	0,966%	$ (26.565)
DOS MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS	**Total a pagar:**		**$ 2.613.435**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

ANA MARIA LOZANO ROCHA

Número de identificación y lugar de expedición	CC 39689983 Bogotá

Banco: *DAVIVIENDA* **Tipo:** *AHORROS* **No.** *8670301533*

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

Comprobante de Transacción
Fecha: 28/12/2023 23:11:20

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: ******1533
Banco Destino: DAVIVIENDA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 39689983
Nombre titular: ANA MARIA LOZANO ROCHA
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 2.613.435,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 28/12/2023
Hora de Pago: 22:45:28
Programación: Solo una vez
Documento: 51031523

Proceso: Gestión Administrativa y Financiera		COMPROBANTE DE EGRESO	
Versión: 4/ II-10-20	Código: GAFT-09	No.	17644

Ciudad y Fecha:	Bogotá, 28 de December 2023	Valor Pagado:	$ 2,613,435
Pagado a:	ANA MARÍA LOZANO ROCHA	CC/NIT/CE:	39689983
Por concepto de:	Garantizar la ejecución del Módulo Pedagogías en Mocoa presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías,		
SON: (DOS MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.)			

Concepto		Débito	Crédito	Forma de Pago
SERVICIOS		$ 2,750,000		DAVIVIENDA CTE **1089
				ANA MARÍA LOZANO ROCHA ver comprobante de transferencia
IVA				
RTEFTE	4.0%	$ 110,000	$ 110,000	
RETENCIÓN ICA	0.966%	$ 26,565	$ 26,565	
BANCO			$ 2,613,435	
SUMAS IGUALES		**$ 2,750,000**	**$ 2,750,000**	
CENTRO DE COSTO		MINCULTURA 4128-23		39689983

Aprobado:		FA	Elaborado por:	FA	Contabilizado:	

Original

fundacionartaria.org

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14905066294

(415)7707212489984(8020) 000001490506629 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 9 6 8 9 9 8 3	4	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	39689983	1983/02/28

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
LOZANO	ROCHA	ANA	MARIA

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 17 4767 AP 202 PALERMO

42. Correo electrónico: anamlozanorocha@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	
8 5 4 4	1994/02/01	7 0 2 0	2008/05/14	7 4 9 0		

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
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 ☐ 60. No. de Folios: ☐ 61. Fecha ☐

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

985. Cargo

EN TRAMITE COSTO
DOCUMENTO SIN

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO SOLICITUD DE CONTRATACIÓN

ID	245
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	25/10/2023
Área Solicitante	Artes Visuales
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País
RUBRO (Honorarios, gastos de desplazamiento, insumos, registro audiovisual , entre otros, según lo previsto en el desglose de presupuesto y en plan de contratación)	Honorarios
Actividad a desarrollar	Ejecutar el Módulo Pedagogías en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Pereira
Nombre de la persona, entidad o empresa a contratar	Andrés Gaitán
Teléfono	3144730852
Correo electrónico	zonatorridaycritica@gmail.com
Objeto del Contrato	Garantizar la ejecución del Módulo Pedagogías en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Pereira, según las indicaciones del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, en marco del Convenio De Asociación Nro. 4128 del 2023 suscrito entre el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y La Fundación Arteria
Obligaciones	1.Entregar un documento con los requerimientos técnicos y lista de materiales para la realización de todas las sesiones del Módulo Pedagogías en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Pereira. 2.Garantizar la ejecución de una muestra de resultados en territorio al cierre del Módulo Pedagogías en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Pereira. 3.Garantizar el cubrimiento de los gastos correspondientes a la bolsa de trabajo para materiales e insumos requeridos con el fin de dar cumplimiento al objeto de su contrato, y generar un reporte informativo de gestión y costos con soportes, de acuerdo del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y/o la persona encargada que él designe. 4.Garantizar el diligenciamiento (por escrito y con firma) y entrega de los listados de asistencia, las autorizaciones de los participantes para el uso de imagen y voz con fines de difusión, y otros documentos necesarios relacionados con las actividades del componente de formación de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes; en colaboración con el par local. 5. Trabajar en colaboración y de manera articulada con el coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, el productor y el par local para garantizar la correcta ejecución del Módulo Pedagogías en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Pereira. 6. Trabajar en colaboración y de manera articulada con el coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, el productor y el par local para garantizar la ejecución de una muestra de resultados apoyando en la curaduría, montaje, gestión de espacios y otros requerimientos. 7.Presentar un informe final que describa a detalle cada una de las sesiones del Módulo Pedagogías en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Pereira, los resultados, la metodología implementada, la estrategia utilizada para la apropiación de los contenidos por parte de los asistentes y resultados de la pedagogía aplicada. 8.Sistematizar y digitalizar los listados de asistencia un archivo digital y uno físico, de acuerdo a las indicaciones de la coordinadora del proceso de mediación; velando así por el oportuno diligenciamiento, organización y entrega de la información, según a los parámetros de archivo del área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria. 9.Prestar apoyo y asistencia el proceso de comunicación necesario para la realización del Módulo Pedagogías en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Pereira. 10. Suministrar toda la información (visual y escrita) según sus funciones al coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. 11. Apoyar en el registro audiovisual del desarrollo del Módulo Pedagogías en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Pereira según indicaciones del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. 12.Hacer uso correcto de los logos e imagen del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, según el manual oficial de uso en todas las piezas, obras, etc., que resulten de este proceso pedagógico, y realizar su publicación previa autorización y aprobación del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria. 13.Autorizar al Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria a la búsqueda y seguimiento de antecedentes legales en las diferentes entidades estatales, incluyendo el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), teniendo en cuenta que sus actividades se desarrollarán directamente con menores de edad. 14. Autorizar el uso de imagen personal y de obra para fines de difusión, y consulta de antecedentes de procesos judiciales afines con el objeto de su contrato, mediante la firma del formato proporcionado por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. 15. Autorizar el uso y/o tratamiento del material gráfico, escrito y/o audiovisual producido en el marco del presente contrato al Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria. El material gráfico, escrito y/o audiovisual podrá ser fijado, comunicado públicamente, puesto a disposición, reproducido, distribuido y/o difundido por cualquier medio conocido o por conocer, incluso a través de internet y sin fines comerciales. 16. Presentar una relatoría que describa el desarrollo de cada una de las sesiones del Módulo Pedagogías en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Pereira, la metodología implementada, la estrategia utilizada para la apropiación de los contenidos por parte de los asistentes y los resultados, con los anexos correspondientes. 17. Asistir a todas las reuniones de manera presencial o virtual convocadas, por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes o la Fundación Arteria, u otras indicadas por el área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. 18. Entregar un informe final de actividades en el formato suministrado por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes con sus soportes en una carpeta digital que consolide los productos estipulados en el presente contrato con sus anexos correspondientes. 19. Las demás inherentes al objeto del contrato.
Valor	$ 3.500.000,00
Forma de Pago	Un primer pago de $1.750.000 a la firma del contrato y contra entrega de un documento con los requerimientos técnicos y lista de materiales para la realización de todas las sesiones del Módulo Pedagogías en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Pereira. Un segundo pago de $1.750.000 con la entrega: a) Entregar un informe final de actividades en el formato suministrado por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes con sus soportes en una carpeta digital que consolide los productos estipulados en el presente contrato con sus anexos correspondientes; b) Una relatoría que describa el desarrollo de cada una de las sesiones del espacio de creación a su cargo, la metodología implementada, la estrategia utilizada para la apropiación de los contenidos por parte de los asistentes y los resultados, con los anexos correspondientes, incluyendo observaciones, comentarios y sugerencia para futuros procesos; c) Carpeta digital los listados de asistencia, las autorizaciones de los participantes para el uso de imagen y voz con fines de difusión, y otros documentos necesarios relacionados con las actividades, en los formatos y medios (virtual y/o físico) indicados por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria; d) Carpeta digital con el registro fotográfico y/o audiovisual de todas las sesiones y la muestra de resultados del Módulo Pedagogías en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Pereira.
Fecha de Inicio	30/10/2023
Fecha de Finalización	05/12/2023
Productos	1)Documento con los requerimientos técnicos y lista de materiales para la realización de todas las sesiones del Módulo Pedagogías en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Pereira. 2)Informe final de actividades en el formato suministrado por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes con sus soportes en una carpeta digital que consolide los productos estipulados en el presente contrato con sus anexos correspondientes 3)Relatoría que describa el desarrollo de cada una de las sesiones del espacio de creación a su cargo, la metodología implementada, la estrategia utilizada para la apropiación de los contenidos por parte de los asistentes y los resultados, con los anexos correspondientes, incluyendo observaciones, comentarios y sugerencia para futuros procesos 4)Carpeta digital los listados de asistencia, las autorizaciones de los participantes para el uso de imagen y voz con fines de difusión, y otros documentos necesarios relacionados con las actividades, en los formatos y medios (virtual y/o físico) indicados por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria 5)Carpeta digital con el registro fotográfico y/o audiovisual de todas las sesiones y la muestra de resultados del Módulo Pedagogías en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Pereira.

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARCÍA LA ROTA

VºBº Supervisora del Convenio
SILVIA CASAS

Elaboró: Mariela Romina Silva
Revisó: Lucía Otero

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO AUTORIZACIÓN DE PAGO

ID	**245**				
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	29/11/2023				
Área Solicitante	Artes Visuales				
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota				
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País				
Subproyecto o actividad (si aplica)	0				
Nombre del contratista o empresa	Andrés Gaitán				
Objeto del Contrato	Garantizar la ejecución del Módulo Pedagogías en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Pereira, según las indicaciones del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, en marco del Convenio De Asociación Nro. 4128 del 2023 suscrito entre el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y La Fundación Arteria				
Periodo del informe o presentación de productos	N.A				
Informe No.		Pago No.	1	Valor a pagar	$ 1.750.000,00
Productos entregados	Un documento con los requerimientos técnicos y lista de materiales para la realización de todas las sesiones del Módulo Pedagogías en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Pereira				
Anexos (enlaces o evidencias)	https://mcultura-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/lotero_mincultura_gov_co/Documents/Soportes%20Informes%20Mensuales%20Contratistas/2022/CONVENIOS%20-%20ENTIDADES/ARTERIA%204128-2023/2023/3.%20DIPLOMADO%20ESPEJOS%20Y%20CARTOGRAF%C3%8DAS/ANDR%C3%89S%20GAIT%C3%81N/Primer%20pago?csf=1&web=1&e=SLpDT1				

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARACÍA LA ROTA

VºBº Supervisora del Convenio
SILVIA CASAS

Elaboró: Mariela Romina Silva
Revisó: Lucía Otero

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en AdquisIciones con no obligados a facturar N°18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
11	12	2023

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
Andrés Gaitán			79.411.003
Dirección	Calle 83 # 3-35		
Ciudad y país	Bogotá DC	Teléfono	3144730852
Correo electrónico	zonatorridaycritica@gmail.com		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
Un primer pago de $1.750.000 a la firma del contrato y contra entrega de un documento con los requerimientos técnicos y lista de materiales para la realización de todas las sesiones del Módulo Pedagogías en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Pereira.			$ 1.750.000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 1.750.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET) ☑	Retención en la fuente	4,00%	$ (70.000)
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional ☐	Retención ICA	0,000%	$ -
CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CIENTO SETENTA PESOS	**Total a pagar:**		**$ 1.680.000**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

Andrés Gaitán

Número de identificación y lugar de expedición	79.411.003

Banco: *BANCOLOMBIA* **Tipo:** AHORROS **No.** *20085678425*

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

Comprobante de Transacción
Fecha: 20/12/2023 20:17:59

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: *******8425
Banco Destino: BANCOLOMBIA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 79411003
Nombre titular: ANDRES GAITAN
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 1.680.000,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 20/12/2023
Hora de Pago: 20:07:54
Programación: Solo una vez
Documento: 50812933

Fundación ARTERIA
Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Proceso: Gestión Administrativa y Financiera	
Versión: 4/ II-10-20	Código: GAFT-09

COMPROBANTE DE EGRESO	
No.	17540

Ciudad y Fecha:	Bogotá, 20 de December 2023	Valor Pagado:	$ 1,680,000
Pagado a:	ANDRÉS GAITÁN	CC/NIT/CE:	79411003
Por concepto de:	Garantizar la ejecución del Módulo Pedagogías en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Pereira.		
SON: (UN MILLÓN SEISCIENTOS OCHENTA MIL PESOS 00/100 M.N.)			

Concepto		Débito	Crédito	Forma de Pago
SERVICIOS		$ 1,750,000		DAVIVIENDA CTE **1089
				ANDRÉS GAITÁN ver comprobante de transferencia
IVA				
RTEFTE	4.0%	$ 70,000	$ 70,000	
RETENCIÓN ICA		$ -	$ -	
BANCO			$ 1,680,000	
SUMAS IGUALES		**$ 1,750,000**	**$ 1,750,000**	
CENTRO DE COSTO		MINCULTURA 4128-23		79411003

Aprobado:		FA	Elaborado por:	FA	Contabilizado:	

Original

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO AUTORIZACIÓN DE PAGO

ID	**245**				
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	11/01/2024				
Área Solicitante	Artes Visuales				
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota				
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País				
Subproyecto o actividad (si aplica)	0				
Nombre del contratista o empresa	Andrés Gaitán				
Objeto del Contrato	Garantizar la ejecución del Módulo Pedagogías en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Pereira, según las indicaciones del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, en marco del Convenio De Asociación Nro. 4128 del 2023 suscrito entre el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y La Fundación Arteria				
Periodo del informe o presentación de productos	Andrés Gaitán				
Informe No.	1	Pago No.	1	Valor a pagar	$ 1.750.000,00
Productos entregados	a) Entregar un informe final de actividades con sus anexos correspondientes; b) Una relatoría que describa el desarrollo de cada una de las sesiones del espacio de creación a su cargo; c) Carpeta digital los listados de asistencia, las autorizaciones de los participantes para el uso de imagen y voz con fines de difusión; d) Carpeta digital con el registro fotográfico y/o audiovisual de todas las sesiones y la muestra de resultados del Módulo Pedagogías en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Pereira.				
Anexos	https://mcultura-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/lotero_mincultura_gov_co/Documents/Soportes%20Informes%20Mensuales%20Contratistas/2022/CONVENIOS%20-%20ENTIDADES/ARTERIA%204128-2023/2023/3.%20DIPLOMADO%20ESPEJOS%20Y%20CARTOGRAF%C3%8DAS/ANDR%C3%89S%20GAIT%C3%81N/Segundo%20pago?csf=1&web=1&e=rlcgDC				

VºBº Supervisora del Convenio
SILVIA CASAS

Elaboró: Mariela Romina Silva
Revisó: Lucía Otero

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Fundación arteria
Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en Adquisiciones con no obligados a facturar N°18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
16	01	24

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
Andrés Gaitán			79,411,003
Dirección	Calle 83 # 3-35		
Ciudad y país	Bogotá DC	Teléfono	3144730852
Correo electrónico	zonatorridaycritica@gmail.com		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
Garantizar la ejecución del Módulo Pedagogías en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Pereira.			$ 1,750,000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 1,750,000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET) ☑	Retención en la fuente	4.0%	$ (70,000)
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional ☐	Retención ICA	0.000%	$ -
	Total a pagar:		**$ 1,680,000**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

Andrés Gaitán

Número de identificación y lugar de expedición	79,411,003

Banco: **Tipo:** **No.**

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

Comprobante de Transacción
Fecha: 16/01/2024 10:25:44

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: *******8425
Banco Destino: BANCOLOMBIA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 79411003
Nombre titular: ANDRES GAITAN
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 1.680.000,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 16/01/2024
Hora de Pago: 10:25:34
Programación: Solo una vez
Documento: 51367517

Fundación ARTERIA
Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Proceso: Gestión Administrativa y Financiera	
Versión: 4/ II-10-20	Código: GAFT-09

COMPROBANTE DE EGRESO	
No.	17676

Ciudad y Fecha:	Bogotá, 16 de January 2024	Valor Pagado:	$ 1,680,000
Pagado a:	ANDRÉS GAITÁN	CC/NIT/CE:	79411003
Por concepto de:	Garantizar la ejecución del Módulo Pedagogías en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Pereira.		
SON: (UN MILLÓN SEISCIENTOS OCHENTA MIL PESOS 00/100 M.N.)			

Concepto		Débito	Crédito	Forma de Pago
SERVICIOS		$ 1,750,000		DAVIVIENDA CTE **1089
				ANDRÉS GAITÁN ver comprobante de transferencia
IVA				
RTEFTE	4.0%	$ 70,000	$ 70,000	
RETENCIÓN ICA		$ -	$ -	
BANCO			$ 1,680,000	
SUMAS IGUALES		**$ 1,750,000**	**$ 1,750,000**	
CENTRO DE COSTO		MINCULTURA 4128-23		79411003

Aprobado:		FA	Elaborado por:	FA	Contabilizado:	

Original

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14777317679

(415)7707212489984(8020) 000001477731767 9

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

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: CL 83 2 35 AP 801

42. Correo electrónico: saenznat@yahoo.es

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

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
0 0 1 0	2 0 1 0 1 2 2 3	9 0 0 5	2 0 1 0 1 2 2 3	7 0 2 0		2 4 5 2	

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	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 08 - 11 / 20 : 36: 57

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 GAITAN TOBAR ANDRES
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO SOLICITUD DE CONTRATACIÓN

ID	246
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	25/10/2023
Área Solicitante	Artes Visuales
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País
RUBRO (Honorarios, gastos de desplazamiento, insumos, registro audiovisual , entre otros, según lo previsto en el desglose de presupuesto y en plan de contratación)	Honorarios
Actividad a desarrollar	Ejecutar el Módulo Pedagogías en Puerto Inírida presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías
Nombre de la persona, entidad o empresa a contratar	Sonia Alexandra Barbosa Ortiz
Teléfono	3143245915
Correo electrónico	sonia.barbosa@javeriana.edu.co
Objeto del Contrato	Garantizar la ejecución del Módulo Pedagogías en Puerto Inírida presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías, según las indicaciones del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, en marco del Convenio De Asociación Nro. 4128 del 2023 suscrito entre el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y La Fundación Arteria
Obligaciones	1.Entregar un documento con los requerimientos técnicos y lista de materiales para la realización de todas las sesiones del Módulo Pedagogías en Puerto Inírida presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías. 2.Garantizar la ejecución de una muestra de resultados en territorio al cierre del Módulo Pedagogías en Puerto Inírida presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías. 3.Garantizar el cubrimiento de los gastos correspondientes a la bolsa de trabajo para materiales e insumos requeridos con el fin de dar cumplimiento al objeto de su contrato, y generar un reporte informativo de gestión y costos con soportes, de acuerdo del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y/o la persona encargada que él designe. 4.Garantizar el diligenciamiento (por escrito y con firma) y entrega de los listados de asistencia, las autorizaciones de los participantes para el uso de imagen y voz con fines de difusión, y otros documentos necesarios relacionados con las actividades del componente de formación de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes; en colaboración con el par local. 5.Trabajar en colaboración y de manera articulada con el coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, el productor y el par local para garantizar la correcta ejecución del Módulo Pedagogías en Puerto Inírida presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías. 6.Trabajar en colaboración y de manera articulada con el coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, el productor y el par local para garantizar la ejecución de una muestra de resultados apoyando en la curaduría, montaje, gestión de espacios y otros requerimientos. 7.Presentar un informe final que describa a detalle cada una de las sesiones del Módulo Pedagogías en Puerto Inírida presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías, los resultados, la metodología implementada, la estrategia utilizada para la apropiación de los contenidos por parte de los asistentes y resultados de la pedagogía aplicada. 8.Sistematizar y digitalizar los listados de asistencia un archivo digital y uno físico, de acuerdo a las indicaciones de la coordinadora del proceso de mediación; velando así por el oportuno diligenciamiento, organización y entrega de la información, según a los parámetros de archivo del área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria. 9.Prestar apoyo y asistencia al proceso de comunicación necesario para la realización del Módulo Pedagogías en Puerto Inírida presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías. 10. Suministrar toda la información (visual y escrita) según sus funciones al coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. 11. Apoyar en el registro audiovisual del desarrollo del Módulo Pedagogías en Puerto Inírida presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías según indicaciones del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. 12.Hacer uso correcto de los logos e imagen del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, según el manual oficial de uso en todas las piezas, obras, etc., que resulten de este proceso pedagógico, y realizar su publicación previa autorización y aprobación del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria. 13.Autorizar al Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria a la búsqueda y seguimiento de antecedentes legales en las diferentes entidades estatales, incluyendo el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), teniendo en cuenta que sus actividades se desarrollarán directamente con menores de edad. 14. Autorizar el uso de imagen personal y de obra para fines de difusión, y consulta de antecedentes de procesos judiciales afines con el objeto de su contrato, mediante la firma del formato proporcionado por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. 15. Autorizar el uso y/o tratamiento del material gráfico, escrito y/o audiovisual producido en el marco del presente contrato al Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria. El material gráfico, escrito y/o audiovisual podrá ser fijado, comunicado públicamente, puesto a disposición, reproducido, distribuido y/o difundido por cualquier medio conocido o por conocer, incluso a través de internet y sin fines comerciales. 16. Presentar una relatoría que describa el desarrollo de cada una de las sesiones del Módulo Pedagogías en Puerto Inírida presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías, la metodología implementada, la estrategia utilizada para la apropiación de los contenidos por parte de los asistentes y los resultados, con los anexos correspondientes. 17. Asistir a todas las reuniones de manera presencial o virtual convocadas, por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes o la Fundación Arteria, u otras indicadas por el área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. 18. Entregar un informe final de actividades en el formato suministrado por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes con sus soportes en una carpeta digital que consolide los productos estipulados en el presente contrato con sus anexos correspondientes. 19. Las demás inherentes al objeto del contrato.
Valor	$ 5.500.000,00
Forma de Pago	Un primer pago de $2.750.000 a la firma del contrato y contra entrega de un documento con los requerimientos técnicos y lista de materiales para la realización de todas las sesiones del Módulo Pedagogías en Puerto Inírida presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías. Un segundo pago de $2.750.000 con la entrega: a) Entregar un informe final de actividades en el formato suministrado por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes con sus soportes en una carpeta digital que consolide los productos estipulados en el presente contrato con sus anexos correspondientes; b) Una relatoría que describa el desarrollo de cada una de las sesiones del espacio de creación a su cargo, la metodología implementada, la estrategia utilizada para la apropiación de los contenidos por parte de los asistentes y los resultados, con los anexos correspondientes, incluyendo observaciones, comentarios y sugerencia para futuros procesos; c) Carpeta digital los listados de asistencia, las autorizaciones de los participantes para el uso de imagen y voz con fines de difusión, y otros documentos necesarios relacionados con las actividades, en los formatos y medios (virtual y/o físico) indicados por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria; d) Carpeta digital con el registro fotográfico y/o audiovisual de todas las sesiones y la muestra de resultados del Módulo Pedagogías en Puerto Inírida presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías.
Fecha de Inicio	30/10/2023
Fecha de Finalización	05/12/2023
Productos	1)Documento con los requerimientos técnicos y lista de materiales para la realización de todas las sesiones del Módulo Pedagogías en Puerto Inírida presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías. 2)Informe final de actividades en el formato suministrado por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes con sus soportes en una carpeta digital que consolide los productos estipulados en el presente contrato con sus anexos correspondientes 3)Relatoría que describa el desarrollo de cada una de las sesiones del espacio de creación a su cargo, la metodología implementada, la estrategia utilizada para la apropiación de los contenidos por parte de los asistentes y los resultados, con los anexos correspondientes, incluyendo observaciones, comentarios y sugerencia para futuros procesos 4)Carpeta digital los listados de asistencia, las autorizaciones de los participantes para el uso de imagen y voz con fines de difusión, y otros documentos necesarios relacionados con las actividades, en los formatos y medios (virtual y/o físico) indicados por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria 5)Carpeta digital con el registro fotográfico y/o audiovisual de todas las sesiones y la muestra de resultados del Módulo Pedagogías en Puerto Inírida presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías.

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARCÍA LA ROTA

VºBº Supervisora del Convenio
SILVIA CASAS

Elaboró: Mariela Romina Silva
Revisó: Lucía Otero

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO AUTORIZACIÓN DE PAGO

ID	**246**				
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	29/11/2023				
Área Solicitante	Artes Visuales				
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota				
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País				
Subproyecto o actividad (si aplica)	0				
Nombre del contratista o empresa	Sonia Alexandra Barbosa Ortiz				
Objeto del Contrato	Garantizar la ejecución del Módulo Pedagogías en Puerto Inírida presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías, según las indicaciones del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, en marco del Convenio De Asociación Nro. 4128 del 2023 suscrito entre el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y La Fundación Arteria				
Periodo del informe o presentación de productos	N.A				
Informe No.		Pago No.	1	Valor a pagar	$ 2.750.000,00
Productos entregados	Un documento con los requerimientos técnicos y lista de materiales para la realización de todas las sesiones del Módulo Pedagogías en Puerto Inírida presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías				
Anexos (enlaces o evidencias)	https://mcultura-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/lotero_mincultura_gov_co/Documents/Soportes%20Informes%20Mensuales%20Contratistas/2022/CONVENIOS%20-%20ENTIDADES/ARTERIA%204128-2023/2023/3.%20DIPLOMADO%20ESPEJOS%20Y%20CARTOGRAF%C3%8DAS/SONIA%20BARBOSA/Primer%20pago?csf=1&web=1&e=I6MyBG				

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARACÍA LA ROTA

VºBº Supervisora del Convenio
SILVIA CASAS

Elaboró: Mariela Romina Silva
Revisó: Lucía Otero

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en AdquisIciones con no obligados a facturar N° 18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
17	12	2023

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
SONIA ALEXANDRA BARBOSA ORTIZ			52.320.204
Dirección	Calle 46. No. 5-39 Apto 401		
Ciudad y país	Bogota, Colombia	Teléfono	3143245915
Correo electrónico	SONIA.BARBOSA@JAVERIANA.EDU.CO		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
Gastos de representación			$ 2.750.000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 2.750.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET)	Retención en la fuente	6,00%	$ (165.000)
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional	Retención ICA	0%	
	Total a pagar:		**$2.585.000**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

SONIA ALEXANDRA BARBOSA ORTIZ

Número de identificación y lugar de expedición	52.320.204

Banco: **Tipo:** **No.**

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

Comprobante de Transacción
Fecha: 20/12/2023 20:15:55

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: *******7033
Banco Destino: BANCOLOMBIA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 52320204
Nombre titular: SONIA BARBOSA
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 2.585.000,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 20/12/2023
Hora de Pago: 20:07:57
Programación: Solo una vez
Documento: 50813284

Proceso: Gestión Administrativa y Financiera	
Versión: 4/ II-10-20	Código: GAFT-09

COMPROBANTE DE EGRESO	
No.	17552

Ciudad y Fecha:	Bogotá, 20 de December 2023	Valor Pagado:	$ 2,585,000
Pagado a:	SONIA ALEXANDRA BARBOSA ORTIZ	CC/NIT/CE:	52320204
Por concepto de:	Garantizar la ejecución del Módulo Pedagogías en Puerto Inírida presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías		
SON: (DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS 00/100 M.N.)			

Concepto		Débito	Crédito	Forma de Pago
SERVICIOS		$ 2,750,000		DAVIVIENDA CTE **1089
				SONIA ALEXANDRA BARBOSA ORTIZ ver comprobante de transferencia
IVA				
RTEFTE	6.0%	$ 165,000	$ 165,000	
RETENCIÓN ICA		$ -	$ -	
BANCO			$ 2,585,000	
SUMAS IGUALES		**$ 2,750,000**	**$ 2,750,000**	
CENTRO DE COSTO		MINCULTURA 4128-23		52320204

Aprobado:		FA	Elaborado por:	FA	Contabilizado:	

Original

fundacionamaria.org

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO AUTORIZACIÓN DE PAGO

ID	**246**				
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	12/22/2023				
Área Solicitante	Artes Visuales				
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota				
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País				
Subproyecto o actividad (si aplica)					
Nombre del contratista o empresa	Sonia Alexandra Barbosa Ortiz				
Objeto del Contrato	Garantizar la ejecución del Módulo Pedagogías en Puerto Inírida presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías, según las indicaciones del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, en marco del Convenio De Asociación Nro. 4128 del 2023 suscrito entre el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y La Fundación Arteria				
Periodo del informe o presentación de productos	Sonia Alexandra Barbosa Ortiz				
Informe No.	1	Pago No.	2	Valor a pagar	$ 2,750,000.00
Productos entregados	a) Entregar un informe final de actividades con sus anexos correspondientes; b) Una relatoría que describa el desarrollo de cada una de las sesiones del espacio de creación a su cargo; c) Carpeta digital los listados de asistencia, las autorizaciones de los participantes para el uso de imagen y voz con fines de difusión; d) Carpeta digital con el registro fotográfico y/o audiovisual de todas las sesiones y la muestra de resultados del Módulo Pedagogías en Puerto Inírida presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías.				
Anexos (enlaces o evidencias)	https://mcultura-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/lotero_mincultura_gov_co/Documents/Soportes%20Informes%20Mensuales%20Contratistas/2022/CONVENIOS%20-%20ENTIDADES/ARTERIA%204128-2023/2023/3.%20DIPLOMADO%20ESPEJOS%20Y%20CARTOGRAF%C3%8DAS/SONIA%20BARBOSA/Segundo%20pago?csf=1&web=1&e=eeQXm6				

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARCÍA LA ROTA

VºBº Supervisora del Convenio
SILVIA CASAS

Elaboró: Mariela Romina Silva

Revisó: Lucía Otero

Dirección de Artes
Dirección de Artes
Área Artes Visuales
Bogotá D.C., Colombia - Sur América

Sede Correspondencia
Bogotá - Carrera 8 No. 9 - 43
Teléfono: (571) 3424100 • www.mincultura.gov.co

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en AdquisIciones con no obligados a facturar N°18764053622195.
Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
26	12	2023

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
Sonia Alexandra Barbosa Ortiz			8544 / 52320204
Dirección	FCA EL CAPIRO VDA EL RODEO CASA 3		
Ciudad y país	La Calera Cundinamarca	Teléfono	3143245915
Correo electrónico	sonia.barbosa@javeriana.edu.co		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
"PAGO FINAL Módulo Pedagogías en Puerto Inírida presencial y una sesión virtual enel marco del Diplomado Espejos y Cartografías.			$ 2.750.000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 2.750.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET) ☑	Retención en la fuente	6,00%	$ (165.000)
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional ☐	Retención ICA	0,966%	$ (26.565)
DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS	**Total a pagar:**		**$ 2.558.435**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

Sonia Alexandra Barbosa Ortiz

Número de identificación y lugar de expedición	8544 / 52320204

Banco: *BANCOLOMBIA* **Tipo:** ahorros **No.** *20421967033*

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

Comprobante de Transacción
Fecha: 27/12/2023 22:42:28

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: *******7033
Banco Destino: BANCOLOMBIA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 52320204
Nombre titular: SONIA ALEXANDRA BARBOSA ORTIZ
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 2.558.435,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 27/12/2023
Hora de Pago: 22:09:56
Programación: Solo una vez
Documento: 50983363

Proceso: Gestión Administrativa y Financiera		COMPROBANTE DE EGRESO	
Versión: 4/ II-10-20	Código: GAFT-09	No.	17608

Ciudad y Fecha:	Bogotá, 27 de December 2023	Valor Pagado:	$ 2,558,435
Pagado a:	SONIA ALEXANDRA BARBOSA ORTIZ	CC/NIT/CE:	52320204
Por concepto de:	Garantizar la ejecución del Módulo Pedagogías en Puerto Inírida presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías		
SON: (DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS 00/100 M.N.)			

Concepto		Débito	Crédito	Forma de Pago
SERVICIOS		$ 2,750,000		DAVIVIENDA CTE **1089
				SONIA ALEXANDRA BARBOSA ORTIZ ver comprobante de transferencia
IVA				
RTEFTE	6.0%	$ 165,000	$ 165,000	
RETENCIÓN ICA	0.966%	$ 26,565	$ 26,565	
BANCO			$ 2,558,435	
SUMAS IGUALES		**$ 2,750,000**	**$ 2,750,000**	
CENTRO DE COSTO		MINCULTURA 4128-23		52320204

Aprobado:		FA	Elaborado por:	FA	Contabilizado:	

Original

fundacionamarella.org

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14488379565

(415)7707212489984(8020) 000001448837956 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 2 3 2 0 2 0 4	8	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	52320204	19930805

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
BARBOSA	ORTIZ	SONIA	ALEXANDRA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	La Calera 3 7 7

41. Dirección principal: FCA EL CAPIRO VDA EL RODEO CA TRES

42. Correo electrónico: soniaalexandrabarbosa@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3143245915	3213256745

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0010	2001010101	8544	2011010103					

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 2 0																									

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros																						Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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 2018 - 10 - 18

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 BARBOSA ORTIZ SONIA ALEXANDRA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO SOLICITUD DE CONTRATACIÓN

ID	247
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	25/10/2023
Área Solicitante	Artes Visuales
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País
RUBRO (Honorarios, gastos de desplazamiento, insumos, registro audiovisual , entre otros, según lo previsto en el desglose de presupuesto y en plan de contratación)	Honorarios
Actividad a desarrollar	Ejecutar el Módulo Pedagogías en San Andrés presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías
Nombre de la persona, entidad o empresa a contratar	Mónica Marcell Romero Sánchez
Teléfono	3123044705
Correo electrónico	mmromeros@javeriana.edu.co
Objeto del Contrato	Garantizar la ejecución del Módulo Pedagogías en San Andrés presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías, según las indicaciones del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, en marco del Convenio De Asociación Nro. 4128 del 2023 suscrito entre el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y La Fundación Arteria
Obligaciones	1.Entregar un documento con los requerimientos técnicos y lista de materiales para la realización de todas las sesiones del Módulo Pedagogías en San Andrés presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías. 2.Garantizar la ejecución de una muestra de resultados en territorio al cierre del Módulo Pedagogías en San Andrés presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías. 3.Garantizar el cubrimiento de los gastos correspondientes a la bolsa de trabajo para materiales e insumos requeridos con el fin de dar cumplimiento al objeto de su contrato, y generar un reporte informativo de gestión y costos con soportes, de acuerdo del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y/o la persona encargada que él designe. 4.Garantizar el diligenciamiento (por escrito y con firma) y entrega de los listados de asistencia, las autorizaciones de los participantes para el uso de imagen y voz con fines de difusión, y otros documentos necesarios relacionados con las actividades del componente de formación de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes; en colaboración con el par local. 5.Trabajar en colaboración y de manera articulada con el coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, el productor y el par local para garantizar la correcta ejecución del Módulo Pedagogías en San Andrés presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías. 6.Trabajar en colaboración y de manera articulada con el coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, el productor y el par local para garantizar la ejecución de una muestra de resultados apoyando en la curaduría, montaje, gestión de espacios y otros requerimientos. 7.Presentar un informe final que describa a detalle cada una de las sesiones del Módulo Pedagogías en San Andrés presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías, los resultados, la metodología implementada, la estrategia utilizada para la apropiación de los contenidos por parte de los asistentes y resultados de la pedagogía aplicada. 8.Sistematizar y digitalizar los listados de asistencia un archivo digital y uno físico, de acuerdo a las indicaciones de la coordinadora del proceso de mediación; velando así por el oportuno diligenciamiento, organización y entrega de la información, según a los parámetros de archivo del área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria. 9.Prestar apoyo y asistencia al proceso de comunicación necesario para la realización del Módulo Pedagogías en San Andrés presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías. 10. Suministrar toda la información (visual y escrita) según sus funciones al coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. 11. Apoyar en el registro audiovisual del desarrollo del Módulo Pedagogías en San Andrés presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías según indicaciones del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. 12.Hacer uso correcto de los logos e imagen del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, según el manual oficial de uso en todas las piezas, obras, etc., que resulten de este proceso pedagógico, y realizar su publicación previa autorización y aprobación del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria. 13.Autorizar al Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria a la búsqueda y seguimiento de antecedentes legales en las diferentes entidades estatales, incluyendo el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), teniendo en cuenta que sus actividades se desarrollarán directamente con menores de edad. 14. Autorizar el uso de imagen personal y de obra para fines de difusión, y consulta de antecedentes de procesos judiciales afines con el objeto de su contrato, mediante la firma del formato proporcionado por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. 15. Autorizar el uso y/o tratamiento del material gráfico, escrito y/o audiovisual producido en el marco del presente contrato al Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria. El material gráfico, escrito y/o audiovisual podrá ser fijado, comunicado públicamente, puesto a disposición, reproducido, distribuido y/o difundido por cualquier medio conocido o por conocer, incluso a través de internet y sin fines comerciales. 16. Presentar una relatoría que describa el desarrollo de cada una de las sesiones del Módulo Pedagogías en San Andrés presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías, la metodología implementada, la estrategia utilizada para la apropiación de los contenidos por parte de los asistentes y los resultados, con los anexos correspondientes. 17. Asistir a todas las reuniones de manera presencial o virtual convocadas, por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes o la Fundación Arteria, u otras indicadas por el área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. 18. Entregar un informe final de actividades en el formato suministrado por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes con sus soportes en una carpeta digital que consolide los productos estipulados en el presente contrato con sus anexos correspondientes. 19. Las demás inherentes al objeto del contrato.
Valor	$ 5.500.000,00
Forma de Pago	Un primer pago de $2.750.000 a la firma del contrato y contra entrega de un documento con los requerimientos técnicos y lista de materiales para la realización de todas las sesiones del Módulo Pedagogías en San Andrés presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías. Un segundo pago de $2.750.000 con la entrega: a) Entregar un informe final de actividades en el formato suministrado por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes con sus soportes en una carpeta digital que consolide los productos estipulados en el presente contrato con sus anexos correspondientes; b) Una relatoría que describa el desarrollo de cada una de las sesiones del espacio de creación a su cargo, la metodología implementada, la estrategia utilizada para la apropiación de los contenidos por parte de los asistentes y los resultados, con los anexos correspondientes, incluyendo observaciones, comentarios y sugerencia para futuros procesos; c) Carpeta digital los listados de asistencia, las autorizaciones de los participantes para el uso de imagen y voz con fines de difusión, y otros documentos necesarios relacionados con las actividades, en los formatos y medios (virtual y/o físico) indicados por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria; d) Carpeta digital con el registro fotográfico y/o audiovisual de todas las sesiones y la muestra de resultados del Módulo Pedagogías en San Andrés presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías.
Fecha de Inicio	30/10/2023
Fecha de Finalización	05/12/2023
Productos	1)Documento con los requerimientos técnicos y lista de materiales para la realización de todas las sesiones del Módulo Pedagogías en San Andrés presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías. 2)Informe final de actividades en el formato suministrado por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes con sus soportes en una carpeta digital que consolide los productos estipulados en el presente contrato con sus anexos correspondientes 3)Relatoría que describa el desarrollo de cada una de las sesiones del espacio de creación a su cargo, la metodología implementada, la estrategia utilizada para la apropiación de los contenidos por parte de los asistentes y los resultados, con los anexos correspondientes, incluyendo observaciones, comentarios y sugerencia para futuros procesos 4)Carpeta digital los listados de asistencia, las autorizaciones de los participantes para el uso de imagen y voz con fines de difusión, y otros documentos necesarios relacionados con las actividades, en los formatos y medios (virtual y/o físico) indicados por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria 5)Carpeta digital con el registro fotográfico y/o audiovisual de todas las sesiones y la muestra de resultados del Módulo Pedagogías en San Andrés presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías.

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARCÍA LA ROTA

VºBº Supervisora del Convenio
SILVIA CASAS

Elaboró: Mariela Romina Silva
Revisó: Lucía Otero

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO AUTORIZACIÓN DE PAGO

ID	**247**				
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	21/12/2023				
Área Solicitante	Artes Visuales				
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota				
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País				
Subproyecto o actividad (si aplica)	0				
Nombre del contratista o empresa	Mónica Marcell Romero Sánchez				
Objeto del Contrato	Garantizar la ejecución del Módulo Pedagogías en San Andrés presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías, según las indicaciones del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, en marco del Convenio De Asociación Nro. 4128 del 2023 suscrito entre el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y La Fundación Arteria				
Periodo del informe o presentación de productos	Mónica Marcell Romero Sánchez				
Informe No.		Pago No.	1	Valor a pagar	$ 2.750.000,00
Productos entregados	Un documento con los requerimientos técnicos y lista de materiales para la realización de todas las sesiones del Módulo Pedagogías en San Andrés presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías				
Anexos (enlaces o evidencias)	https://mcultura-my.sharepoint.com/:b:/r/personal/lotero_mincultura_gov_co/Documents/Soportes%20Informes%20Mensuales%20Contratistas/2022/CONVENIOS%20-%20ENTIDADES/ARTERIA%204128-2023/2023/3.%20DIPLOMADO%20ESPEJOS%20Y%20CARTOGRAF%C3%8DAS/M%C3%93NICA%20ROMERO/Primer%20pago/Materiales%20Diplomado.pdf?csf=1&web=1&e=rZ1xrL				

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARCÍA LA ROTA

VºBº Supervisora del Convenio
SILVIA CASAS

Elaboró: Mariela Romina Silva
Revisó: Lucía Otero

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO AUTORIZACIÓN DE PAGO

ID	**247**				
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	21/12/2023				
Área Solicitante	Artes Visuales				
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota				
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País				
Subproyecto o actividad (si aplica)	0				
Nombre del contratista o empresa	Mónica Marcell Romero Sánchez				
Objeto del Contrato	Garantizar la ejecución del Módulo Pedagogías en San Andrés presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías, según las indicaciones del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, en marco del Convenio De Asociación Nro. 4128 del 2023 suscrito entre el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y La Fundación Arteria				
Periodo del informe o presentación de productos	Mónica Marcell Romero Sánchez				
Informe No.	1	Pago No.	2	Valor a pagar	$ 2.750.000,00
Productos entregados	a) Entregar un informe final de actividades con sus anexos correspondientes; b) Una relatoría que describa el desarrollo de cada una de las sesiones del espacio de creación a su cargo; c) Carpeta digital los listados de asistencia, las autorizaciones de los participantes para el uso de imagen y voz con fines de difusión; d) Carpeta digital con el registro fotográfico y/o audiovisual de todas las sesiones y la muestra de resultados del Módulo Pedagogías en San Andrés presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías.				
Anexos (enlaces o evidencias)	https://mcultura-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/lotero_mincultura_gov_co/Documents/Soportes%20Informes%20Mensuales%20Contratistas/2022/CONVENIOS%20-%20ENTIDADES/ARTERIA%204128-2023/2023/3.%20DIPLOMADO%20ESPEJOS%20Y%20CARTOGRAF%C3%8DAS/M%C3%93NICA%20ROMERO/Segundo%20pago?csf=1&web=1&e=wRroHF				

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARCÍA LA ROTA

VºBº Supervisora del Convenio
SILVIA CASAS

Elaboró: Mariela Romina Silva
Revisó: Lucía Otero

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

fundación arteria
Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en AdquisIciones con no obligados a facturar N° 18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
27	12	2023

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
Monica Marcell Romero Sanchez			52.711.790
Dirección	calle 42 27-40 apto102		
Ciudad y país	Bogota, Colombia	Teléfono	3123044705
Correo electrónico	mopomapa2@gmail.com		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
Garantizar la ejecución del Módulo Pedagogías en San Andrés presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías,			$ 5.500.000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 5.500.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET)	Retención en la fuente	4,00%	$ (220.000)
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional	Retención ICA	0%	
	Total a pagar:		**$5.280.000**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

Monica Marcell Romero Sanchez

Número de identificación y lugar de expedición	52.711.790

Banco: **Tipo:** **No.**

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

Comprobante de Transacción
Fecha: 28/12/2023 23:21:14

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: ******3364
Banco Destino: DAVIVIENDA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 52711790
Nombre titular: MONICA MARCELL ROMERO
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 5.280.000,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 28/12/2023
Hora de Pago: 22:43:28
Programación: Solo una vez
Documento: 51030485

Proceso: Gestión Administrativa y Financiera	
Versión: 4/ II-10-20	Código: GAFT-09

COMPROBANTE DE EGRESO	
No.	17615

Ciudad y Fecha:	Bogotá, 28 de December 2023	Valor Pagado:	$ 5,280,000
Pagado a:	Monica Marcell Romero Sanchez	CC/NIT/CE:	52,711,790
Por concepto de:	Garantizar la ejecución del Módulo Pedagogías en San Andrés presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías.		
SON: (CINCO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS 00/100 M.N.)			

Concepto		Débito	Crédito	Forma de Pago
SERVICIOS		$ 5,500,000		DAVIVIENDA CTE **1089
				Monica Marcell Romero Sanchez ver comprobante de transferencia
IVA				
RTEFTE	4.0%	$ 220,000	$ 220,000	
RETENCIÓN ICA		$ -	$ -	
BANCO			$ 5,280,000	
SUMAS IGUALES		**$ 5,500,000**	**$ 5,500,000**	
CENTRO DE COSTO		MINCULTURA 4128-23		52711790

Aprobado:		FA	Elaborado por:	FA	Contabilizado:	

Original

fundacionamarte.org

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14845131126

(415)7707212489984(8020) 000001484513112 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 2 7 1 1 7 9 0	0	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	52711790	1 9 9 9 0 3 0 9

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
ROMERO	SANCHEZ	MONICA	MARCELL

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: CL 42 27 40 AP 102 BRR LA SOLEDAD

42. Correo electrónico: mopomapa2@gmail.com

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

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
9 0 0 5	2 0 1 3 0 2 1 5	8 5 4 4	2 0 1 3 0 2 1 5	7 4 9 0	7 0 2 0		2 3 1 1	

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										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 08 - 08 / 07 : 41: 29

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 ROMERO SANCHEZ MONICA MARCELL
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

1000000202-

CIRCULAR EXTERNA NÚMERO 0 0 0 0 0 1

(15 MAR 2023)

PARA: Entidades públicas, privadas y a la ciudadanía en general

DE: Director General de la Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales -DIAN.

ASUNTO: Evitar la exigencia de actualización de información del Registro Único Tributario – RUT, para la realización de trámites, cuando no haya lugar a ello.

VIGENCIA INDEFINIDA DEL REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO – RUT

Con fundamento en el artículo 555-1 y artículo 1.6.1.2.7 del Decreto 1625 de 2016, Único Reglamentario en Materia Tributaria, la Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales -DIAN reitera a las entidades públicas, privadas y a la ciudadanía en general, que la vigencia de la inscripción del RUT **es indefinida.**

Así, el RUT solamente debe actualizarse en caso de tener una modificación o adición en los datos consignados originalmente (elementos constitutivos de identificación, ubicación y/o clasificación). Esto debe hacerse a más tardar dentro del mes siguiente al hecho que genera la actualización.

En consecuencia, las empresas, entidades públicas o privadas no deben solicitar el RUT con la fecha actualizada en la casilla 61. Ahora bien, los inscritos cuentan con un servicio de consulta que les permite generar en cualquier momento que lo requieran copia del certificado del RUT expedido en el momento de la inscripción o última actualización el cual tendrá la leyenda transversal "COPIA CERTIFICADO" y en la parte inferior derecha se puede visualizar la fecha y hora de la generación del PDF.

Es importante tener en cuenta que a través de la página web, la APP y en los puntos de contacto de la DIAN es posible inscribirse en el RUT, actualizarlo y obtener copias de este.

Por último, se precisa que los datos del RUT serán los únicos que usará la DIAN para las comunicaciones oficiales, salvo que se manifieste una situación diferente para efectos procesales.

Cordialmente,

15 MAR 2023

LUIS CARLOS REYES HERNÁNDEZ
Director General

Proyectó: Adriana del Pilar Solano Cantor – Subdirectora de Administración del RUT
Revisó: Lorenzo Castillo Barvo – Asesor Despacho del Director General
Aprobó: Cecilia Rico Torres - Directora de Gestión de Impuestos
Aprobó: Gustavo Alfredo Peralta Figueredo – Director de Gestión Jurídica

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO SOLICITUD DE CONTRATACIÓN

ID	248
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	25/10/2023
Área Solicitante	Artes Visuales
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País
RUBRO (Honorarios, gastos de desplazamiento, insumos, registro audiovisual , entre otros, según lo previsto en el desglose de presupuesto y en plan de contratación)	Honorarios
Actividad a desarrollar	Ejecutar el Módulo Pedagogías en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Valledupar
Nombre de la persona, entidad o empresa a contratar	Manuel Santana
Teléfono	3133744347
Correo electrónico	ms.echandolapiz@gmail.com
Objeto del Contrato	Garantizar la ejecución del Módulo Pedagogías en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Valledupar, según las indicaciones del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, en marco del Convenio De Asociación Nro. 4128 del 2023 suscrito entre el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y La Fundación Arteria
Obligaciones	1.Entregar un documento con los requerimientos técnicos y lista de materiales para la realización de todas las sesiones del Módulo Pedagogías en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Valledupar. 2.Garantizar la ejecución de una muestra de resultados en territorio al cierre del Módulo Pedagogías en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Valledupar. 3.Garantizar el cubrimiento de los gastos correspondientes a la bolsa de trabajo para materiales e insumos requeridos con el fin de dar cumplimiento al objeto de su contrato, y generar un reporte informativo de gestión y costos con soportes, de acuerdo del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y/o la persona encargada que él designe. 4.Garantizar el diligenciamiento (por escrito y con firma) y entrega de los listados de asistencia, las autorizaciones de los participantes para el uso de imagen y voz con fines de difusión, y otros documentos necesarios relacionados con las actividades del componente de formación de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes; en colaboración con el par local. 5. Trabajar en colaboración y de manera articulada con el coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, el productor y el par local para garantizar la correcta ejecución del Módulo Pedagogías en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Valledupar. 6. Trabajar en colaboración y de manera articulada con el coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, el productor y el par local para garantizar la ejecución de una muestra de resultados apoyando en la curaduría, montaje, gestión de espacios y otros requerimientos. 7. Presentar un informe final que describa a detalle cada una de las sesiones del Módulo Pedagogías en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Valledupar, los resultados, la metodología implementada, la estrategia utilizada para la apropiación de los contenidos por parte de los asistentes y resultados de la pedagogía aplicada. 8.Sistematizar y digitalizar los listados de asistencia un archivo digital y uno físico, de acuerdo a las indicaciones de la coordinadora del proceso de mediación; velando así por el oportuno diligenciamiento, organización y entrega de la información, según a los parámetros de archivo del área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria. 9. Prestar apoyo y asistencia al proceso de comunicación necesario para la realización del Módulo Pedagogías en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Valledupar. 10. Suministrar toda la información (visual y escrita) según sus funciones al coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. 11. Apoyar en el registro audiovisual del desarrollo del Módulo Pedagogías en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Valledupar según indicaciones del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. 12.Hacer uso correcto de los logos e imagen del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, según el manual oficial de uso en todas las piezas, obras, etc., que resulten de este proceso pedagógico, y realizar su publicación previa autorización y aprobación del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria. 13.Autorizar al Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria a la búsqueda y seguimiento de antecedentes legales en las diferentes entidades estatales, incluyendo el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), teniendo en cuenta que sus actividades se desarrollarán directamente con menores de edad. 14. Autorizar el uso de imagen personal y de obra para fines de difusión, y consulta de antecedentes de procesos judiciales afines con el objeto de su contrato, mediante la firma del formato proporcionado por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. 15. Autorizar el uso y/o tratamiento del material gráfico, escrito y/o audiovisual producido en el marco del presente contrato al Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria. El material gráfico, escrito y/o audiovisual podrá ser fijado, comunicado públicamente, puesto a disposición, reproducido, distribuido y/o difundido por cualquier medio conocido o por conocer, incluso a través de internet y sin fines comerciales. 16. Presentar una relatoría que describa el desarrollo de cada una de las sesiones del Módulo Pedagogías en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Valledupar, la metodología implementada, la estrategia utilizada para la apropiación de los contenidos por parte de los asistentes y los resultados, con los anexos correspondientes. 17. Asistir a todas las reuniones de manera presencial o virtual convocadas, por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes o la Fundación Arteria, u otras indicadas por el área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. 18. Entregar un informe final de actividades en el formato suministrado por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes con sus soportes en una carpeta digital que consolide los productos estipulados en el presente contrato con sus anexos correspondientes. 19. Las demás inherentes al objeto del contrato.
Valor	$ 3.500.000,00
Forma de Pago	Un primer pago de $1.750.000 a la firma del contrato y contra entrega de un documento con los requerimientos técnicos y lista de materiales para la realización de todas las sesiones del Módulo Pedagogías en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Valledupar. Un segundo pago de $1.750.000 con la entrega: a) Entregar un informe final de actividades en el formato suministrado por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes con sus soportes en una carpeta digital que consolide los productos estipulados en el presente contrato con sus anexos correspondientes; b) Una relatoría que describa el desarrollo de cada una de las sesiones del espacio de creación a su cargo, la metodología implementada, la estrategia utilizada para la apropiación de los contenidos por parte de los asistentes y los resultados, con los anexos correspondientes, incluyendo observaciones, comentarios y sugerencia para futuros procesos; c) Carpeta digital los listados de asistencia, las autorizaciones de los participantes para el uso de imagen y voz con fines de difusión, y otros documentos necesarios relacionados con las actividades, en los formatos y medios (virtual y/o físico) indicados por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria; d) Carpeta digital con el registro fotográfico y/o audiovisual de todas las sesiones y la muestra de resultados del Módulo Pedagogías en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Valledupar.
Fecha de Inicio	30/10/2023
Fecha de Finalización	05/12/2023
Productos	1)Documento con los requerimientos técnicos y lista de materiales para la realización de todas las sesiones del Módulo Pedagogías en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Valledupar. 2)Informe final de actividades en el formato suministrado por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes con sus soportes en una carpeta digital que consolide los productos estipulados en el presente contrato con sus anexos correspondientes 3)Relatoría que describa el desarrollo de cada una de las sesiones del espacio de creación a su cargo, la metodología implementada, la estrategia utilizada para la apropiación de los contenidos por parte de los asistentes y los resultados, con los anexos correspondientes, incluyendo observaciones, comentarios y sugerencia para futuros procesos 4)Carpeta digital los listados de asistencia, las autorizaciones de los participantes para el uso de imagen y voz con fines de difusión, y otros documentos necesarios relacionados con las actividades, en los formatos y medios (virtual y/o físico) indicados por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria 5)Carpeta digital con el registro fotográfico y/o audiovisual de todas las sesiones y la muestra de resultados del Módulo Pedagogías en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Valledupar.

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARCÍA LA ROTA

VºBº Supervisora del Convenio
SILVIA CASAS

Elaboró: Mariela Romina Silva
Revisó: Lucía Otero

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO AUTORIZACIÓN DE PAGO

ID	**248**				
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	27/11/2023				
Área Solicitante	Artes Visuales				
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota				
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País				
Subproyecto o actividad (si aplica)	0				
Nombre del contratista o empresa	Manuel Santana				
Objeto del Contrato	Garantizar la ejecución del Módulo Pedagogías en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Valledupar, según las indicaciones del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, en marco del Convenio De Asociación Nro. 4128 del 2023 suscrito entre el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y La Fundación Arteria				
Periodo del informe o presentación de productos	Manuel Santana				
Informe No.		Pago No.	1	Valor a pagar	$ 1.750.000,00
Productos entregados	Un documento con los requerimientos técnicos y lista de materiales para la realización de todas las sesiones del Módulo Pedagogías en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Valledupar.				
Anexos (enlaces o evidencias)	https://mcultura-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/lotero_mincultura_gov_co/Documents/Soportes%20Informes%20Mensuales%20Contratistas/2022/CONVENIOS%20-%20ENTIDADES/ARTERIA%204128-2023/2023/3.%20DIPLOMADO%20ESPEJOS%20Y%20CARTOGRAF%C3%8DAS/MANUEL%20SANTANA/Primer%20pago?csf=1&web=1&e=VxN3ee				

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARACÍA LA ROTA

VºBº Supervisora del Convenio
SILVIA CASAS

Elaboró: Mariela Romina Silva
Revisó: Lucía Otero

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en AdquisIciones con no obligados a facturar N°18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
11	12	2023

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
MANUEL ENRIQUE SANTANA CEDIEL			19.399.378
Dirección	DIAG. 40A #8-38 APTO 408		
Ciudad y país	BOGOTÁ- COLOMBIA	Teléfono	3133744347
Correo electrónico	ms.echandolapiz@gmail.com		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
PARTICIPACIÓN COMO DOCENTE EN EL DIPLOMADO ESPEJOS Y CARTOGRAFÍAS, MODULO: "PEDAGOGÍAS" AQUÍ Y PARA NOSOTROS, EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR DESARROLLADO ENTRE EL 30 DE NOV. Y 3 DE DIC. DE 2023			$ 1.750.000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 1.750.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET) ☑	Retención en la fuente	4,00%	$ (70.000)
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional ☐	Retención ICA	0,000%	$ -
	Total a pagar:		**$ 1.680.000**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

Número de identificación y lugar de expedición	19.399.378

Banco: **Tipo:** **No.**

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

Comprobante de Transacción
Fecha: 20/12/2023 20:16:30

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: ****9608
Banco Destino: AV VILLAS
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 19399378
Nombre titular: MANUEL SANTANA
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 1.680.000,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 20/12/2023
Hora de Pago: 20:07:57
Programación: Solo una vez
Documento: 50813408

Proceso: Gestión Administrativa y Financiera		COMPROBANTE DE EGRESO	
Versión: 4/ II-10-20	Código: GAFT-09	No.	17554

Ciudad y Fecha:	20/12/2023	Valor Pagado:	$ 1,680,000
Pagado a:	MANUEL SANTANA	CC/NIT/CE:	19399378
Por concepto de:	Garantizar la ejecución del Módulo Pedagogías en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Valledupar.		
SON: (UN MILLÓN SEISCIENTOS OCHENTA MIL PESOS 00/100 M.N.)			

Concepto		Débito	Crédito	Forma de Pago
SERVICIOS		$ 1,750,000		DAVIVIENDA CTE **1089
				MANUEL SANTANA ver comprobante de transferencia
IVA				
RTEFTE	4.0%	$ 70,000	$ 70,000	
RETENCIÓN ICA		$ -	$ -	
BANCO			$ 1,680,000	
SUMAS IGUALES		**$ 1,750,000**	**$ 1,750,000**	
CENTRO DE COSTO		MINCULTURA 4128-23		19399378

Aprobado:		FA	Elaborado por: FA	Contabilizado:	

Original

fundacionartepie.org

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO AUTORIZACIÓN DE PAGO

ID	**248**				
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	12/22/2023				
Área Solicitante	Artes Visuales				
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota				
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País				
Subproyecto o actividad (si aplica)					
Nombre del contratista o empresa	Manuel Santana				
Objeto del Contrato	Garantizar la ejecución del Módulo Pedagogías en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Valledupar, según las indicaciones del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, en marco del Convenio De Asociación Nro. 4128 del 2023 suscrito entre el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y La Fundación Arteria				
Periodo del informe o presentación de productos	Manuel Santana				
Informe No.	1	Pago No.	1	Valor a pagar	$ 1,750,000.00
Productos entregados	a) Entregar un informe final de actividades con sus anexos correspondientes; b) Una relatoría que describa el desarrollo de cada una de las sesiones del espacio de creación a su cargo; c) Carpeta digital los listados de asistencia, las autorizaciones de los participantes para el uso de imagen y voz con fines de difusión; d) Carpeta digital con el registro fotográfico y/o audiovisual de todas las sesiones y la muestra de resultados del Módulo Pedagogías en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Valledupar.				
Anexos (enlaces o evidencias)	https://mcultura-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/lotero_mincultura_gov_co/Documents/Soportes%20Informes%20Mensuales%20Contratistas/2022/CONVENIOS%20-%20ENTIDADES/ARTERIA%204128-2023/2023/3.%20DIPLOMADO%20ESPEJOS%20Y%20CARTOGRAF%C3%8DAS/MANUEL%20SANTANA/Segundo%20pago?csf=1&web=1&e=u5fUgm				

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARCÍA LA ROTA

VºBº Supervisora del Convenio
SILVIA CASAS

Elaboró: Mariela Romina Silva

Revisó: Lucía Otero

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA	
Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en AdquisIciones con no obligados a facturar N° 18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
27	12	2023

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
MANUEL SANTANA			19.399.378
Dirección	DIAG 40A # 8-38 APT 408		
Ciudad y país	Bogota, Colombia	Teléfono	3133744347
Correo electrónico	MS.ECHANDOLAPIZ@GMAIL.COM		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
Pago final Diplomado			$ 1.750.000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 1.750.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET)	Retención en la fuente	4,00%	$ (70.000)
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional	Retención ICA	0%	
	Total a pagar:		**$1.680.000**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

MANUEL SANTANA

Número de identificación y lugar de expedición	19.399.378

Banco: **Tipo:** **No.**

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

Comprobante de Transacción
Fecha: 27/12/2023 22:43:09

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: ****9608
Banco Destino: AV VILLAS
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 19399378
Nombre titular: MANUEL SANTANA
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 1.680.000,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 27/12/2023
Hora de Pago: 22:09:56
Programación: Solo una vez
Documento: 50983390

Proceso: Gestión Administrativa y Financiera		COMPROBANTE DE EGRESO	
Versión: 4/ II-10-20	Código: GAFT-09	No.	17610

Ciudad y Fecha:	Bogotá, 27 de December 2023	Valor Pagado:	$ 1,680,000
Pagado a:	MANUEL SANTANA	CC/NIT/CE:	19399378
Por concepto de:	Garantizar la ejecución del Módulo Pedagogías en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Valledupar.		
SON: (UN MILLÓN SEISCIENTOS OCHENTA MIL PESOS 00/100 M.N.)			

Concepto		Débito	Crédito	Forma de Pago
SERVICIOS		$ 1,750,000		DAVIVIENDA CTE **1089
				MANUEL SANTANA ver comprobante de transferencia
IVA				
RTEFTE	4.0%	$ 70,000	$ 70,000	
RETENCIÓN ICA		$ -	$ -	
BANCO			$ 1,680,000	
SUMAS IGUALES		**$ 1,750,000**	**$ 1,750,000**	
CENTRO DE COSTO		MINCULTURA 4128-23		19399378

Aprobado:		FA	Elaborado por:	FA	Contabilizado:	

Original

fundacionartelia.org

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14901440799

(415)7707212489984(8020) 000001490144079 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1939937	8 0	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	19399378	1978 11 16

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SANTANA	CEDIEL	MANUEL	ENRIQUE

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: DG 40 A 8 38 AP 408 ED SAN SEBASTIAN

42. Correo electrónico: ms.echandolapiz@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6017615807	3133744347

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
8543	1987 02 02	9005	2005 07 25				2452	

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 03 - 17 / 11 : 49: 08

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 SANTANA CEDIEL MANUEL ENRIQUE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO SOLICITUD DE CONTRATACIÓN

ID	249
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	25/10/2023
Área Solicitante	Artes Visuales
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País
RUBRO (Honorarios, gastos de desplazamiento, insumos, registro audiovisual , entre otros, según lo previsto en el desglose de presupuesto y en plan de contratación)	Honorarios
Actividad a desarrollar	Ejecutar Módulo Pedagogías en Yopal presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías
Nombre de la persona, entidad o empresa a contratar	Milena Barón Bareño
Teléfono	3195040359
Correo electrónico	milena.baronb@javeriana.edu.co
Objeto del Contrato	Garantizar la ejecución del Módulo Pedagogías en Yopal presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías, según las indicaciones del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, en marco del Convenio De Asociación Nro. 4128 del 2023 suscrito entre el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y La Fundación Arteria
Obligaciones	1.Entregar un documento con los requerimientos técnicos y lista de materiales para la realización de todas las sesiones del Módulo Pedagogías en Yopal presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías. 2.Garantizar la ejecución de una muestra de resultados en territorio al cierre del Módulo Pedagogías en Yopal presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías. 3.Garantizar el cubrimiento de los gastos correspondientes a la bolsa de trabajo para materiales e insumos requeridos con el fin de dar cumplimiento al objeto de su contrato, y generar un reporte informativo de gestión y costos con soportes, de acuerdo del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y/o la persona encargada que él designe. 4.Garantizar el diligenciamiento (por escrito y con firma) y entrega de los listados de asistencia, las autorizaciones de los participantes para el uso de imagen y voz con fines de difusión, y otros documentos necesarios relacionados con las actividades del componente de formación de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes; en colaboración con el par local. 5. Trabajar en colaboración y de manera articulada con el coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, el productor y el par local para garantizar la correcta ejecución del Módulo Pedagogías en Yopal presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías. 6. Trabajar en colaboración y de manera articulada con el coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, el productor y el par local para garantizar la ejecución de una muestra de resultados apoyando en la curaduría, montaje, gestión de espacios y otros requerimientos. 7.Presentar un informe final que describa a detalle cada una de las sesiones del Módulo Pedagogías en Yopal presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías, los resultados, la metodología implementada, la estrategia utilizada para la apropiación de los contenidos por parte de los asistentes y resultados de la pedagogía aplicada. 8.Sistematizar y digitalizar los listados de asistencia un archivo digital y uno físico, de acuerdo a las indicaciones de la coordinadora del proceso de mediación; velando así por el oportuno diligenciamiento, organización y entrega de la información, según a los parámetros de archivo del área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria. 9.Prestar apoyo y asistencia al proceso de comunicación necesaria para la realización del Módulo Pedagogías en Yopal presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías. 10. Suministrar toda la información (visual/ y escrita) según sus funciones al coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. 11. Apoyar en el registro audiovisual del desarrollo del Módulo Pedagogías en Yopal presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías según indicaciones del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. 12.Hacer uso correcto de los logos e imagen del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, según el manual oficial de uso en todas las piezas, obras, etc., que resulten de este proceso pedagógico, y realizar su publicación previa autorización y aprobación del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria. 13.Autorizar al Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria a la búsqueda y seguimiento de antecedentes legales en las diferentes entidades estatales, incluyendo el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), teniendo en cuenta que sus actividades se desarrollarán directamente con menores de edad. 14. Autorizar el uso de imagen personal y de obra para fines de difusión, y consulta de antecedentes de procesos judiciales afines con el objeto de su contrato, mediante la firma del formato proporcionado por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. 15. Autorizar el uso y/o tratamiento del material gráfico, escrito y/o audiovisual producido en el marco del presente contrato al Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria. El material gráfico, escrito y/o audiovisual podrá ser fijado, comunicado públicamente, puesto a disposición, reproducido, distribuido y/o difundido por cualquier medio conocido o por conocer, incluso a través de internet y sin fines comerciales. 16. Presentar una relatoría que describa el desarrollo de cada una de las sesiones del Módulo Pedagogías en Yopal presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías, la metodología implementada, la estrategia utilizada para la apropiación de los contenidos por parte de los asistentes y los resultados, con los anexos correspondientes. 17. Asistir a todas las reuniones de manera presencial o virtual convocadas, por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes o la Fundación Arteria, u otras indicadas por el área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. 18. Entregar un informe final de actividades en el formato suministrado por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes con sus soportes en una carpeta digital que consolide los productos estipulados en el presente contrato con sus anexos correspondientes. 19. Las demás inherentes al objeto del contrato.
Valor	$ 5.500.000,00
Forma de Pago	Un primer pago de $2.750.000 a la firma del contrato y contra entrega de un documento con los requerimientos técnicos y lista de materiales para la realización de todas las sesiones del Módulo Pedagogías en Yopal presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías. Un segundo pago de $2.750.000 con la entrega: a) Entregar un informe final de actividades en el formato suministrado por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes con sus soportes en una carpeta digital que consolide los productos estipulados en el presente contrato con sus anexos correspondientes; b) Una relatoría que describa el desarrollo de cada una de las sesiones del espacio de creación a su cargo, la metodología implementada, la estrategia utilizada para la apropiación de los contenidos por parte de los asistentes y los resultados, con los anexos correspondientes, incluyendo observaciones, comentarios y sugerencia para futuros procesos; c) Carpeta digital los listados de asistencia, las autorizaciones de los participantes para el uso de imagen y voz con fines de difusión, y otros documentos necesarios relacionados con las actividades, en los formatos y medios (virtual y/o físico) indicados por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria; d) Carpeta digital con el registro fotográfico y/o audiovisual de todas las sesiones y la muestra de resultados del Módulo Pedagogías en Yopal presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías.
Fecha de Inicio	30/10/2023
Fecha de Finalización	05/12/2023
Productos	1)Documento con los requerimientos técnicos y lista de materiales para la realización de todas las sesiones del Módulo Pedagogías en Yopal presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías. 2)Informe final de actividades en el formato suministrado por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes con sus soportes en una carpeta digital que consolide los productos estipulados en el presente contrato con sus anexos correspondientes 3)Relatoría que describa el desarrollo de cada una de las sesiones del espacio de creación a su cargo, la metodología implementada, la estrategia utilizada para la apropiación de los contenidos por parte de los asistentes y los resultados, con los anexos correspondientes, incluyendo observaciones, comentarios y sugerencia para futuros procesos 4)Carpeta digital los listados de asistencia, las autorizaciones de los participantes para el uso de imagen y voz con fines de difusión, y otros documentos necesarios relacionados con las actividades, en los formatos y medios (virtual y/o físico) indicados por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria 5)Carpeta digital con el registro fotográfico y/o audiovisual de todas las sesiones y la muestra de resultados del Módulo Pedagogías en Yopal presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías.

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARCÍA LA ROTA

VºBº Supervisora del Convenio
SILVIA CASAS

Elaboró: Mariela Romina Silva
Revisó: Lucía Otero

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO AUTORIZACIÓN DE PAGO

ID	**249**				
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	20/12/2023				
Área Solicitante	Artes Visuales				
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota				
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País				
Subproyecto o actividad (si aplica)	0				
Nombre del contratista o empresa	Milena Barón Bareño				
Objeto del Contrato	Garantizar la ejecución del Módulo Pedagogías en Yopal presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías, según las indicaciones del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, en marco del Convenio De Asociación Nro. 4128 del 2023 suscrito entre el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y La Fundación Arteria				
Periodo del informe o presentación de productos	Milena Barón Bareño				
Informe No.		Pago No.	1	Valor a pagar	$ 2.750.000,00
Productos entregados	Un documento con los requerimientos técnicos y lista de materiales para la realización de todas las sesiones del Módulo Pedagogías en Yopal presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías.				
Anexos (enlaces o evidencias)	https://mcultura-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/lotero_mincultura_gov_co/Documents/Soportes%20Informes%20Mensuales%20Contratistas/2022/CONVENIOS%20-%20ENTIDADES/ARTERIA%204128-2023/2023/3.%20DIPLOMADO%20ESPEJOS%20Y%20CARTOGRAF%C3%8DAS/MILENA%20BAR%C3%93N%20BARE%C3%91O/Primer%20pago?csf=1&web=1&e=XRORTU				

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARACÍA LA ROTA

VºBº Supervisora del Convenio
SILVIA CASAS

Elaboró: Mariela Romina Silva
Revisó: Lucía Otero

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Fundación Arteria
Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en AdquisIciones con no obligados a facturar N°18764053622195.
Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
26	12	2023

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
Milena Barón Bareño			52.434.459
Dirección	Cra. 47 #22A-49. Apto. 302		
Ciudad y país	Bogotá/ Colombia	Teléfono	3195040359
Correo electrónico	milena.baronb@javeriana.edu.co		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
Garantizar la ejecución del Modulo Pedagogías en Yopal presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías, según indicaciones del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, en marco del Convenio De Asociación Nro. 4128 del 2023 suscrito entre el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria.			$ 3.500.000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 3.500.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET) ☑	Retención en la fuente	0,00%	$ -
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional ☐	Retención ICA	0,966%	$ (33.810)
TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CIENTO NOVENTA PESOS	**Total a pagar:**		**$ 3.466.190**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

Milena Barón Bareño

Número de identificación y lugar de expedición	52.434.459

Banco: *DAVIVIENDA* **Tipo:** *Ahorros* **No.** *0019 0009 6197*

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

Comprobante de Transacción
Fecha: 27/12/2023 22:44:13

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: ******6197
Banco Destino: DAVIVIENDA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 52434459
Nombre titular: MILENA BARON
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 3.466.190,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 27/12/2023
Hora de Pago: 22:09:56
Programación: Solo una vez
Documento: 50982998

Fundación ARTERIA
Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Proceso: Gestión Administrativa y Financiera	
Versión: 4/ II-10-20	Código: GAFT-09

COMPROBANTE DE EGRESO	
No.	17591

Ciudad y Fecha:	Bogotá, 27 de December 2023	Valor Pagado:	$ 3,256,190
Pagado a:	Milena Barón Bareño	CC/NIT/CE:	52434459
Por concepto de:	Garantizar la ejecución del Módulo Pedagogías en Yopal presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías.		
SON:	(TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CIENTO NOVENTA PESOS 00/100 M.N)		

Concepto		Débito	Crédito	Forma de Pago
SERVICIOS		$ 3,500,000		DAVIVIENDA CTE **1089
				Milena Barón Bareño
IVA				ver comprobante de transferencia
RTEFTE				
RETENCIÓN ICA	0.966%	$ 33,810	$ 33,810	
BANCO			$ 3,466,190	
SUMAS IGUALES		**$ 3,500,000**	**$ 3,500,000**	
CENTRO DE COSTO		MINCULTURA 4128-23		52434459

Aprobado:		FA	Elaborado por:	FA	Contabilizado:	

Original

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO AUTORIZACIÓN DE PAGO

ID	**249**				
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	20/12/2023				
Área Solicitante	Artes Visuales				
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota				
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País				
Subproyecto o actividad (si aplica)	0				
Nombre del contratista o empresa	Milena Barón Bareño				
Objeto del Contrato	Garantizar la ejecución del Módulo Pedagogías en Yopal presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías, según las indicaciones del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, en marco del Convenio De Asociación Nro. 4128 del 2023 suscrito entre el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y La Fundación Arteria				
Periodo del informe o presentación de productos	Milena Barón Bareño				
Informe No.	1	Pago No.	2	Valor a pagar	$ 2.750.000,00
Productos entregados	a) Entregar un informe final de actividades con anexos; b) Una relatoría que describa el desarrollo de cada una de las sesiones del espacio de creación a su cargo; c) Carpeta digital los listados de asistencia, las autorizaciones de los participantes para el uso de imagen y voz con fines de difusión; d) Carpeta digital con el registro fotográfico y/o audiovisual de todas las sesiones y la muestra de resultados del Módulo Pedagogías en Yopal presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías.				
Anexos (enlaces o evidencias)	https://mcultura-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/lotero_mincultura_gov_co/Documents/Soportes%20Informes%20Mensuales%20Contratistas/2022/CONVENIOS%20-%20ENTIDADES/ARTERIA%204128-2023/2023/3.%20DIPLOMADO%20ESPEJOS%20Y%20CARTOGRAF%C3%8DAS/MILENA%20BAR%C3%93N%20BARE%C3%91O/Segundo%20pago?csf=1&web=1&e=fJ9GmU				

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARACÍA LA ROTA

VºBº Supervisora del Convenio
SILVIA CASAS

Elaboró: Mariela Romina Silva
Revisó: Lucía Otero

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en AdquisIciones con no obligados a facturar N°18764053622195.
Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
10	01	2024

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
Milena Barón Bareño			52.434.459
Dirección	Cra. 47 #22A-49. Apto. 302		
Ciudad y país	Bogotá/ Colombia	Teléfono	3195040359
Correo electrónico	milena.baronb@javeriana.edu.co		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
Garantizar la ejecución del Modulo Pedagogías en Yopal presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías, según indicaciones del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, en marco del Convenio De Asociación Nro. 4128 del 2023 suscrito entre el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria.			$ 5.500.000
Menos anticipos realizados			**$ 3.256.190**
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 2.243.810
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET) ☑	Retención en la fuente	6,00%	$ (134.629)
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional ☐	Retención ICA	0,966%	$ (21.675)
UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS	**Total a pagar:**		**$ 1.860.680**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

Milena Barón Bareño

Número de identificación y lugar de expedición	52.434.459

Banco: *DAVIVIENDA* **Tipo:** *Ahorros* **No.** *0019 0009 6197*

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

Comprobante de Transacción
Fecha: 15/01/2024 22:50:37

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: ******6197
Banco Destino: DAVIVIENDA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 52434459
Nombre titular: MILENA BARON
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 1.860.680,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 15/01/2024
Hora de Pago: 22:48:27
Programación: Solo una vez
Documento: 51360822

BANCO DAVIVIENDA

Depósitos Efectivo
Fecha: 06/02/2024 Hora: 09:27:30
Jornada: Normal
Oficina: 0051
Terminal: CJ0051W101
Usuario: DCZ
Tipo Producto: Cta Corriente
No Cuenta: 00004574699991089
Titular Producto:
FUNDACION ARTERIA
Vr. Efectivo: $210,000.00
Vr. Cheque: $0.00
Vr. Total: $210,000.00
Costo transacción: $0.00
No Transacción: 279238
Quien realiza la transacción
Tipo Id: CC
No Id: 52434459

Transacción exitosa en línea

Por favor verifique que la información impresa es correcta.

Proceso: Gestión Administrativa y Financiera	
Versión: 4/ II-10-20	Código: GAFT-09

COMPROBANTE DE EGRESO	
No.	17661

Ciudad y Fecha:	Bogotá, 27 de diciembre 2023	Valor Pagado:	$ 1.650.680
Pagado a:	MILENA BARON	CC/NIT:	52.434.459
Por concepto de:	Garantizar la ejecución del Módulo Pedagogías en Yopal presencial y una sesión virtual en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías.		
SON: UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS			

Concepto		Débito	Crédito	Forma de Pago
SERVICIOS		$ 5.500.000		DAVIVIENDA CTE **1089
ANTICIPO		$ 3.500.000		MILENA BARON ver comprobante de transferencia
IVA				
RTEFTE	6,0%		$ 330.000	
RETEICA	0,966%		$ 19.320	
BANCO			$ 1.650.680	
SUMAS IGUALES		**$ 2.000.000**	**$ 2.000.000**	
CENTRO DE COSTO		MINCULTURA 4128-23		00000

Aprobado:		FA	Elaborado por:	FA	Contabilizado:	

Original

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14849350627

(415)7707212489984(8020) 000001484935062 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 2 4 3 4 4 5 9	9	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	52434459	1 9 9 5 1 0 1 7

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
BARON	BAREÑO	MILENA	

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 47 22 A 49 AP 302 BRR QUINTA PAREDES

42. Correo electrónico milenafotokinema@gmail.com

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

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 5 4 4	2 0 0 2 0 8 0 5						2 3 1 1	

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	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 08 - 16 / 19 : 06: 27

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 BARON BAREÑO MILENA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

1000000202-

CIRCULAR EXTERNA NÚMERO 0 0 0 0 0 1

(15 MAR 2023)

PARA: Entidades públicas, privadas y a la ciudadanía en general

DE: Director General de la Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales -DIAN.

ASUNTO: Evitar la exigencia de actualización de información del Registro Único Tributario – RUT, para la realización de trámites, cuando no haya lugar a ello.

VIGENCIA INDEFINIDA DEL REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO – RUT

Con fundamento en el artículo 555-1 y artículo 1.6.1.2.7 del Decreto 1625 de 2016, Único Reglamentario en Materia Tributaria, la Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales -DIAN reitera a las entidades públicas, privadas y a la ciudadanía en general, que la vigencia de la inscripción del RUT **es indefinida.**

Así, el RUT solamente debe actualizarse en caso de tener una modificación o adición en los datos consignados originalmente (elementos constitutivos de identificación, ubicación y/o clasificación). Esto debe hacerse a más tardar dentro del mes siguiente al hecho que genera la actualización.

En consecuencia, las empresas, entidades públicas o privadas no deben solicitar el RUT con la fecha actualizada en la casilla 61. Ahora bien, los inscritos cuentan con un servicio de consulta que les permite generar en cualquier momento que lo requieran copia del certificado del RUT expedido en el momento de la inscripción o última actualización el cual tendrá la leyenda transversal "COPIA CERTIFICADO" y en la parte inferior derecha se puede visualizar la fecha y hora de la generación del PDF.

Es importante tener en cuenta que a través de la página web, la APP y en los puntos de contacto de la DIAN es posible inscribirse en el RUT, actualizarlo y obtener copias de este.

Por último, se precisa que los datos del RUT serán los únicos que usará la DIAN para las comunicaciones oficiales, salvo que se manifieste una situación diferente para efectos procesales.

Cordialmente,

15 MAR 2023

LUIS CARLOS REYES HERNÁNDEZ
Director General

Proyectó: Adriana del Pilar Solano Cantor – Subdirectora de Administración del RUT
Revisó: Lorenzo Castillo Barvo – Asesor Despacho del Director General
Aprobó: Cecilia Rico Torres - Directora de Gestión de Impuestos
Aprobó: Gustavo Alfredo Peralta Figueredo – Director de Gestión Jurídica

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO SOLICITUD DE CONTRATACIÓN

ID	254
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	26/10/2023
Área Solicitante	Artes Visuales
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País
RUBRO (Honorarios, gastos de desplazamiento, insumos, registro audiovisual , entre otros, según lo previsto en el desglose de presupuesto y en plan de contratación)	Honorarios
Actividad a desarrollar	Ejecutar el Módulo Espejos: Red y colaboración en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Yopal
Nombre de la persona, entidad o empresa a contratar	Ana Teresa Arciniégas Martínez
Teléfono	3008272250
Correo electrónico	anatarciniegasm@javeriana.edu.co
Objeto del Contrato	Garantizar la ejecución del Módulo Espejos: Red y colaboración en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Yopal, según las indicaciones del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, en marco del Convenio De Asociación Nro. 4128 del 2023 suscrito entre el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y La Fundación Arteria
Obligaciones	1.Entregar un documento con los requerimientos técnicos y lista de materiales para la realización de todas las sesiones del Módulo Espejos: Red y colaboración en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Yopal. 2.Garantizar la ejecución de una muestra de resultados en territorio al cierre del Módulo Espejos: Red y colaboración en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Yopal. 3.Garantizar el cubrimiento de los gastos correspondientes a la bolsa de trabajo para materiales e insumos requeridos con el fin de dar cumplimiento al objeto de su contrato, y generar un reporte informativo de gestión y costos con soportes, de acuerdo del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y/o la persona encargada que el designe. 4.Garantizar el diligenciamiento (por escrito y con firma) y entrega de los listados de asistencia, las autorizaciones de los participantes para el uso de imagen y voz con fines de difusión, y otros documentos necesarios relacionados con las actividades del componente de formación de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes; en colaboración con el par local. 5.Trabajar en colaboración y de manera articulada con el coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, el productor y el par local para garantizar la correcta ejecución del Módulo Espejos: Red y colaboración en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Yopal. 6.Trabajar en colaboración y de manera articulada con el coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, el productor y el par local para garantizar la ejecución de una muestra de resultados apoyando en la curaduría, montaje, gestión de espacios y otros requerimientos. 7.Presentar un informe final que describa a detalle cada una de las sesiones del Módulo Espejos: Red y colaboración en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Yopal, los resultados, la metodología implementada, la estrategia utilizada para la apropiación de los contenidos por parte de los asistentes y resultados de la pedagogía aplicada. 8.Sistematizar y digitalizar los listados de asistencia un archivo digital y uno físico, de acuerdo a las indicaciones de la coordinadora del proceso de mediación; velando así por el oportuno diligenciamiento, organización y entrega de la información, según a los parámetros de archivo del área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria. 9.Prestar apoyo y asistencia al proceso de comunicación necesario para la realización del Módulo Espejos: Red y colaboración en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Yopal. 10. Suministrar toda la información (visual y escrita) según sus funciones al coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. 11. Apoyar en el registro audiovisual del desarrollo del Módulo Espejos: Red y colaboración en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Yopal según indicaciones del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. 12.Hacer uso correcto de los logos e imagen del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, según el manual oficial de uso en todas las piezas, obras, etc., que resulten de este proceso pedagógico, y realizar su publicación previa autorización y aprobación del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria. 13.Autorizar al Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria a la búsqueda y seguimiento de antecedentes legales en las diferentes entidades estatales, incluyendo el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), teniendo en cuenta que sus actividades se desarrollarán directamente con menores de edad. 14. Autorizar el uso de imagen personal y de obra para fines de difusión, y consulta de antecedentes de procesos judiciales afines con el objeto de su contrato, mediante la firma del formato proporcionado por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. 15. Autorizar el uso y/o tratamiento del material gráfico, escrito y/o audiovisual producido en el marco del presente contrato al Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria. El material gráfico, escrito y/o audiovisual podrá ser fijado, comunicado públicamente, puesto a disposición, reproducido, distribuido y/o difundido por cualquier medio conocido o por conocer, incluso a través de internet y sin fines comerciales. 16. Presentar una relatoría que describa el desarrollo de cada una de las sesiones del Módulo Espejos: Red y colaboración en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Yopal, la metodología implementada, la estrategia utilizada para la apropiación de los contenidos por parte de los asistentes y los resultados, con los anexos correspondientes. 17. Asistir a todas las reuniones de manera presencial o virtual convocadas, por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes o la Fundación Arteria, u otras indicadas por el área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. 18. Entregar un informe final de actividades en el formato suministrado por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes con sus soportes en una carpeta digital que consolide los productos estipulados en el presente contrato con sus anexos correspondientes. 19. Las demás inherentes al objeto del contrato.
Valor	$ 3.500.000,00
Forma de Pago	Un primer pago de $1.750.000 a la firma del contrato y contra entrega de un documento con los requerimientos técnicos y lista de materiales para la realización de todas las sesiones del Módulo Espejos: Red y colaboración en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Yopal. Un segundo pago de $1.750.000 con la entrega: a) Entregar un informe final de actividades en el formato suministrado por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes con sus soportes en una carpeta digital que consolide los productos estipulados en el presente contrato con sus anexos correspondientes; b) Una relatoría que describa el desarrollo de cada una de las sesiones del espacio de creación a su cargo, la metodología implementada, la estrategia utilizada para la apropiación de los contenidos por parte de los asistentes y los resultados, con los anexos correspondientes, incluyendo observaciones, comentarios y sugerencia para futuros procesos; c) Carpeta digital los listados de asistencia, las autorizaciones de los participantes para el uso de imagen y voz con fines de difusión, y otros documentos necesarios relacionados con las actividades, en los formatos y medios (virtual y/o físico) indicados por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria; d) Carpeta digital con el registro fotográfico y/o audiovisual de todas las sesiones y la muestra de resultados del Módulo Espejos: Red y colaboración en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Yopal.
Fecha de Inicio	22/11/2023
Fecha de Finalización	27/11/2023
Productos	1)Requerimientos técnicos y lista de materiales para la realización de todas las sesiones del Módulo Espejos: Red y colaboración en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Yopal. 2)Informe final de actividades en el formato suministrado por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes con sus soportes en una carpeta digital que consolide los productos estipulados en el presente contrato con sus anexos correspondientes 3)Relatoría que describa el desarrollo de cada una de las sesiones del espacio de creación a su cargo, la metodología implementada, la estrategia utilizada para la apropiación de los contenidos por parte de los asistentes y los resultados, con los anexos correspondientes, incluyendo observaciones, comentarios y sugerencia para futuros procesos 4)Carpeta digital los listados de asistencia, las autorizaciones de los participantes para el uso de imagen y voz con fines de difusión, y otros documentos necesarios relacionados con las actividades, en los formatos y medios (virtual y/o físico) indicados por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria 5)Carpeta digital con el registro fotográfico y/o audiovisual de todas las sesiones y la muestra de resultados del Módulo Espejos: Red y colaboración en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Yopal.

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARCÍA LA ROTA

VºBº Supervisora del Convenio
SILVIA CASAS

Elaboró: Mariela Romina Silva
Revisó: Lucía Otero

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO AUTORIZACIÓN DE PAGO

ID	**254**				
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	20/11/2023				
Área Solicitante	Artes Visuales				
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota				
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País				
Subproyecto o actividad (si aplica)	0				
Nombre del contratista o empresa	Ana Teresa Arciniégas Martínez				
Objeto del Contrato	Garantizar la ejecución del Módulo Espejos: Red y colaboración en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Yopal, según las indicaciones del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, en marco del Convenio De Asociación Nro. 4128 del 2023 suscrito entre el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y La Fundación Arteria				
Periodo del informe o presentación de productos	Ana Teresa Arciniégas Martínez				
Informe No.	0	Pago No.	1	Valor a pagar	$ 1.750.000,00
Productos entregados	Requerimientos técnicos y lista de materiales para la realización de todas las sesiones del Módulo Espejos: Red y colaboración en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Bucaramanga				
Anexos (enlaces o evidencias)	https://mcultura-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/lotero_mincultura_gov_co/Documents/Soportes%20Informes%20Mensuales%20Contratistas/2022/CONVENIOS%20-%20ENTIDADES/ARTERIA%204128-2023/2023/3.%20DIPLOMADO%20ESPEJOS%20Y%20CARTOGRAF%C3%8DAS/ANA%20TERESA%20ARCINI%C3%89GAS%20MART%C3%8DNEZ/Primer%20pago?csf=1&web=1&e=311OyI				

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARACÍA LA ROTA

VºBº
ÁNGELA MARCELA BELTRÁN PINZÓN

Elaboró: Mariela Romina Silva
Revisó: Lucía Otero

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Fundación arteria
Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en Adquisiciones con no obligados a facturar N°18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
20	11	2023

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
Ana Teresa Arciniegas Martínez			CC 52862315 de Bogotá
Dirección	Calle 48 A # 6 -44 Apto 1102		
Ciudad y país	Bogotá	Teléfono	3008272250
Correo electrónico	anatarciniegasm@javeriana.edu.co		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
Un primer pago de $1.750.000 a la firma del contrato y contra entrega de un documento con los requerimientos técnicos y lista de materiales para la realización de todas las sesiones del Módulo Espejos: Red y colaboración en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Bucaramanga.			$ 1,750,000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 1,750,000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET) ☑	Retención en la fuente	4.00%	$ (70,000)
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional ☐	Retención ICA	0.000%	$ -
CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CIENTO SETENTA PESOS	**Total a pagar:**		**$ 1,680,000**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

Ana Teresa Arciniegas Martínez

Número de identificación y lugar de expedición	CC 52862315 de Bogotá

Banco: ITAU **Tipo:** Ahorros **No.** 026086739

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

Comprobante de Transacción
Fecha: 23/11/2023 12:49:19

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: ****6739
Banco Destino: ITAU
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 52862315
Nombre titular: ANA TERESA ARCINIEGAS MARTINEZ
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 1.680.000,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 23/11/2023
Hora de Pago: 12:43:47
Programación: Solo una vez
Documento: 50054525

Fundación Arteria
Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Proceso: Gestión Administrativa y Financiera	
Versión: 4/ II-10-20	Código: GAFT-09

COMPROBANTE DE EGRESO	
No.	17249

Ciudad y Fecha:	Bogotá, 23 de November 2023	Valor Pagado:	$ 1,680,000
Pagado a:	Ana Teresa Arciniegas Martínez	CC/NIT/CE:	
Por concepto de:	Primer pago ejecución módulo Espejos: red y colaboración en Bucaramanga		
SON: (UN MILLÓN SEISCIENTOS OCHENTA MIL PESOS 00/100 M.N.)			

Concepto		Débito	Crédito	Forma de Pago
SERVICIOS		$ 1,750,000		DAVIVIENDA CTE **1089
				Ana Teresa Arciniegas Martínez ver comprobante de transferencia
IVA				
RTEFTE	4.0%	$ 70,000	$ 70,000	
RETENCIÓN ICA		$ -	$ -	
BANCO			$ 1,680,000	
SUMAS IGUALES		**$ 1,750,000**	**$ 1,750,000**	
CENTRO DE COSTO		MINCULTURA 4128-23		52862315

Aprobado:		FA	Elaborado por:	FA	Contabilizado:	

Original

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO AUTORIZACIÓN DE PAGO

ID	**254**				
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	28/12/2023				
Área Solicitante	Artes Visuales				
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota				
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País				
Subproyecto o actividad (si aplica)	0				
Nombre del contratista o empresa	Ana Teresa Arciniégas Martínez				
Objeto del Contrato	Garantizar la ejecución del Módulo Espejos: Red y colaboración en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Bucaramanga, según las indicaciones del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, en marco del Convenio De Asociación Nro. 4128 del 2023 suscrito entre el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y La Fundación Arteria				
Periodo del informe o presentación de productos	Ana Teresa Arciniégas Martínez				
Informe No.	1	Pago No.	2	Valor a pagar	$ 1.750.000,00
Productos entregados	a) Entregar un informe final de actividades con sus anexos correspondientes; b) Una relatoría que describa el desarrollo de cada una de las sesiones del espacio de creación a su cargo; c) Carpeta digital los listados de asistencia, las autorizaciones de los participantes para el uso de imagen y voz con fines de difusión; d) Carpeta digital con el registro fotográfico y/o audiovisual de todas las sesiones y la muestra de resultados del Módulo Espejos: Red y colaboración en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Bucaramanga.				
Anexos (enlaces o evidencias)	https://mcultura-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/lotero_mincultura_gov_co/Documents/Soportes%20Informes%20Mensuales%20Contratistas/2022/CONVENIOS%20-%20ENTIDADES/ARTERIA%204128-2023/2023/3.%20DIPLOMADO%20ESPEJOS%20Y%20CARTOGRAF%C3%8DAS/ANA%20TERESA%20ARCINI%C3%89GAS%20MART%C3%8DNEZ/Segundo%20pago?csf=1&web=1&e=T53BBX				

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARCÍA LA ROTA

VºBº Supervisora del Convenio
SILVIA CASAS

Elaboró: Mariela Romina Silva
Revisó: Lucía Otero

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en AdquisIciones con no obligados a facturar N°18764053622195.
Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
11	01	2024

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
Ana Teresa Arciniegas Martínez			52.862.315
Dirección	Carrera 6 # 49 - 48 Apto 601		
Ciudad y país	Bogotá - Colombia	Teléfono	3008272250
Correo electrónico	anatarciniegasm@javeriana.edu.co		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
Pago final Módulo Espejos: Red y colaboración en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Bucaramanga.			$ 1.750.000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 1.750.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET) ☑	Retención en la fuente	4,00%	$ (70.000)
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional ☐	Retención ICA	0,966%	$ 16.905
	Total a pagar:		**$ 1.663.095**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

Ana Teresa Arciniegas Martínez

Número de identificación y lugar de expedición	52.862.315

Banco: *Itau* **Tipo:** *Ahorros* **No.** *26086739*

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

Comprobante de Transacción
Fecha: 16/01/2024 17:15:38

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: ****6739
Banco Destino: ITAU
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 52862315
Nombre titular: ANA TERESA ARCINIEGAS MARTINEZ
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 1.663.095,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 16/01/2024
Hora de Pago: 17:15:30
Programación: Solo una vez
Documento: 51387507

Proceso: Gestión Administrativa y Financiera	
Versión: 4/ II-10-20	Código: GAFT-09

COMPROBANTE DE EGRESO	
No.	17684

Ciudad y Fecha:	Bogotá, 16 de January 2024	Valor Pagado:	$ 1,663,095
Pagado a:	ANA TERESA ARCINIEGAS MARTINEZ	CC/NIT/CE:	52862315
Por concepto de:	Garantizar la ejecución del Módulo Espejos: Red y colaboración en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Yopal.		
SON: (UN MILLÓN SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL NOVENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.)			

Concepto		Débito	Crédito	Forma de Pago
SERVICIOS		$ 1,750,000		DAVIVIENDA CTE **1089
				ANA TERESA ARCINIEGAS MARTINEZ
IVA				ver comprobante de transferencia
RTEFTE	4.0%	$ 70,000	$ 70,000	
RETENCIÓN ICA	0.966%	$ 16,905	$ 16,905	
BANCO			$ 1,663,095	
SUMAS IGUALES		**$ 1,750,000**	**$ 1,750,000**	
CENTRO DE COSTO		MINCULTURA 4128-23		52862315

Aprobado:		FA	Elaborado por:	FA	Contabilizado:	

Original

fundacionarmella.org

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14827064416

(415)7707212489984(8020) 000001482706441 6

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

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
ARCINIEGAS	MARTINEZ	ANA	TERESA

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: CL 48 A 6 44 AP 1102

42. Correo electrónico: antarma@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 4 4	2 0 0 9 0 7 1 7	9 0 0 4	2 0 0 7 0 9 1 7	0 0 1 0	3 3 1 1	

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										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 06 - 11 / 12 : 23: 46

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 ARCINIEGAS MARTINEZ ANA TERESA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO SOLICITUD DE CONTRATACIÓN

ID	260
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	30/10/2023
Área Solicitante	Artes Visuales
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País
RUBRO (Honorarios, gastos de desplazamiento, insumos, registro audiovisual , entre otros, según lo previsto en el desglose de presupuesto y en plan de contratación)	Gastos logísticos
Actividad a desarrollar	Cubrir gastos de participación, comprar tiquetes aéreos y reservar hoteles para los docentes del Diplomado Espejos y Cartografías que ejecutarán activadades programadas en territorio
Nombre de la persona, entidad o empresa a contratar	Luisa Fernanda Franco Roa, Daniel Salamanca Nuñez, María Camila Duque Jamaica, Santiago Andrés Lemus Sánchez, Laura Carolina Wiesner Correa
Teléfono	3053242815, 3103049748, 3182102943, 3173737238, 3178093204, 3183778134
Correo electrónico	luisaroa@javeriana.edu.co, d.salamanca@javeriana.edu.co, mduquej@javeriana.edu.co , salemus@javeriana.edu.co, laurawiesner.artista@gmail.com, lparias@javeriana.edu.co
Objeto del desplazamiento	Cubrir gastos de participación, comprar tiquetes aéreos y reservar hoteles para los docentes del Diplomado Espejos y Cartografías que ejecutarán activadades programadas en territorio
Itinerario	LUISA FERNANDA FRANCO ROA Desplazamiento aéreo Bogotá - San Andrés 2 de noviembre 9:02 hs LATAM Desplazamiento aéreo San Andrés - Bogotá 5 de noviembre 19:37 hs AVIANCA Alojamiento desde el 2 al 5 de noviembre en San Andrés. Habitación privada con baño y desayuno incluido en Aparthotel Bahía Tropical DANIEL SALAMANCA NUÑEZ Desplazamiento aéreo Bogotá-Pereira 2 de noviembre 10:01 hs LATAM Desplazamiento aéreo Pereira-Bogotá 5 de noviembre 19:53 hs AVIANCA Alojamiento desde el 2 al 5 de noviembre en Pereira. Habitación privada con baño y desayuno incluido en Gran Hotel de Pereira. MARÍA CAMILA DUQUE JAMAICA Desplazamiento aéreo Bogotá-Yopal 2 de noviembre 8:20 hs CLIC Desplazamiento aéreo Yopal-Bogotá 5 de noviembre 19:00 hs CLIC Alojamiento desde el 2 al 5 de noviembre en Yopal. Habitación privada con baño y desayuno incluido en Hotel Holyday Inn. SANTIAGO ANDRÉS LEMUS SÁNCHEZ Desplazamiento aéreo Bogotá-Valledupar 2 de noviembre 10:30 hs AVIANCA Desplazamiento aéreo Valledupar-Bogotá 5 de noviembre 20:32 hs AVIANCA Alojamiento desde el 2 al 5 de noviembre en Valledupar. Habitación privada con baño y desayuno incluido en Hotel Nabu Valledupar. LAURA CAROLINA WIESNER CORREA Desplazamiento aéreo Bogotá - Bucaramanga 2 de novimebre 10:27 hs LATAM Desplazamiento aéreo Bucaramanga - Bogotá 5 de noviembre 19:57 hs LATAM Alojamiento desde el 2 al 5 de noviembre en Bucaramanga. Habitación privada con baño y desayuno incluido en Hotel La Serranía Bucaramanga. LUCÍA PARIAS ROJAS Desplazamiento aéreo Bogotá - Inírida 2 de noviembre SATENA (SOBRE EL HORARIO DE LOS VUELOS VER ANEXO ADJUNTO) Desplazamiento aéreo Inírida - Bogotá 5 de noviembre Alojamiento desde el 2 al 5 de noviembre en Inírida. Habitación privada con baño y desayuno incluido en Hotel Cabaña Guainiana, contacto en el ANEXO ADJUNTO
Valor	$ 12.430.000,00
Fecha de Inicio	02/11/2023
Fecha de Finalización	05/11/2023
Detalle de valores autorizados	Gastos de participación $3.750.000 Tope tiquetes aéreos $4.630.000 Tope alojamiento $4.050.000
Información sugerida	Ver anexos adjuntos para información sobre los vuelos, contactos de los hoteles y distribución del gasto de participación por docente

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARCÍA LA ROTA

VºBº
ANGELA MARCELA BELTRÁN PINZÓN

Elaboró: Mariela Romina Silva
Revisó: Lucía Otero

Convenio de asociación 4128-23 celebrado ente el Ministerio de Cultura y la Fundación Arteria

Relación de gastos solicitados: LUISA FERNANDA FRANCO ROA, DANIEL SALAMANCA NUÑEZ, MARÍA CAMILA DUQUE JAMAICA, SANTIAGO ANDRÉS LEMUS SÁNCHEZ, LAURA CAROLINA WIESNER CORREA, LUCIA PARIAS

Solicitud 260 **Fecha legalización** **12/14/2023**

Tipo	Beneficiario	Documento	#	Monto
Tiquete aéreo	TIQUETE DE IDA BOGOTA PEREIRA (DANIEL SALAMANCA)	NIT	830019189-8	$408,690
Tiquete aéreo	TIQUETE DE VUELTA PEREIRA BOGOTA (DANIEL SALAMANCA)	NIT	890100577-6	$327,520
Tiquete aéreo	TIQUETE IDA Y VUELTA BOGOTA VALLEDUPAR CON CAMBIO (SANTIAGO LEMUS)	NIT	890100577-6	$1,114,320
Tiquete aéreo	TIQUETE IDA Y VUELTA BOGOTA BUCARAMANGA (LAURA WIESNER)	NIT	890100577-6	$620,150
Tiquete aéreo	TIQUETE IDA Y VUELTA BOGOTA YOPAL (MARIA CAMILA DUQUE JAMAICA)	NIT	900088915-7	$635,800
Tiquete aéreo	TIQUETE IDA Y VUELTA BOGOTA VILLAVICENCIO (LUCIA PARIAS)	NIT	899.999.143-4	$1,021,120
Tiquete aéreo	TIQUETE IDA Y REGRESO VILLAVICENCIO PUERTO INIRIDA (LUCIA PARIAS)	NIT	899.999.143-4	$609,700
Gastos participación	GASTOS DE PARTICIPACION DIPLOMADO (DANIEL SALAMANCA)	CC	80,098,545	$600,000
Gastos participación	GASTOS DE PARTICIPACIÓN SANTIAGO LEMUS	CC	1,014,221,825	$600,000
Gastos participación	GASTOS DE PARTICIPACION DIPLOMADO (LUCIA PARIAS)	CC	1,015,429,694	$750,000
Gastos participación	GASTOS DE PARTICIPACION DIPLOMADO (LAURA WIESNER)	CC	1,032,399,725	$600,000
Gastos participación	GASTOS DE PARTICIPACION DIPLOMADO (MARIA CAMILA DUQUE JAMAICA)	CC	1,032,459,337	$600,000
Hospedaje	Alojamiento Bucaramanga Laura Weisner (La Serrania Proyectos y Negocios SAS)	NIT	900374137-1	$535,500
Hospedaje	Alojamiento Yopal María Camila Duque (OXO HOTEL YOPAL SAS)	NIT	900.675.802-1	$880,005
Hospedaje	Alojamiento Puerto Inírida Lucía Parias (Crisalba Rodríguez de Acevedo)	CC	30046078	$445,000
Gastos participación	GASTOS DE PARTICIPACIÓN MOCOA (NICOLAS LEYVA)	CC	80,135,584	$750,000
Hospedaje	Alojamiento Pereira Daniel Salamanca (Comercializadora Dorado RC SAS)	NIT	900.651.886-6	$465,000
Hospedaje	ESTADIA 2 PERSONAS	NIT	901255662 - 9	$360,000
Gastos participación	GP Luisa Roa	CC	52.500.319	$750,000

Hospedaje	Esadía Luisa Roa San Andres	CC	18011810-2	$747,000
Tiquete aéreo	Tiquete Luisa Roa	NIT	830019189-8	$1,674,100
TOTAL				**$14,493,905**

AEROVIAS DE INTEGRACIÓN REGIONAL S.A.
Av. El Dorado No. 103-08 Entrada 1 - Hangar Bogotá - Colombia
Facturas electrónicas: col_intercambio@einvoicing.signature-cloud.com 890.704.196-6 Bogotá Colombia

Tiquete de transporte aéreo

Este documento contiene el detalle y condiciones del servicio que adquiriste.
No es necesario que lo lleves el día de tu viaje.

Información importante

Considere que los tickets adquiridos están sujetos a restricciones gubernamentales, de los países donde operamos, y deben ser aprobados por las autoridades locales.

Información de tu viaje

Código de Reserva	**NELYQV**	**Nº de orden**	**LA0353188PWRX**	**Ciudad y Fecha de emisión**	**Bogotá, Colombia 31/10/23**

Nombre Pasajero	Tipo de pasajero	Documento de Identificación
DANIEL SALAMANCA	**Adulto**	80098545

Itinerario

N° de vuelo	Origen	Destino	Salida Fecha	Salida Horario	Llegada Fecha	Llegada Horario	Cabina	Tarifa	Asiento/Silla
LA4218	Bogotá (El Dorado Intl.)	Pereira (Matecana)	02/11/23	10:01 a. m.	02/11/23	11:00 a. m.	Economy	Full	

Desglose de tu pago

Número de ticket	Concepto	Monto
0352131284344	Vuelo Tasas y/o impuestos (1)	$ 326.800,00 $ 81.890,00
	Total pagado	**$ 408.690,00**

Forma de pago

Tipo	Monto
Tarjeta de crédito XXXXXXXXXXXX5661	$ 408.690,00

(1) CO: $ 19.800,00
YS: $ 62.090,00

Aerolíneas en este viaje

N° de vuelo	Aerolínea operadora	Aerolínea que factura
LA 4218	LATAM AIRLINES COLOMBIA	AEROVIAS DE INTEGRACIÓN REGIONAL S.A.

Información local

Passenger: **Salamanca Daniel (ADT)**
Booking ref: **3ZYHCN**
Ticket number: 134 2121487698
Passenger Unique ID:

Issuing office:
AVIANCAONLINE, AV. CALLE 26 N 59-15 BOGOTA CO, BOGOTA
Telephone: TBA
Date: 31Oct2023

ELECTRONIC TICKET RECEIPT

Tailor-made flights

From	To	Flight	Departure	Arrival	Last check-in
PEREIRA MATECANA INTL	**BOGOTA** EL DORADO INTL Terminal: 1	AV9818	**19:53** 05Nov2023	**20:51** 05Nov2023	
Size: M	**Operated by**: AVIANCA **Marketed by**: AVIANCA				
Baggage (4): 1PC	**Booking status** (1): OK			**NVB** (2): 05Nov2023 **NVA** (3): 05Nov2023 **Duration**: 00:58	

(1) OK = Confirmed (2) NVB = **Not valid before** (3) NVA = **Not valid after** (4) **Each passenger can check in a specific amount of baggage at no extra cost as indicated above in the column baggage.**

ELECTRONIC TICKET REMARKS

BAGGAGE INFORMATION

Please visit https://www.avianca.com/co/en/before-your-trip/prepare-your-baggage/checked/
Carry-on and additional bag fees will be higher at airport counter and gate,
we recommend you purchase them in advance.
If your ticket size is XS, remember that your fare does not include a carry-on bag.

Fare Calculation: PEI AV BOG258000.00COP258000.00END

Form of payment: CC VI XXXXXXXXXXXX5661 XXXX 150032

Endorsements: /C1 NON REFUNDABLE/ CHANGES RESTRICTED/ RESTRICTIONS APPLY

Fare: COP 258000
Taxes: COP 20500CO
COP 49020YS
Total Amount: **COP 327520**

RECEIPT REMARKS
AEROVÍAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. AVIANCA
NIT: 890.100.577-6

The carriage of certain hazardous materials, like aerosols, fireworks, and flammable liquids, aboard the aircraft is forbidden. If you do not understand these restrictions, further information may be obtained from your airline.

LEGAL AND PASSENGER NOTICES

CARRIAGE AND OTHER SERVICES PROVIDED BY THE CARRIER ARE SUBJECT TO CONDITIONS OF CARRIAGE, WHICH ARE HEREBY INCORPORATED BY REFERENCE. THESE CONDITIONS MAY BE OBTAINED FROM THE ISSUING CARRIER. THE ITINERARY/RECEIPT CONSTITUTES THE PASSENGER TICKET FOR THE PURPOSES OFARTICLE 3 OF THE WARSAW CONVENTION, EXCEPT WHERE THE CARRIER DELIVERS TO THE PASSENGER ANOTHER DOCUMENT COMPLYING WITH

Passenger: **Lemus Santiago Andres (ADT)**
Booking ref: **3ZY97W**
Ticket number: 134 2121487722
Passenger Unique ID:

Issuing office:
AVIANCAONLINE, AV. CALLE 26 N 59-15 BOGOTA CO, BOGOTA
Telephone: TBA
Date: 31Oct2023

ELECTRONIC TICKET RECEIPT

Tailor-made flights

From	To	Flight	Departure	Arrival	Last check-in
BOGOTA EL DORADO INTL Terminal: 1	**VALLEDUPAR** ALFONSO LOPEZ PUMAREJO	AV9216	**10:30** 02Nov2023	**11:58** 02Nov2023	
Size: M	**Operated by**: AVIANCA				
	Marketed by: AVIANCA			**NVB** (2): 02Nov2023	
Baggage (4): 1PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 02Nov2023	
				Duration: 01:28	
VALLEDUPAR ALFONSO LOPEZ PUMAREJO	**BOGOTA** EL DORADO INTL Terminal: 1	AV8541	**20:32** 05Nov2023	**22:00** 05Nov2023	
Size: M	**Operated by**: AVIANCA				
	Marketed by: AVIANCA			**NVB** (2): 05Nov2023	
Baggage (4): 1PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 05Nov2023	
				Duration: 01:28	

(1) OK = Confirmed (2) NVB = **Not valid before** (3) NVA = **Not valid after** (4) **Each passenger can check in a specific amount of baggage at no extra cost as indicated above in the column baggage.**

ELECTRONIC TICKET REMARKS

BAGGAGE INFORMATION

Please visit https://www.avianca.com/co/en/before-your-trip/prepare-your-baggage/checked/
Carry-on and additional bag fees will be higher at airport counter and gate,
we recommend you purchase them in advance.
If your ticket size is XS, remember that your fare does not include a carry-on bag.

Fare Calculation: BOG AV VUP Q18000.00 283900.00AV BOG Q18000.00 283900.00COP603800.00END

Form of payment: CC VI XXXXXXXXXXXX5661 XXXX 150722

Endorsements: /C1-2 NON REFUNDABLE/ CHANGES RESTRICTED/ RESTRICTIONS APPLY

Fare: COP 603800

Taxes: COP 38000CO
COP 114720YS

Total Amount: **COP 756520**

RECEIPT REMARKS
AEROVÍAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. AVIANCA
NIT: 890.100.577-6

The carriage of certain hazardous materials, like aerosols, fireworks, and flammable liquids, aboard the aircraft is forbidden. If you do not understand these restrictions, further information may be obtained from your airline.

Passenger: **Lemus Santiago Andres (ADT)**
Booking ref: **3ZY97W**
Ticket number: 134 2123188836
Passenger Unique ID:

Issuing office:
AVIANCAONLINE, AV. CALLE 26 N 59-15 BOGOTA CO, BOGOTA
Telephone: TBA
Date: 30Nov2023

ELECTRONIC TICKET RECEIPT

Tailor-made flights

From	To	Flight	Departure	Arrival	Last check-in
BOGOTA EL DORADO INTL Terminal: 1	**VALLEDUPAR** ALFONSO LOPEZ PUMAREJO	AV9200	**13:37** 03Dec2023	**15:06** 03Dec2023	
Fare: M	**Operated by**: AVIANCA				
	Marketed by: AVIANCA			**NVB** (2): 03Dec2023	
Baggage (4): 1PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 03Dec2023	
				Duration: 01:29	
VALLEDUPAR ALFONSO LOPEZ PUMAREJO	**BOGOTA** EL DORADO INTL Terminal: 1	AV8577	**19:39** 06Dec2023	**21:07** 06Dec2023	
Fare: M	**Operated by**: AVIANCA				
	Marketed by: AVIANCA			**NVB** (2): 06Dec2023	
Baggage (4): 1PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 06Dec2023	
				Duration: 01:28	

(1) OK = Confirmed (2) NVB = **Not valid before** (3) NVA = **Not valid after** (4) **Each passenger can check in a specific amount of baggage at no extra cost as indicated above in the column baggage.**

ELECTRONIC TICKET REMARKS

BAGGAGE INFORMATION

Please visit https://www.avianca.com/co/en/before-your-trip/prepare-your-baggage/checked/
Carry-on and additional bag fees will be higher at airport counter and gate,
we recommend you purchase them in advance.
If your ticket fare is XS, remember that your fare does not include a carry-on bag.

Fare Calculation: BOG AV VUP Q18000.00 341800.00AV BOG Q18000.00 341800.00COP719600.00END
Form of payment: CC VI XXXXXXXXXXXX5661 XXXX 153936
Endorsements: /C1-2 NON REFUNDABLE/ CHANGES RESTRICTED/ RESTRICTIONS APPLY

Fare: COP 719600
Taxes: COP 8030YS
COP PD 38000CO
COP PD 128690YS
Total Amount: **COP 50330A**

Grand Total: **COP 50330**

RECEIPT REMARKS
AEROVÍAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. AVIANCA
NIT: 890.100.577-6

The carriage of certain hazardous materials, like aerosols, fireworks, and flammable liquids, aboard the aircraft is forbidden. If you do not understand these restrictions, further information may be obtained from your airline.

ELECTRONIC MISCELLANEOUS DOCUMENT RECEIPT (EMD)

Document Number: **134 4093332920**
In connection with: 134 2123188836

Booking ref: **3ZY97W**
Date: 30Nov2023

Coupon	Service	Present To
1	Penalty Fee International	Avianca
Non-refundable		
Non-exchangeable		
Consumed at issuance		

Form of payment: CC VI XXXXXXXXXXXX5661 XXXX 153936

Fare: COP 110000
Tax and Other charges:
Total Amount: **COP 110000**

LEGAL AND PASSENGER NOTICES

CARRIAGE AND OTHER SERVICES PROVIDED BY THE CARRIER ARE SUBJECT TO CONDITIONS OF CARRIAGE, WHICH ARE HEREBY INCORPORATED BY REFERENCE. THESE CONDITIONS MAY BE OBTAINED FROM THE ISSUING CARRIER. THE ITINERARY/RECEIPT CONSTITUTES THE PASSENGER TICKET FOR THE PURPOSES OFARTICLE 3 OF THE WARSAW CONVENTION, EXCEPT WHERE THE CARRIER DELIVERS TO THE PASSENGER ANOTHER DOCUMENT COMPLYING WITH THE REQUIREMENTS OF ARTICLE 3.PASSENGERS ON A JOURNEY INVOLVING AN ULTIMATE DESTINATION OR A STOP IN A COUNTRY OTHER THAN THE COUNTRY OF DEPARTURE ARE ADVISED THAT INTERNATIONAL TREATIES KNOWN AS THE MONTREAL CONVENTION, OR ITS PREDECESSOR, THE WARSAW CONVENTION, INCLUDING ITS AMENDMENTS (THE WARSAW CONVENTION SYSTEM), MAY APPLY TO THE ENTIRE JOURNEY, INCLUDING ANY PORTION THEREOF WITHIN A COUNTRY. FOR SUCH PASSENGERS, THE APPLICABLE TREATY, INCLUDING SPECIAL CONTRACTS OF CARRIAGE EMBODIED IN ANY APPLICABLE TARIFFS, GOVERNS AND MAY LIMIT THE LIABILITY OF THE CARRIER. THESE CONVENTIONS GOVERN AND MAY LIMIT THE LIABILITYOF AIR CARRIERS FOR DEATH OR BODILY INJURY OR LOSS OF OR DAMAGE TO BAGGAGE, AND FOR DELAY. THE CARRIAGE OF CERTAIN HAZARDOUS MATERIALS, LIKE AEROSOLS, FIREWORKS, AND FLAMMABLE LIQUIDS, ABOARD THE AIRCRAFT IS FORBIDDEN. IF YOU DO NOT UNDERSTAND THESE RESTRICTIONS, FURTHER INFORMATION MAY BE OBTAINED FROM YOUR AIRLINE. DATA PROTECTION NOTICE: YOUR PERSONAL DATA WILL BE PROCESSED IN ACCORDANCE WITH THE APPLICABLE CARRIER'S PRIVACY POLICY AND, IF YOUR BOOKING IS MADE VIA A RESERVATION SYSTEM PROVIDER (GDS), WITH ITS PRIVACY POLICY. THESE ARE AVAILABLE AT http://www.iatatravelcenter.com/privacy OR FROM THE CARRIER OR GDS DIRECTLY. YOU SHOULD READ THIS DOCUMENTATION, WHICH APPLIES TO YOUR BOOKING AND SPECIFIES, FOR EXAMPLE, HOW YOUR PERSONAL DATA IS COLLECTED, STORED, USED, DISCLOSED AND TRANSFERRED.(APPLICABLE FOR INTERLINE CARRIAGE

AEROVÍAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. AVIANCA
NIT: 890.100.577-6

Carriage and other services provided by the carrier are subject to conditions of carriage, which are hereby incorporated by reference. These conditions may be obtained from the issuing carrier.

A STAR ALLIANCE MEMBER

LifeMiles

Passenger: **Lemus Santiago Andres (ADT)**
Booking ref: **3ZY97W**
Ticket number: 134 2121542308
Passenger Unique ID:

Issuing office:
AVIANCA CENTRO DE SOLUCIONES, CALL CENTER AVIANCA, MEDELLIN
Telephone: TBA
Date: 02Nov2023

ELECTRONIC TICKET RECEIPT

Tailor-made flights

From	To	Flight	Departure	Arrival	Last check-in
BOGOTA EL DORADO INTL Terminal: 1	**VALLEDUPAR** ALFONSO LOPEZ PUMAREJO	AV9216	**10:30** 07Dec2023	**11:58** 07Dec2023	
Size: M	**Operated by**: AVIANCA				
	Marketed by: AVIANCA			**NVB** (2): 07Dec2023	
Baggage (4): 1PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 07Dec2023	
				Duration: 01:28	
VALLEDUPAR ALFONSO LOPEZ PUMAREJO	**BOGOTA** EL DORADO INTL Terminal: 1	AV8541	**20:32** 10Dec2023	**22:00** 10Dec2023	
Size: M	**Operated by**: AVIANCA				
	Marketed by: AVIANCA			**NVB** (2): 10Dec2023	
Baggage (4): 1PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 10Dec2023	
				Duration: 01:28	

(1) OK = Confirmed (2) NVB = **Not valid before** (3) NVA = **Not valid after** (4) **Each passenger can check in a specific amount of baggage at no extra cost as indicated above in the column baggage.**

ELECTRONIC TICKET REMARKS

BAGGAGE INFORMATION

Please visit https://www.avianca.com/co/en/before-your-trip/prepare-your-baggage/checked/
Carry-on and additional bag fees will be higher at airport counter and gate,
we recommend you purchase them in advance.
If your ticket size is XS, remember that your fare does not include a carry-on bag.

Fare Calculation: BOG AV VUP Q18000.00 283900.00AV BOG Q18000.00 357400.00COP677300.00END
Form of payment: CC VI XXXXXXXXXXXX5661 XXXX 100348
Endorsements: /C1-2 NON REFUNDABLE/ CHANGES RESTRICTED/ RESTRICTIONS APPLY

Fare: COP 677300
Taxes: COP 13970YS COP PD 38000CO COP PD 114720YS
Total Amount: **COP 87470A**

Grand Total: **COP 87470**

RECEIPT REMARKS
AEROVÍAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. AVIANCA
NIT: 890.100.577-6

The carriage of certain hazardous materials, like aerosols, fireworks, and flammable liquids, aboard the aircraft is forbidden. If you do not understand these restrictions, further information may be obtained from your airline.

ELECTRONIC MISCELLANEOUS DOCUMENT RECEIPT (EMD)

Document Number: **134 4092683303**
In connection with: 134 2121542308

Booking ref: **3ZY97W**
Date: 02Nov2023

Coupon	Service	Present To
1	Penalty Fee International	Avianca
Non-refundable		
Non-exchangeable		
Consumed at issuance		

Form of payment: CC VI XXXXXXXXXXXX5661 XXXX 100348

Fare: COP 110000
Tax and Other charges:
Total Amount: **COP 110000**

LEGAL AND PASSENGER NOTICES

CARRIAGE AND OTHER SERVICES PROVIDED BY THE CARRIER ARE SUBJECT TO CONDITIONS OF CARRIAGE, WHICH ARE HEREBY INCORPORATED BY REFERENCE. THESE CONDITIONS MAY BE OBTAINED FROM THE ISSUING CARRIER. THE ITINERARY/RECEIPT CONSTITUTES THE PASSENGER TICKET FOR THE PURPOSES OFARTICLE 3 OF THE WARSAW CONVENTION, EXCEPT WHERE THE CARRIER DELIVERS TO THE PASSENGER ANOTHER DOCUMENT COMPLYING WITH THE REQUIREMENTS OF ARTICLE 3.PASSENGERS ON A JOURNEY INVOLVING AN ULTIMATE DESTINATION OR A STOP IN A COUNTRY OTHER THAN THE COUNTRY OF DEPARTURE ARE ADVISED THAT INTERNATIONAL TREATIES KNOWN AS THE MONTREAL CONVENTION, OR ITS PREDECESSOR, THE WARSAW CONVENTION, INCLUDING ITS AMENDMENTS (THE WARSAW CONVENTION SYSTEM), MAY APPLY TO THE ENTIRE JOURNEY, INCLUDING ANY PORTION THEREOF WITHIN A COUNTRY. FOR SUCH PASSENGERS, THE APPLICABLE TREATY, INCLUDING SPECIAL CONTRACTS OF CARRIAGE EMBODIED IN ANY APPLICABLE TARIFFS, GOVERNS AND MAY LIMIT THE LIABILITY OF THE CARRIER. THESE CONVENTIONS GOVERN AND MAY LIMIT THE LIABILITYOF AIR CARRIERS FOR DEATH OR BODILY INJURY OR LOSS OF OR DAMAGE TO BAGGAGE, AND FOR DELAY. THE CARRIAGE OF CERTAIN HAZARDOUS MATERIALS, LIKE AEROSOLS, FIREWORKS, AND FLAMMABLE LIQUIDS, ABOARD THE AIRCRAFT IS FORBIDDEN. IF YOU DO NOT UNDERSTAND THESE RESTRICTIONS, FURTHER INFORMATION MAY BE OBTAINED FROM YOUR AIRLINE. DATA PROTECTION NOTICE: YOUR PERSONAL DATA WILL BE PROCESSED IN ACCORDANCE WITH THE APPLICABLE CARRIER'S PRIVACY POLICY AND, IF YOUR BOOKING IS MADE VIA A RESERVATION SYSTEM PROVIDER (GDS), WITH ITS PRIVACY POLICY. THESE ARE AVAILABLE AT http://www.iatatravelcenter.com/privacy OR FROM THE CARRIER OR GDS DIRECTLY. YOU SHOULD READ THIS DOCUMENTATION, WHICH APPLIES TO YOUR BOOKING AND SPECIFIES, FOR EXAMPLE, HOW YOUR PERSONAL DATA IS COLLECTED, STORED, USED, DISCLOSED AND TRANSFERRED.(APPLICABLE FOR INTERLINE CARRIAGE

AEROVÍAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. AVIANCA
NIT: 890.100.577-6

Carriage and other services provided by the carrier are subject to conditions of carriage, which are hereby incorporated by reference. These conditions may be obtained from the issuing carrier.

A STAR ALLIANCE MEMBER

LifeMiles

AEROVIAS DE INTEGRACIÓN REGIONAL S.A.
Av. El Dorado No. 103-08 Entrada 1 - Hangar Bogotá - Colombia
Facturas electrónicas: col_intercambio@einvoicing.signature-cloud.com 890.704.196-6 Bogotá Colombia

Tiquete de transporte aéreo

Este documento contiene el detalle y condiciones del servicio que adquiriste.
No es necesario que lo lleves el día de tu viaje.

Información importante

Considere que los tickets adquiridos están sujetos a restricciones gubernamentales, de los países donde operamos, y deben ser aprobados por las autoridades locales.

Información de tu viaje

Código de Reserva	AUMPEV	Nº de orden	LA0350783ZDEB	Ciudad y Fecha de emisión	Bogotá, Colombia 31/10/23

Nombre Pasajero	Tipo de pasajero	Documento de Identificación
LAURA WIESNER	Adulto	1032399725

Itinerario

N° de vuelo	Origen	Destino	Salida Fecha	Salida Horario	Llegada Fecha	Llegada Horario	Cabina	Tarifa	Asiento/Silla
LA4174	Bogotá (El Dorado Intl.)	Bucaramanga (Palonegro)	02/11/23	10:27 a. m.	02/11/23	11:30 a. m.	Economy	Full	
LA4185	Bucaramanga (Palonegro)	Bogotá (El Dorado Intl.)	05/11/23	7:57 p. m.	05/11/23	9:00 p. m.	Economy	Full	

Desglose de tu pago

Número de ticket	Concepto	Monto
0352131287736	Vuelo Tasas y/o impuestos (1)	$ 489.200,00 $ 130.950,00
	Total pagado	**$ 620.150,00**

Forma de pago

Tipo	Monto
Tarjeta de crédito XXXXXXXXXXXX5661	$ 620.150,00

(1) CO: $ 38.000,00
YS: $ 92.950,00

Aerolíneas en este viaje

N° de vuelo	Aerolínea operadora	Aerolínea que factura
LA 4174	LATAM AIRLINES COLOMBIA	AEROVIAS DE INTEGRACIÓN REGIONAL S.A.
LA 4185	LATAM AIRLINES COLOMBIA	AEROVIAS DE INTEGRACIÓN REGIONAL S.A.

Información local

Gmail

Elena Isaacs L. Fundación Arteria <proyectos3@fundacionarteria.org>

E-TICKET ITINERARY RECEIPT - DUQUE JAMAICA/MARIA CAMILA

2 mensajes

CONTACTO@CLICAIR.CO <no-reply@kiusys.com> 31 de octubre de 2023, 15:25
Responder a: noreply@kiusys.com
Para: PROYECTOS3@fundacionarteria.org

clic

ELECTRONIC TICKET

PASSENGER ITINERARY RECEIPT — TICKET NBR: **2460232901702**
RECIBO DE ITINERARIO DE PASAJEROS — BOLETO NRO:

INTERNET — ISSUE DATE/FECHA DE EMISION: 31 OCT 2023 15:25
INTERNET — ISSUE AGENT/AGENTE EMISOR: BOG00VEWS
INTERNET — NAME/NOMBRE: **DUQUE JAMAICA/MARIA**
, COLOMBIA — FOID/D.IDENTIDAD: NI1032459337
OFFICE ID: CO-16767-0 — NIT : 900086964
TELEPHONE/TELEFONO: N/A
MAIL INFO: CONTACTO@CLICAIR.CO

ISSUING AIRLINE/LINEA AEREA EMISORA : CLIC
ADDRESS/DIRECCION : DIRECCION PARA CORRESPONDENCIA
AV.EL DORADO 103-08 PUERTA 1 HANGAR 27
NIT : 900088915-7
TICKET NUMBER/NRO DE BOLETO : 246-0232901702

BOOKING REF./CODIGO DE RESERVA: C1/**JBVYXR**

FROM/TO DESDE/HACIA	FLIGHT VUELO	CL CL	DATE FECHA	DEP HORA	ARR HORA	FARE BASIS BASE TARIFARIA	NVB	NVA	BAG EQP.	ST ESTATUS
BOGOTA-EL DO **YOPAL**	VE9014	N	**2NOV**	**0820**	**0920**	N			15K	OK
YOPAL **BOGOTA-EL DORADO I**	VE9027	O	**5NOV**	**1900**	**2000**	O			15K	OK

TARIFAS ECONOMICAS (D,M,N,G,O,E,K).APLICAN TODOS LOS SOBRECARGOS AUTORIZADOS POR LAS NORMAS AERONAUTICAS.
REEMBOLSO:NO APLICA EXCEPTO IVA Y TASA AEROPORTUARIA.RETRACTO:APLICA BAJO EL CUMPLIMIENTO DE LOS SIGUIENTE REQUISITOS:
1. SOLO EN COMPRAS REALIZADAS EN PGINA WEB Y CALLCENTER. 2. EL TERMINO MAXIMO PARA EJERCER EL DERECHO AL RETRACTO SERA DE
CINCO (5) DIAS HABILES CONTADOS DESDE LA COMPRA DEL TIQUETE. Y 3. EL VUELO NO DEBERA EJECUTARSE ANTES DE CINCO (5) DIAS.
(CONDICIONES NO EXCLUYENTES). LA TARIFA ADMINISTRATIVA EN NINGUN CASO ES REEMBOLSABLE. CAMBIOS EN EL TIQUETE: APLICA PENALIDAD
120.000 MAS DIFERENCIA DE TARIFA, SI NO ESTA LA MISMA TARIFA DISPONIBLE; POR CAMBIO DE NOMBRE, RUTA, FECHA, VUELO O POR LA NO
PRESENTACION AL AEROPUERTO. DESISTIMIENTO: NO APLICA. LA CORRECCION DE ERROR EN NOMBRE,

APELLIDOS Y NUMERO DE IDENTIFICACION
NO TENDRA COSTO, SIEMPRE Y CUANDO SE TRATE DE LA MISMA PERSONA. EN CASO DE QUE LA CORRECCION DE LUGAR A UN CAMBIO
DE PASAJERO APLICA LAS RESTRICCIONES DE LA TARIFA.
TARIFA PREFERENCIALES (H,B,Y,W,T). APLICAN TODOS LOS SOBRECARGOS AUTORIZADOS POR LAS NORMAS AERONAUTICAS.
REEMBOLSO: REEMBOLSABLE APLICANDO UNA PENALIDAD DE 120.000. RETRACTO:APLICA BAJO EL CUMPLIMIENTO DE LOS SIGUIENTE REQUISITOS
:1.SOLO EN COMPRAS REALIZADAS EN PAGINA WEB Y CALLCENTER.2 EL TERMINO MAXIMO PARA EJERCER EL DERECHO AL RETRACTO SERA
DE CINCO (5) DIAS HABILES CONTADOS DESDE LA COMPRA DEL TIQUETE. Y 3. EL VUELO NO DEBERA EJECUTARSE ANTES DE CINCO (5) DIAS;
CONDICIONES NO EXCLUYENTES. LA TARIFA ADMINISTRATIVA EN NINGUN CASO ES REEMBOLSABLE. CAMBIOS EN EL TIQUETE: NO APLICA PENALIDAD
POR CAMBIOS RUTA, NOMBRE, FECHA Y VUELO. DEBE REVISARSE A UNA TARIFA SUPERIOR SI NO EST LA MISMA DISPONIBLE.
APLICA UNA PENALIDAD DE 120.000, MS DIFERENCIA DE TARIFA SI NO EST LA MISMA DISPONIBLE, POR CAMBIO DE VUELO DESPUS DE INICIADO
(NO SHOW). DESISTIMIENTO: APLICA EL DESISTIMIENTO CON HASTA 24 HORAS DE ANTICIPACIN AL VUELO RETENIENDO
HASTA EL 10 POR CIENTO DEL VALOR DE LA TARIFA, EXCLUYENDO IMPUESTOS, TASAS Y TARIFA ADMINISTRATIVA.
LA CORRECCIN DE ERROR EN NOMBRE, APELLIDOS Y NMERO DE IDENTIFICACIN NO TENDR COSTO, SIEMPRE Y CUANDO SE TRATE DE LA MISMA PERSONA.
EN CASO DE QUE LA CORRECCIN DE LUGAR A UN CAMBIO DE PASAJERO APLICA LAS RESTRICCIONES DE LA TARIFA.

ENDORSEMENTS/ENDOSOS-RESTRICCIONES : FUNDACION ARTERIA
TOUR CODE :
FORM OF PAYMENT/FORMA DE PAGO : VISA XXXXXXXXXXXX5661/XXXX/Z152457

FARE CALC./CALCULO DE TARIFA: BOG VE EYP 200000.00 VE BOG 260000.00COP460000.00END (ADT)

AIR FARE/TARIFA : COP 460000.00
TAX/IMPUESTOS : COP 40000.006B 7600.006S 40800.00CO
87400.00YS
TOTAL : COP 635800.00

TODOS LOS VUELOS DESDE Y HACIA BOGOTA SON OPERADOS DESDE EL AEROPUERTO EL DORADO: TERMINAL PUENTE AEREO T2.
TE SUGERIMOS PRESENTARTE EN EL AEROPUERTO 2 HORAS ANTES DE LA SALIDA DEL VUELO.
EQUIPAJE PERMITIDO: PARA TARIFA ECONOMICAS Y PREFERENCIALES 15KG EN BODEGA Y UN BOLSO DE MANO DE HASTA 5KG
PARA INFANTES: MENORES DE 2 ANOS, NO SE PAGA TIQUETE Y NO TIENEN DERECHO A EQUIPAJE POR BODEGA. +
VIGENCIA DEL TIQUETE: EL TIQUETE TENDRA VIGENCIA DE UN ANO, SIN PERJUICIO DE LA VIGENCIA ESPECIAL DE LA TARIFA
EN QUE SE ADQUIRIO UNA VEZ EXPIRADO EL TERMINO ANTERIOR, SI EL PASAJERO DECIDE VIAJAR, SE EXPEDIRA UN NUEVO TIQUETE CON UN
COBRO DE UN NUEVO FEE ADMINISTRATIVO Y SE REVISARA A UNA TARIFA SUPERIOR.
LOS NINOS MAYORES DE 2 ANOS Y MENORES DE 12 ANOS PAGARAN EL 75 DEL VALOR DE LA TARIFA, ESTO NO APLICA EN TARIFAS ECONOMICAS.
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA SEGUN DECRETO NRO 2559 DEL 6 DE JULIO DE 2007, MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO
PUBLICO DECRETO 358 DEL 5 DE MARZO 2021 ARTICULO 1.6.1.4.6 PUNTO 5

SEND BY AGENT BOG00VEWS / OCT 31 2023 3:25

Passenger: **Parias Lucia (ADT)**
Booking ref: **42Q2X6**
Ticket number: 134 2121499987
Passenger Unique ID:

Issuing office:
AVIANCAONLINE, AV. CALLE 26 N 59-15 BOGOTA CO, BOGOTA
Telephone: TBA
Date: 31Oct2023

ELECTRONIC TICKET RECEIPT

Tailor-made flights

From	To	Flight	Departure	Arrival	Last check-in
BOGOTA EL DORADO INTL Terminal: 1	**VILLAVICENCIO** VANGUARDIA	AV4810	**05:44** 02Nov2023	**06:43** 02Nov2023	
Size: M **Baggage** (4): 1PC	**Operated by**: AVIANCA FOR AVIANCA EXPRESS **Marketed by**: AVIANCA **Booking status** (1): OK			**NVB** (2): 02Nov2023 **NVA** (3): 02Nov2023 **Duration**: 00:59	
VILLAVICENCIO VANGUARDIA	**BOGOTA** EL DORADO INTL Terminal: 1	AV4809	**17:03** 07Nov2023	**18:01** 07Nov2023	
Size: M **Baggage** (4): 1PC	**Operated by**: AVIANCA FOR AVIANCA EXPRESS **Marketed by**: AVIANCA **Booking status** (1): OK			**NVB** (2): 07Nov2023 **NVA** (3): 07Nov2023 **Duration**: 00:58	

(1) OK = Confirmed (2) NVB = **Not valid before** (3) NVA = **Not valid after** (4) **Each passenger can check in a specific amount of baggage at no extra cost as indicated above in the column baggage.**

ELECTRONIC TICKET REMARKS

BAGGAGE INFORMATION

Please visit https://www.avianca.com/co/en/before-your-trip/prepare-your-baggage/checked/
Carry-on and additional bag fees will be higher at airport counter and gate,
we recommend you purchase them in advance.
If your ticket size is XS, remember that your fare does not include a carry-on bag.

Fare Calculation: BOG AV VVC Q18000.00 281900.00AV BOG Q18000.00 505900.00COP823800.00END
Form of payment: CC VI XXXXXXXXXXXX5661 XXXX 181017
Endorsements: /C1-2 NON REFUNDABLE/ CHANGES RESTRICTED/ RESTRICTIONS APPLY

Fare: COP 823800
Taxes: COP 40800CO
COP 156520YS
Total Amount: **COP 1021120**

RECEIPT REMARKS
AEROVÍAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. AVIANCA
NIT: 890.100.577-6

The carriage of certain hazardous materials, like aerosols, fireworks, and flammable liquids, aboard the aircraft is forbidden. If you do not understand these restrictions, further information may be obtained from your airline.

Gmail **Elena Isaacs L. Fundación Arteria <proyectos3@fundacionarteria.org>**

E-TICKET ITINERARY RECEIPT - PARIAS/LUCIA

2 mensajes

WEBMASTER@SATENA.COM <no-reply@kiusys.com> 31 de octubre de 2023, 18:08
Responder a: noreply@kiusys.com
Para: PROYECTOS3@fundacionarteria.org

ELECTRONIC TICKET

SATENA
ES COLOMBIA

PASSENGER ITINERARY RECEIPT — TICKET NBR: **0192435010579**
RECIBO DE ITINERARIO DE PASAJEROS — BOLETO NRO:

WEB — ISSUE DATE/FECHA DE EMISION: 31 OCT 2023 18:08
CRA. 103 NO. 25D-24 — ISSUE AGENT/AGENTE EMISOR: BOG009RWK
INTERNET — NAME/NOMBRE: **PARIAS/LUCIA**
INTERNET, COLOMBIA — FOID/D.IDENTIDAD: NI1015429694
OFFICE ID: CO-14164-0
TELEPHONE/TELEFONO: 4292300
MAIL INFO: WEBMASTER@SATENA.COM

ISSUING AIRLINE/LINEA AEREA EMISORA : SATENA S.A
ADDRESS/DIRECCION : AV ELDORADO NO.103-08,ENT 1,INT 11
NIT : 899999143-4
TICKET NUMBER/NRO DE BOLETO : 019-2435010579

BOOKING REF./CODIGO DE RESERVA: C1/**QSIZRZ**

FROM/TO / DESDE/HACIA	FLIGHT / VUELO	CL	DATE / FECHA	DEP HORA	ARR HORA	FARE BASIS / BASE TARIFARIA	NVB	NVA	BAG / EQP.	ST / ESTATUS
VILLAVICENCI **PUERTO INIRIDA**	9R8706	T	**2NOV**	**1035**	**1230**	TBASIC			15K	OK
PUERTO INIRI **VILLAVICENCIO**	9R8707	Q	**7NOV**	**1330**	**1522**	QECONO			15K	OK

DESTINOS NACIONALES
*LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE 2 HORAS ANTES DE LA SALIDA DEL VUELO.
*PARA VUELOS DESDE BOGOTA, LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE EN EL PUENTE AEREO (TERMINAL 2).

DESTINOS INTERNACIONALES
*LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE 3 HORAS ANTES DE LA SALIDA DEL VUELO.
*PARA VUELOS DESDE BOGOTA, LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE EN EL AEROPUERTO INTERNACIONAL ELDORADO (TERMINAL 1).
*DILIGENCIAR EL FORMULARIO CON INFORMACION DE DOCUMENTACION Y DATOS PERSONALES DEL PASAJERO EN (HTTPS://WWW.SATENA.COM/REPORTE-EXTRANJEROS)
*EL PASAJERO ES RESPONSABLE DE TODOS LOS DOCUMENTOS NECESARIOS PARA SU VIAJE, PASAPORTE, VISAS,
*TARJETAS DE TURISMO, CERTIFICADOS DE VACUNACION Y CUALQUIER OTRO DOCUMENTO REQUERIDO POR LOS PAISES DE ORIGEN Y DESTINO.

ENDORSEMENTS/ENDOSOS-RESTRICCIONES : CONSULTA LAS CONDICIONES Y RESTRICCIONES DE TU COMPRA.
TOUR CODE :
FORM OF PAYMENT/FORMA DE PAGO : VISA XXXXXXXXXXXX5661/XXXX/Z180742

FARE CALC./CALCULO DE TARIFA: VVC 9R PDA 265000.00 9R VVC 295000.00COP560000.00END (ADT)

AIR FARE/TARIFA : COP 560000.00
TAX/IMPUESTOS : COP 20000.006C 29700.00CO
TOTAL : COP 609700.00

PARA REALIZAR CHECK-IN EN LOS AEROPUERTOS, DEBE TENER EN CUENTA:
*LLEVAR A LA MANO EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD,
QUE SERA SOLICITADO EN EL MODULO DE LA AEROLINEA Y AL INGRESO DE LAS SALAS DE EMBARQUE.
*PASAJEROS QUE SEAN EXENTOS DE LA TASA AEROPORTUARIA QUE VIAJEN NACIONAL DEBEN TRAMITAR EL VISADO DE FORMA VIRTUAL POR LA PAGINA
WWW.AEROCIVIL.GOV.CO, CON LA DEBIDA ANTICIPACION PARA QUE NO LE SEA COBRADO DICHO MONTO EN LOS MODULOS.
*EL EQUIPAJE DE MANO DEBE CUMPLIR CON LAS DIMENSIONES ESTABLECIDAS (43 CM DE ALTO * 34 CM DE ANCHO), QUE NO SOBREPASE 5 KILOS.
*EL EQUIPAJE PERMITIDO EN BODEGA SEGUN LA RUTA Y LA AERONAVE PODRA SER DISTRIBUIDO MAXIMO EN DOS (2) PIEZAS.
*PARA LA RUTA MEDELLIN-NUQUI-MEDELLIN Y QUIBDO-NUQUI-QUIBDO, EN AVION ATR-42, LA FRANQUICIA DE EQUIPAJE PERMITIDO SERA DE 15KG Y
*EN AVION B1900 O LET410 LA FRANQUICIA DE EQUIPAJE PERMITIDO SERA DE 10KG.
*LAS PIEZAS ADICIONALES SE COBRARAN POR KILO DE ACUERDO A LA TARIFA ESTABLECIDA POR LA AEROLINEA.
*DEBEN PORTAR DE MANERA CORRECTA Y OBLIGATORIA SU TAPABOCAS.

RECUERDE QUE:
*INFORMESE SOBRE LAS CONDICIONES Y RESTRICCIONES DE LA TARIFA CONFIRMADA EN EL PASAJE Y/O EN EL PUNTO DONDE EFECTUO LA COMPRA.
*CON LA COMPRA SE ACEPTAN LAS CONDICIONES QUE SE ENCUENTRAN CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE TRANSPORTE
HTTPS://WWW.SATENA.COM/DOCUMENTOS/FILES/CONTRATO_TRANSPORTE.PDF
*ACEPTAN LAS POLITICAS, CONDICIONES Y TERMINOS DE USO DEL SITIO WEB, PARA CONSULTARLAS REMITASE A POLITICAS,
HTTPS://WWW.SATENA.COM/DOCUMENTOS/CORPORATIVO/POLITICAS_CONDICIONES_TERMINOS_USO.PDF
*CONSULTA ALGUNOS REQUISITOS PARA TU VIAJE EN (HTTPS://WWW.SATENA.COM/REQUISITOS-Y-RESTRICCIONES).

COLOCAMOS A DISPOSICION EL CONTACT CENTER (601) 3906962 BOGOTA-COLOMBIA O LA PAGINA WEB WWW.SATENA.COM,
PARA ATENDER CUALQUIER CONSULTA DE LOS SERVICIOS OFRECIDOS POR LA AEROLINEA.

SEND BY AGENT BOG009RWK / OCT 31 2023 6:07

Elena Isaacs Fundación Arteria <proyectos3@fundacionarteria.org> 31 de octubre de 2023, 18:14
Para: lparias@javeriana.edu.co
CC: "Óscar Casallas. Fundación Arteria" <proyectos4@fundacionarteria.org>, Produccion Formacion Artes Visuales <produccionformacionav@mincultura.gov.co>

Hola Lucía, espero que estés bien.

En este corre envío:

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Fundación Arteria
Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en AdquisIciones con no obligados a facturar N°18764053622195.
Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
31	10	23

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
DANIEL SALAMANCA			80.098.545
Dirección	Calle 80 # 8-85 Apartamento 302		
Ciudad y país	BOGOTA COL	Teléfono	3103049748
Correo electrónico	d.salamanca@javeriana.edu.co		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
GASTOS DE PARTICIPACION DIPLOMADO PEREIRA			$ 600.000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 600.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET) ☑	Retención en la fuente	0,00%	$ -
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional ☐	Retención ICA	0,000%	$ -
SEISCIENTOS MIL PESOS	**Total a pagar:**		**$ 600.000**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

DANIEL SALAMANCA

Número de identificación y lugar de expedición	80.098.545

Banco: *NEQUI* **Tipo:** *DE* **No.** *3103049748*

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 600.000,00

Número de aprobación
00716682

Motivo
Recarga Nequi PSE

Fecha del pago
31/10/2023

Referencia 1
3103049748

Hora del pago
11:14 PM

Referencia 2
186.28.82.196

Número de producto origen
**********1089

Referencia 3

Destino del pago
BANCOLOMBIA

Código único CUS
250716682

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

fundación arteria
Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en AdquisIciones con no obligados a facturar N° 18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
4	12	2023

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
SANTIAGO LEMUS			1.014.221.825
Dirección	carrera 4 #58 -59		
Ciudad y país	Bogota, Colombia	Teléfono	3173737238
Correo electrónico	salemus@javeriana.edu.co		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
Gastos de representación.			$ 600.000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 600.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET)	Retención en la fuente	0%	$ -
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional	Retención ICA	0,000%	
	Total a pagar:		**$ 600.000**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

SANTIAGO LEMUS

Número de identificación y lugar de expedición	1.014.221.825

Banco: **Tipo:** **No.**

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 600.000,00

Número de aprobación
00132546

Motivo
Recarga Nequi PSE

Fecha del pago
05/12/2023

Referencia 1
3173737238

Hora del pago
12:50 PM

Referencia 2
99.61.56.181

Número de producto origen
**********1089

Referencia 3

Destino del pago
BANCOLOMBIA

Código único CUS
319132546

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Fundación Arteria
Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en AdquisIciones con no obligados a facturar N°18764053622195.
Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
31	10	23

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

1

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
LUCIA PARIAS			1.015.429.694
Dirección	CL 55 5 04 APTO 601		
Ciudad y país	BOGOTA , COL	Teléfono	3183778134
Correo electrónico	lparias@javeriana.edu.co		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
GASTOS DE PARTICIPACION DIPLOMAYO INIRIDA			$ 750.000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 750.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET) ☑	Retención en la fuente	0,00%	$ -
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional ☐	Retención ICA	0,000%	$ -
SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS	**Total a pagar:**		**$ 750.000**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

LUCIA PARIAS

Número de identificación y lugar de expedición	1.015.429.694

Banco: *NEQUI* **Tipo:** *DE* **No.** *3183778134*

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 750.000,00

Número de aprobación
00728754

Motivo
Recarga Nequi PSE

Fecha del pago
31/10/2023

Referencia 1
3183778134

Hora del pago
11:27 PM

Referencia 2
186.28.82.196

Número de producto origen
**********1089

Referencia 3

Destino del pago
BANCOLOMBIA

Código único CUS
250728754

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Fundación ARTERIA
Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en AdquisIciones con no obligados a facturar N°18764053622195.
Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
31	10	23

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
LAURA WIESNER			1.032.399.725
Dirección	Calle 6 sur # 78 P -30 Apto 402		
Ciudad y país	BOGOTA, COL	Teléfono	3178093204
Correo electrónico	laurawiesner.artista@gmail.com		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
GASTOS DE PARTICIPACIÓN DIPLOMADO BUSCARAMANGA			$ 600.000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 600.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET) ☑	Retención en la fuente	0,00%	$ -
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional ☐	Retención ICA	0,866%	$ (5.196)
QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUATRO PESOS	**Total a pagar:**		**$ 594.804**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

LAURA WIESNER

Número de identificación y lugar de expedición	1.032.399.725

Banco: *CAJA SOCIAL* **Tipo:** *AHORROS* **No.** *24072612822*

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

Comprobante de Transacción
Fecha: 02/11/2023 13:32:04

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: *******2822
Banco Destino: CAJA SOCIAL
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 1032399725
Nombre titular: LAURA WIESNER
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 594.804,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 02/11/2023
Hora de Pago: 13:31:58
Programación: Solo una vez
Documento: 49544525

ComponentOne C1Pdf (Evaluation Version)

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Fundación Arteria
Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en AdquisIciones con no obligados a facturar N°18764053622195.
Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
31	10	23

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
MARIA CAMILA DUQUE JAMAICA			1.032.459.337
Dirección	TRANSVERSAL 16BIS # 45D-36 APTO 601		
Ciudad y país	BOGOTA COL	Teléfono	3182102943
Correo electrónico	camiladuquejamaica@gmail.com		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
GASTOS DE PARTICIPACION DIPLOMADO YOAPL			$ 600.000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 600.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET) ☑	Retención en la fuente	0,00%	$ -
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional ☐	Retención ICA	0,000%	$ -
SEISCIENTOS MIL PESOS	**Total a pagar:**		**$ 600.000**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

MARIA CAMILA DUQUE JAMAICA

Número de identificación y lugar de expedición	1.032.459.337

Banco: *NEQUI* **Tipo:** *DE* **No.** *3182102943*

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 600.000,00

Número de aprobación
00880369

Motivo
Recarga Nequi PSE

Fecha del pago
03/11/2023

Referencia 1
3182102943

Hora del pago
06:00 PM

Referencia 2
181.129.235.163

Número de producto origen
**********1089

Referencia 3

Destino del pago
BANCOLOMBIA

Código único CUS
257880369

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017

LA SERRANIA PROYECTOS Y NEGOCIOS S.A.S.

HOTEL LA SERRANIA
NIT 900374137-1
Calle 33 N. 30-26
BUCARAMANGA
operativo@laserraniahotel.com
Tel. 6917539

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. EH 10099

RESPONSABLE DEL IVA

Resolucion DIAN No. 18764048809832 Autoriza Numeracion del EH 8436 al EH20000 desde 2023/05/10 hasta 2024/05/10

NUEVO DOCUMENTO

SERVICIO PRESTADO A / Services Rendered to	**FACTURADO A (pagador) / Bill to (Payor)** Página 1 de 1
WIESNER CORREA LAURA CAROLINA Cédula 1032399725 CRA 11 61 36 APTO 201 Tel. 3178093204 BOGOTÁ, D.C.-BOGOTÁ-COLOMBIA laurawiesner.artista@gmail.com	**FUNDACION ARTERIA** N.I.T. 900086964-9 CL 28 13 A P 1003 Tel. 3176386108 BOGOTÁ, D.C.-BOGOTÁ-COLOMBIA

FECHA Y HORA DE EXPEDICION Data & Time of Preparation	FECHA DE VENCIMIENTO Expiration date	No. TARJETA REGISTRO HOTELERO Hotel Registry Card No.
07 NOV. 2023 05:05 PM	07 NOV. 2023 05:05 PM	**48236**

No. PERSONAS Number of Guests		TARIFA Rate	FECHA Y HORA DE ENTRADA Date & Time of Arrival	FECHA Y HORA DE SALIDA Date & Time of Departure	NOCHES Nights	**HABITACION / Room SALON/Meeting Room**
Adultos/Adults	Menores/Children					
1	0	$178.500,0	02 NOV. 2023 12:10 PM	07 NOV. 2023 05:05 PM	5	**4001**

# Item	FECHA Date	REFERENCIA Reference	Cant	CONCEPTOS Concepts	% Imp	Impuestos	CARGOS Charges	SALDO Balance
1			3	ALOJAMIENTO 2	19,0	$85.500	$450.000	$450.000
2			2	DEVOLUCION	0,0	$0	$0	$450.000
				DEVOLUCION			$992	$450.992
				IVA (19.00%)			$85.500	$536.492
				Retencion en la Fuente			($15.750)	$520.742
				Forma pago: Contado - Medio pago: DEPOSITOS			($520.742)	$0,00

SUBTOTAL / Subtotal	TOTAL IVA / Taxes	TOTAL ICO/Taxes	Exentos/ Untaxed	Propina/Tip	Retenciones/Withholding	VALOR TOTAL/Total
$450.000	$85.500	$0,00	$0,00	$0,00	$15.750	$519.750

SON : QUINIENTOS DIECINUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS

FORMA DE PAGO: Contado, MEDIO DE PAGO: DEPOSITOS

PLACA VEHÍCULO

Yo, WIESNER CORREA LAURA CAROLINA dejo constancia que recibí los servicios detallados en la presente factura. Esta factura es un titulo valor y como tal cumple con todos los requisitos del decreto ley 1231 de 2008. Autorizo expresamente para que en el caso de incumplimiento de esta obligación, sea reportado(a) al banco de datos de Fenalco (Procredito) o cualquier otra central de riesgo.
FECHA DE VENCIMIENTO: 07 de noviembre del 2023. A partir de esta fecha causara intereses de mora a la tasa vigente, art 12,ley 446de 1998.

I, WIESNER CORREA LAURA CAROLINA,I confirm that I received the services detailed in this invoice. This invoice is a financial instrument and as such it fulfills all requirements of decree 1231 of 2008. I assume full responsibility for the charges incurred and do hereby authorize to be reported to a credit agency/bureau, in the event that I fail to pay the above stated amount within its terms.
DUE DATE: 07/11/2023. Late payments will accrue interest at the rate allowable, art 12, law 446 of 1998.

Representación impresa de la factura electrónica,Firma Electrónica y Cufe :

CUFE = ad08a7eb7dd7c0e28a2a5b413c73416f211b294676661a93760b8c90efc2eb197b52402a4138f218dbbf0521a949cfde
Fecha Validación Dian = 2023-11-07 17:19:55.0000
FIRMA = i/y+a8QWmpwfxbI9cemDdgN4UVNBxVRh3wUs4UcJdsIHhj2Zh32KKEx/pUpPuovrUDmES/j3nPmsvWEhfr09Dre2mW1m1NLzYD89jh3ezINLViUiwkPIyX43JmDT1/xNRH6VVJSuFp5ZSIJv0J/lDdIwAYswZuQyGGSIBAX7fBeas4AOF4SZVpxL3
IoVTHLpv+jsTaOV8u2IMkHIrVS3nuAEIIxKFNWC6VvH+O4nJIPet9m4R9neY8BnXYo39BPF8PqXdB5gwEi9YLAjhZLo686hl9ZKJlfszIRjEc8nV47pEmTozpFqP1j6SrFhsJyOUW+cZq7IoAUMz+dJ0p0mDg==

Comprobante de Transacción
Fecha: 02/11/2023 13:21:32

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: ******1090
Banco Destino: BANCOLOMBIA
Tipo documento titular: NIT
Número de documento titular: 900374137
Nombre titular: LA SERRANIA PROYECTOS Y NEGOCIOS SAS
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 520.742,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 02/11/2023
Hora de Pago: 13:21:23
Programación: Solo una vez
Documento: 49544135

ComponentOne C1Pdf (Evaluation Version)

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14762646548

(415)7707212489984(8020) 000001476264654 8

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

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
LA SERRANIA PROYECTOS Y NEGOCIOS S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
LA SERRANIA CASA DE HUESPEDES	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

41. Dirección principal
CL 33 30 26 BRR LA AURORA

42. Correo electrónico info@laserraniahotel.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 5 1 1	2 0 1 0 0 7 2 7	1 0 8 1	2 0 1 7 0 1 0 3					2

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	7	9	1 0	1 4	3 3	4 2	4 8	5 2																	

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
33- Impuesto nacional al consumo
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código	2 3									
	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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 06 - 02 / 10 : 31: 05

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 SERRANO MENESES CAROLINA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha de Factura :2023-11-06
Invoice Date

Compañia **:** FUNDACION ARTERIA
Company

Dirección **:**CL 28 13 A 24 P 1003
Address

Ciudad */City* **:**BOGOTA DC

Nit/CC **:**900086964
Fiscal ID / ID number

Huésped **:**Maria Camila Duque
Guestname

Llegada / *Arrival* **:**02-NOV-23
Salida / *Departure* **:**05-NOV-23
Tarifa / *Rate* **:**USD 58

Hab.No. / Room No. : 406
No. Personas / Pax : 1/0
No. Reserva / Conf No. : 203247

Fecha de Expedición:2023/11/10 07:19:35
Expiration Date

Fecha de Generación:2023/11/10 07:19:36
Generation date

OXOHOTEL YOPAL S.A.S.
NIT:900.675.802-1
RNT 36760
Carrera 29 N° 15-64 Tel. +57(8)6333505
Yopal,Casanare, Colombia

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
ELEC:58340

Factura de venta / *Invoice No.:*ELEC:58340

Cta. Cte.
A/R No.

Cajero/ *Cashier* :ANDREA SUAREZ

Fecha de Vencimiento :05-DEC-23
Expiration Date

Fecha *Date*	**Descripción** *Description*		**Debitos** *Debits*	**Créditos** *Credits*
04-NOV-23	3	[NA Room] Alojamiento	739,500	0
05-NOV-23	1	AR Retencion en la Fuente	0	24,252
05-NOV-23	1	Pago Recibido 02-11-23 Transferencia	0	855,753
04-NOV-23	3	IVA 19%	140,505	0

Total=	**880,005**	**880,005**
Balance=		

Base Gravada 19 %	**739,500**	**IVA 19%**	**140,505**
Base Impoconsumo 8%	**0**	**Impo 8%**	**0**
Exentos	0		
Excluidos	0	**Total**	**880,005**
Total Bases	**739,500**		

Nombre - Guest name	**Numero de documento-** *ID Number*	**Firma de Huesped-** *Guest Signature*	**Fecha -** *Date*

Favor girar cheque o consignar en cuenta de Ahorros de Bancolombia No 19316146697, a nombre de OXOHOTEL YOPAL S.A.S. Nit900.675.802 - 1, Esta factura ha sido generada con sistema por computador del Hotel Holiday Inn Express Yopal, Documento Oficial DIAN No. 18764042585731 del 08 de Enero de 2023 numeración habilitada del ELEC 49751 al ELEC 1000000.
. IVA Régimen Común. INC (8%).Actividad Económica Yopal CIIU 5511.Establecimiento hotelero operado por OXOHOTEL YOPAL S.A.S. y FIDEICOMISO HOTEL YOPAL.

CUFE:386067fd916fcd87b3a35ae59b9a008dd576b185b703fd39364e3cc7286e38543bfc14071fda4d0f3697633a56e11fd2

Proveedor Tecnológico: PLATAFORMA DE COLOMBIA SAS - Nit: 900013664 - FACSE

Comprobante de Transacción
Fecha: 02/11/2023 13:22:27

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: *******6697
Banco Destino: BANCOLOMBIA
Tipo documento titular: NIT
Número de documento titular: 900675802
Nombre titular: OXOHOTEL YOPAL SAS
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 855.753,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 02/11/2023
Hora de Pago: 13:21:23
Programación: Solo una vez
Documento: 49544177

ComponentOne C1Pdf (Evaluation Version)

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14953202100

(415)7707212489984(8020) 000001495320210 0

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

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
OXOHOTEL YOPAL S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
HOTEL HOLIDAY INN EXPRESS YOPAL	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

41. Dirección principal
CR 29 15 64

42. Correo electrónico droa@oxohotel.com

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

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
5 5 1 1	2 0 1 3 - 1 0 - 2 5	5 6 1 1	2 0 1 6 - 0 3 - 0 3	5 6 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	5	7	9	1	4	3	3	4	2	4	8	5	2	5	5	5	9									

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
33- Impuesto nacional al consumo
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales
59 - Autorretención especial renta

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 10 - 03 / 09 : 24: 39

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 MEDINA ARIZA VIVIAN CATHERINNE

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CRISALBA RODRIGUEZ DE ACEVEDO

CR 6 17 03 BRR CENTRO

Inírida,Guainía, Colombia

NIT 30046078 - 1
Autorización de numeración de facturación electrónica
No. 18764048740415 del 09/05/2023 al 09/11/2023
Habilita numeración de:
FE-372 al FE-1000
Régimen: No responsable de IVA
Responsabilidad fiscal:
R-99-PN No Aplica - Otros

Regimén Ordinario

Cliente: FUNDACION ARTERIA
NIT 900086964 - 9
Dirección: CL 28 13 A 24 P 1003
Codigo Cliente F.A
Teléfono: 3176386108
Dirección Despacho:
Contacto:
Ciudad: Bogotá, D.C
Departamento: Bogotá
País: Colombia

Factura Electronica de Venta No. FE544
Fecha de emisión: 04/11/2023 09:34:31 AM
Fecha de validación DIAN: 04/11/2023 10:03:55 AM
Fecha de vencimiento: 04/11/2023
Plazo (Días): 0
Codigo de Moneda COP
Tasa de Cambio
Orden de Compra
Remisión
Pedido
Asesor ROSEANNE SALIYAS
Aviso de Recibo

Item	Referencia	Descripción	Cant.	Unidad de Medida	Precio Unitario	Cargos y Descuentos	Impuestos	Rte Fte	Valor Total
1	VENTILADOR 1 PAX	HABITACION CAMA DOBLE CON VENTILADOR	1,00	carga de palet / unidad	COP 73,000.00	COP 0.00		3.50%	COP 73,000.00
2	AIRE ACONDICIONADO	HOSPEDAJE UNA PERSONA	4,00	unidad	COP 93,000.00	COP 0.00		3.50%	COP 372,000.00

Total de items: 2
Observaciones
HUESPED: LUCIA PARIAS
CHECK IN: 02/NOV/23
CHECK OUT: 07/NOV/23
HAB #19 Y #14
5 NOCHES

Forma de pago: Contado
Medio de pago: Efectivo

Subtotal:	COP 445,000.00
Retefuente(3.5%)	COP 15,575.00

Impuestos:	COP 0.00
Retenciones:	COP 15,575.00
Cargos de la factura:	COP 0.00
Descuentos de la factura:	COP 0.00
Anticipos:	COP 0.00
Total	COP 445,000.00
Neto a pagar	COP 429,425.00

Este documento corresponde a la representación gráfica de una factura electrónica de venta. Confirme el CUFE mediante lectura de este código bidimensional:

CUFE bc7a391b696d45e3c4931dc35623b0f782cd01c1b1fa19b85193c6601e7207fe455a156f7b02cd2143f8bbd3d3a3296d

Comprobante de Transacción
Fecha: 02/11/2023 13:22:51

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: *******3986
Banco Destino: BANCOLOMBIA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 30046078
Nombre titular: CRISALBA RODRIGUEZ DE ACEVEDO
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 429.425,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 02/11/2023
Hora de Pago: 13:21:23
Programación: Solo una vez
Documento: 49544221

ComponentOne C1Pdf (Evaluation Version)

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14759735437

(415)7707212489984(8020) 000001475973543 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 0 0 4 6 0 7 8	1	Delegada de Impuestos y Aduanas de Inírida 4 3	

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Guainía 9 4	Inírida 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RODRIGUEZ	DE ACEVEDO	CRISALBA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Guainía 9 4	Inírida 0 0 1

41. Dirección principal: CR 6 17 03 BRR CENTRO

42. Correo electrónico: hotel.orinoco.real.76@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
5 5 1 1	2 0 1 8 1 2 3 1					

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
1 3 1 4	

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	5 2																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 05 - 17 / 21 : 04: 15

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Fundación Arteria
Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en AdquisIciones con no obligados a facturar N°18764053622195.
Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
7	11	23

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
NICOLAS LEIVA			80.135.584
Dirección	Calle 39 # 24 - 14		
Ciudad y país	BOGOTA, COL	Teléfono	3208358521
Correo electrónico	nicolasleyvat@gmail.com		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
GASTOS DE PARTICIPACIÓN DIPLOMADO MOCOA			$ 750.000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 750.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET) ☑	Retención en la fuente	0,00%	$ -
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional ☐	Retención ICA	0,866%	$ (6.495)
SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CINCO PESOS	**Total a pagar:**		**$ 743.505**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

NICOLAS LEIVA

Número de identificación y lugar de expedición	

Banco: *ITAU* **Tipo:** *AHORROS* **No.** *0-26007350*

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

Comprobante de Transacción
Fecha: 09/11/2023 07:59:06

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: ****7350
Banco Destino: ITAU
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 80135584
Nombre titular: NICOLAS LEIVA
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 743.505,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 09/11/2023
Hora de Pago: 07:57:25
Programación: Solo una vez
Documento: 49687753

ComponentOne C1Pdf (Evaluation Version)

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. GH-8291

COMERCIALIZADORA DORADO RC SAS
NIT: 900.651.886-6
GRAN HOTEL

IVA REGIMEN COMUN NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA CIUDAD DE PEREIRA

CONSECUTIVO AUTORIZADO FACTURACION ELECTRÓNICA SEGUN RESOLUCIÓN No. 18764045389956
DEL 2023-03-02 NUMERACIóN AUTORIZADA GH 6081 AL GH 10000

Fecha Factura 2023-11-05
Hora 08:11:56
Cajero JULIAN ANDRES GARCIA

Nombre	**C.C/RUT/RUC/NIT**	**Folio**	**Habitación**	**Noches**
FUNDACION ARTERIA	900086964	0018801	203	3
Dirección	**Ciudad**	**Fecha Llegada**	**Fecha Salida**	**Caja**
CL 28 13 A 24 P 1003	BOGOTÁ	2023-11-02	2023-11-05	1

Plan(es)

Huésped	**Compañía**	**Número de Personas**
SALAMANCA NUñEZ DANIEL	FUNDACION ARTERIA	Adultos: 1 Niños: 0

Cód	Concepto	Valor	IVA	Impoc.	Total	Abonos	Saldos
							0
51	CANCELACION HUESPEDES (RC-#22727)	0	0	0	0	-451.324	-451.324
139	(-) RETENCION EN LA FUENTE (RC-#22770)	0	0	0	0	-13.676	-465.000
148	PQTE ALOJAMIENTO	390.756	74.244	0	465.000	0	0
Subtotales		**390.756**	**74.244**	**0**	**465.000**	**-465.000**	**0**

Resúmen

Total Conceptos No Gravados	0	**Total Conceptos Gravados 8%**	0	**Total Conceptos Gravados 19%**	390.756
Total Abonos y Pagos	465.000	**Total Impoconsumo**	0	**Total IVA 19%**	74.244

NOTA La presente factura de venta se asimila para todos los efectos legales a la letra de cambio (Art.79C.de comercio). A partir de la fecha de vencimiento causara intereses a la tasa máxima permitida. Art. 884C.de comercio. TRANFERENCIAS ELECTRONICAS O DEPÓSITOS: BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE # 85100001684

ORDEN DE COMPRA: DE FECHA

Total Conceptos	**Total**	Total Abonos	Saldo
390.756	**465.000**	**-465.000**	**0**

TRASPASO A PARTICULARES
Nombre

_____

Entiendo que mi responsabilidad por esta cuenta sigue vigente y me hago personalmente responsable en caso que la persona, compañía ó asociación indicada dejase de pagar parcial ó totalmente la suma a cancelar aqui especificada.

Firma

_____
SALAMANCA NUñEZ DANIEL
C.C 900086964
F. Recibido: 2023-11-05

PRESTACIÓN DE SERVICIO A CONTADO

Forma de Pago
CONSIGNACION BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENT, RETENCION EN LA FUENTE

Base Retención: $ 390.756
Total Factura: $ 465.000
Propina: $ 0

GRAN HOTEL
COMERCIALIZADORA DORADO RC SAS
CALLE 19 # 9-19
Teléfono: +57 6 3359500
Fax: 3359500
Apartado Postal: 660002
Sitio Web: gh@granhotelpereira.com
PEREIRA - PEREIRA

CUFE: 45f6f456bad47b060d82ac4c6bd129f66542cb8429ab00bbbf09d3777fd3b1a34e18ab87478837b60aa44beea443ade0

Comprobante de Transacción
Fecha: 01/11/2023 09:06:27

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: ********1627
Banco Destino: DAVIVIENDA
Tipo documento titular: NIT
Número de documento titular: 9006518866
Nombre titular: COMERCIALIZADORA DORADO RC SAS
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 451.324,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 01/11/2023
Hora de Pago: 09:06:07
Programación: Solo una vez
Documento: 49493521

ComponentOne C1Pdf (Evaluation Version)

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14961258462

(415)7707212489984(8020) 000001496125846 2

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

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
COMERCIALIZADORA DORADO RC SAS

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
AC 53 73 49 BRR NORMANDIA

42. Correo electrónico operativohdg@gmail.com

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

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
5 5 1 1	2 0 1 3 0 9 0 2	5 5 1 2	2 0 1 3 0 9 0 2	6 8 1 0				2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 9 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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 2023 - 11 - 07 / 12 : 26: 54

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 JAIMES TORRES MERY LILIANA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

No. **FEN - 24500**

INVERSIONES HOTELERAS DEL CESAR SAS

NIT901255662 - 9

DATOS DEL RECEPTOR

NIT Cliente 900086964 — 9

Cliente: FUNDACION ARTERIA

Dirección: CL 28 13 A 24 P 1003

Ciudad: BOGOTA D.C.

Tel.: 3 1 7 6 3 8 6 1 0 8

E_mail info@fundacionarteria.org

Proveedor Tecnologico: The Factory HKA Nit: 900.390.126-6
Software comercial Bu$inesspro Nt 93.385.603-1

Fecha factura	fecha Checkin	fecha Checkout	No. pax	habitacion	Facturo	fecha y hora generacion
03-Dic-2023	30/11/2023	03/12/2023	1	226	ANDREA	2023-12-03 08:41:49-05:00

Producto	Cant	I.N.C	Valor I.N.C	%IVA	Valor IVA	Valor Neto	Vr. Total
HABITACION 226	1	8	0.00	19	19.159	100.840	120.000
HABITACION 226	1	8	0.00	19	19.159	100.840	120.000
HABITACION 226	1	8	0.00	19	19.159	100.840	120.000

SON: TRESCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE.**********

FORMAS DE PAGO EFECTIVO AN $ 349.412

CUFE: **34a76d097291f8e90ca8e0da152bf63a8cc73dba6c45cf6efecc0db67b367eb2c17beb540d2e9e3616ab0c987509cef2**

Calle 16A N° 6-63 barrio CENTRO - VALLEDUPAR

Cel. 3222105140 E-mail: valleduparhotelnabu@gmail.com

confortables habitaciones con T.V. cable internacional, baño privado
Aire acondicionado, Servicio de lavanderia e internet WIFFI

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - RESPONSABLES DE IVA

Autorizacion. DIAN No. 18764041492698

autoriza Fecha 17-Dic-2022 Del 15938 al **Vigencia** 12 **Meses**

Base Excluida	0.00
Base I.N.C	0.00
Base gravada.19%	302.521.00
Subtotal	302.521.00
Ipoconsumo 8%	0.00
I.V.A. 19%	57.478.99
retefuente por Renta	10.588.00
retefuente por IVA	
Neto a pagar	349.412.00

Comprobante de Transacción
Fecha: 01/12/2023 16:22:02

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: *******0519
Banco Destino: BANCOLOMBIA
Tipo documento titular: NIT
Número de documento titular: 901255662
Nombre titular: INVERSIONES HOTELERAS DEL CESAR SAS
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 349.412,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 01/12/2023
Hora de Pago: 16:07:30
Programación: Solo una vez
Documento: 50305848

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14895835086

(415)7707212489984(8020) 000001489583508 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 2 5 5 6 6 2	9	Impuestos y Aduanas de Ibagué 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

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
INVERSIONES HOTELERAS DEL CESAR SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

41. Dirección principal
CL 17 2 86 OF 301 BRR CENTRO

42. Correo electrónico facturacionhotelnabuvalle@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 5 1 1	2 0 1 9 0 2 1 4						1

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	7	1	4	3	3	4	8	5	2																

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
33- Impuesto nacional al consumo
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 02 - 13 / 15 : 35: 40

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 DUQUE RAMIREZ GABRIEL JAIME
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA	
Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en Adquisiciones con no obligados a facturar N° 18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
2	12	2023

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
Luisa Fernanda Roa Franco			52.500.319
Dirección	CALLE 42A # 9-59 apartamento 402		
Ciudad y país	Bogota, Colombia	Teléfono	3053242815
Correo electrónico	luisaroa@javeriana.edu.co		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
GP DIPLOMADO			$ 750.000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 750.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET)	Retención en la fuente	0,00%	$ -
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional	Retención ICA	0.97 %	$7.245
		Total a pagar:	**$742.755**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

Luisa Fernanda Roa Franco

Número de identificación y lugar de expedición	52.500.319

Banco: **Tipo:** **No.**

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

Comprobante de Transacción
Fecha: 04/12/2023 04:00:43

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: **********6113
Banco Destino: DAVIVIENDA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 52500319
Nombre titular: LUISA ROA
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 742.755,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 04/12/2023
Hora de Pago: 04:00:30
Programación: Solo una vez
Documento: 50337126

Factura Electrónica De Venta No. BT3 414
Ver. UBL 2.1

Forma de Pago: Contado
Método de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Moneda: COP
Total de Lineas: 1

Fecha de Validación: 20/12/2023 04:38 PM
Fecha de Generación: 20/12/2023 04:38 PM
Responsabilidad Fiscal: R-99 No responsable
Régimen Fiscal: No responsable de IVA

Emisor : APARTA HOTEL BAHIA TROPICAL N.3
Razón Social: JOHN CARLOS CORTES MEJIA
NIT: 18011810-2
Teléfono: + (57) 031 5125263
Correo Electrónico: jonky1212@gmail.com
Dirección: AV DUARTE BLUM CONTIGUO ALMACEN ABC
Departamento: San Andrés y Providencia
Municipio: SAN ANDRÉS

Receptor : FUNDACION ARTERIA
Razón Social FUNDACION ARTERIA
NIT: 900086964-9
Teléfono: N/A
Correo Electrónico: proyectos3@fundacionarteria.org
Dirección: N/A
País: Colombia
Departamento: BOGOTÁ, D.C.
Municipio: BOGOTÁ, D.C.

#	Cod	Item	Detalle	Cant	Unidad	Precio	Subtotal	IVA%	IVA	Total
1	002	SERVICIO DE ALOJAMIENTO - RTF	RESERVA 3 NOCHES - NOV 30 A DIC 03 DEL 2023 - LUISA ROA	3.00	unidad	249,000.00	747,000.00	0	0.00	**747,000.00**

Detalle de Retenciones		Detalle de Venta	
Retefuente (3.50 %) :	COP 26,145.00	**Subtotal :**	COP 747,000.00
		Descuento :	COP 0.00
		Monto Bruto :	COP 747,000.00
		Monto IVA :	COP 0.00
		Total Venta:	COP 747,000.00
		Total Retefuentes :	COP 26,145.00
		Total Retenciones :	COP 26,145.00
		Total a pagar :	COP 720,855.00

Detalles:
Son: SETECIENTOS VEINTE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS

CUFE :
c570f9c52dcae44a47dcd78bf95a3fbe4eac5c1f3f6c59c4944334645c5f118237d9e6b7ce6e8e56e1701ec800edff6d

Firma Digital:
cfaQQ3HO8CkEt03WF2FkZClFl4RaaDnvgrBBOn53tzYwNg3431E6CyC3UwQKpM51 behE2qFXwDQZvctTmXzGLC+kSh+m329yNa5ottFAnAxHd24pdVupEa60u3xlS8Wz
saLUUZPJNxl5PgcWa+61dTDf16gckm5aSd7N3PPswmlB7VmyTiBmnAOYSPqMqv5H nE6OAuX5lrt5loz1k4QH8B69B4gcrpuytc6V9A5ROwugkYHb4pcVDHQsN0n2Hzi4
QRfp/TkCxU01zlr8OtzcSrFe0Lh5h4QqzSn4eXrcze1fzjKBpI0iai1U06tg/Kzb 1Otj/ZHVo39QivOrqyAChw==

Autorizado DIAN para la Facturación Electrónica mediante la resolución N° 18764052000076 entre los rangos de Facturación del 386 al 10000 usando el prefijo BT3 con vigencia entre las fechas 2023-07-18 al 2024-01-18.

Generada por: https://factoa.co

Servicios informáticos TECNODEV CO SA 901360857-7 / Proveedor Tecnologico Cadena SA 890930534-0

Comprobante de Transacción
Fecha: 29/11/2023 18:50:09

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: *******2505
Banco Destino: BANCOLOMBIA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 18011810
Nombre titular: JHON CARLOS CORTES
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 762.776,00
Descripción: MC4128
Referencia: It3
Fecha de Pago: 29/11/2023
Hora de Pago: 18:42:55
Programación: Solo una vez
Documento: 50214251

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14959447615

(415)7707212489984(8020) 000001495944761 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 8 0 1 1 8 1 0	2	Impuestos y Aduanas de San Andrés 2 7	

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	San Andrés 8 8	San Andrés 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CORTES	MEJIA	JOHN	CARLOS

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	San Andrés 8 8	San Andrés 0 0 1

41. Dirección principal: AV DUARTE BLOOM APARTA HOTEL BAHIA TROPICAL 1

42. Correo electrónico: jonky1212@gmail.com

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

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
7 7 3 0	2 0 0 7 0 1 1 9	5 5 1 2	2 0 1 5 0 8 1 4					4

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	1	0	1	6	2	2	4	2	5	2															

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
10- Obligado aduanero
16- Obligación facturar por ingresos bienes
22- Obligado a cumplir deberes formales a
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

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

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 2023 - 10 - 26 / 14 : 03: 56

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 CORTES MEJIA JOHN CARLOS
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

AEROVIAS DE INTEGRACIÓN REGIONAL S.A.
Av. El Dorado No. 103-08 Entrada 1 - Hangar Bogotá - Colombia
Facturas electrónicas: col_intercambio@einvoicing.signature-cloud.com 890.704.196-6 Bogotá Colombia

Tiquete de transporte aéreo

Este documento contiene el detalle y condiciones del servicio que adquiriste.
No es necesario que lo lleves el día de tu viaje.

Información importante

Considere que los tickets adquiridos están sujetos a restricciones gubernamentales, de los países donde operamos, y deben ser aprobados por las autoridades locales.

Información de tu viaje

Código de Reserva	**LIARQR**	**Nº de orden**	**LA0358377KSWZ**	**Ciudad y Fecha de emisión**	**Bogotá, Colombia 27/11/23**

Nombre Pasajero	Tipo de pasajero	Documento de Identificación
LUISA ROA	**Adulto**	52500319

Itinerario

N° de vuelo	Origen	Destino	Salida Fecha	Salida Horario	Llegada Fecha	Llegada Horario	Cabina	Tarifa	Asiento/Silla
LA4262	Bogotá (El Dorado Intl.)	Isla San Andrés (Gustavo Rojas Pinilla)	30/11/23	9:02 a. m.	30/11/23	11:14 a. m.	Premium Economy	Premium Economy	
LA4267	Isla San Andrés (Gustavo Rojas Pinilla)	Bogotá (El Dorado Intl.)	03/12/23	8:52 p. m.	03/12/23	10:54 p. m.	Premium Economy	Premium Economy	

Desglose de tu pago

Número de ticket	Concepto	Monto
0352135347517	Vuelo Tasas y/o impuestos (1)	$ 1.633.300,00 $ 40.800,00
	Total pagado	**$ 1.674.100,00**

Forma de pago

Tipo	Monto
Tarjeta de crédito XXXXXXXXXXXX5661	$ 1.674.100,00

(1) CO: $ 40.800,00

Aerolíneas en este viaje

N° de vuelo	Aerolínea operadora	Aerolínea que factura

Proceso: Gestión Administrativa y Financiera		COMPROBANTE DE EGRESO	
Versión: 4/ II-10-20	Código: GAFT-09	No.	17026

Ciudad y Fecha:	Bogotá, 04 de diciembre 2023	Valor Pagado:	$ 14.493.905
Pagado a:	LUISA FERNANDA FRANCO ROA, DANIEL SALAMANCA NUÑEZ, MARÍA CAMILA DUQUE JAMAICA, SANTIAGO ANDRÉS LEMUS SÁNCHEZ, LAURA CAROLINA WIESNER CORREA, LUCIA PARIAS	CC/NIT/CE:	
Por concepto de:	Cubrir gastos de participación, comprar tiquetes aéreos y reservar hoteles para los docentes del Diplomado Espejos y Cartografías que ejecutarán actividades programadas en territorio		
SON: (CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CINCO PESOS 00/100 M.N.)			

Concepto	Débito	Crédito	Forma de Pago
SERVICIOS	$ 14.493.905		DAVIVIENDA CTE **1089
			SANTIAGO ANDRES LEMUS SÁNCHEZ, LAURA CAROLINA WIESNER CORREA, LUCIA PARIAS
IVA			
RTEFTE	$ -	$ -	
RETENCIÓN ICA	$ -	$ -	
BANCO		$ 14.493.905	ver comprobante de transferencia
SUMAS IGUALES	**$ 14.493.905**	**$ 14.493.905**	
CENTRO DE COSTO	MINCULTURA 4128-23		

Aprobado:		FA	Elaborado por:	FA	Contabilizado:	

Original

DIAN

1000000202-

CIRCULAR EXTERNA NÚMERO 0 0 0 0 0 1

(15 MAR 2023)

PARA: Entidades públicas, privadas y a la ciudadanía en general

DE: Director General de la Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales -DIAN.

ASUNTO: Evitar la exigencia de actualización de información del Registro Único Tributario – RUT, para la realización de trámites, cuando no haya lugar a ello.

VIGENCIA INDEFINIDA DEL REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO – RUT

Con fundamento en el artículo 555-1 y artículo 1.6.1.2.7 del Decreto 1625 de 2016, Único Reglamentario en Materia Tributaria, la Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales -DIAN reitera a las entidades públicas, privadas y a la ciudadanía en general, que la vigencia de la inscripción del RUT **es indefinida.**

Así, el RUT solamente debe actualizarse en caso de tener una modificación o adición en los datos consignados originalmente (elementos constitutivos de identificación, ubicación y/o clasificación). Esto debe hacerse a más tardar dentro del mes siguiente al hecho que genera la actualización.

En consecuencia, las empresas, entidades públicas o privadas no deben solicitar el RUT con la fecha actualizada en la casilla 61. Ahora bien, los inscritos cuentan con un servicio de consulta que les permite generar en cualquier momento que lo requieran copia del certificado del RUT expedido en el momento de la inscripción o última actualización el cual tendrá la leyenda transversal "COPIA CERTIFICADO" y en la parte inferior derecha se puede visualizar la fecha y hora de la generación del PDF.

Es importante tener en cuenta que a través de la página web, la APP y en los puntos de contacto de la DIAN es posible inscribirse en el RUT, actualizarlo y obtener copias de este.

Por último, se precisa que los datos del RUT serán los únicos que usará la DIAN para las comunicaciones oficiales, salvo que se manifieste una situación diferente para efectos procesales.

Cordialmente,

15 MAR 2023

LUIS CARLOS REYES HERNÁNDEZ
Director General

Proyectó: Adriana del Pilar Solano Cantor – Subdirectora de Administración del RUT
Revisó: Lorenzo Castillo Barvo – Asesor Despacho del Director General
Aprobó: Cecilia Rico Torres - Directora de Gestión de Impuestos
Aprobó: Gustavo Alfredo Peralta Figueredo – Director de Gestión Jurídica

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO SOLICITUD DE CONTRATACIÓN

ID	262
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	30/10/2023
Área Solicitante	Artes Visuales
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País
RUBRO (Honorarios, gastos de desplazamiento, insumos, registro audiovisual , entre otros, según lo previsto en el desglose de presupuesto y en plan de contratación)	Honorarios
Actividad a desarrollar	Ejecutar el Módulo Espejos: Red y colaboración en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Pereira
Nombre de la persona, entidad o empresa a contratar	Lynda Evlyn Torres Osorio
Teléfono	3013886695
Correo electrónico	lyndaetorres@javeriana.edu.co
Objeto del Contrato	Garantizar la ejecución del Módulo Espejos: Red y colaboración en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Pereira, según las indicaciones del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, en marco del Convenio De Asociación Nro. 4128 del 2023 suscrito entre el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y La Fundación Arteria
Obligaciones	1.Entregar un documento con los requerimientos técnicos y lista de materiales para la realización de todas las sesiones del Módulo Espejos: Red y colaboración en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Pereira. 2.Garantizar la ejecución de una muestra de resultados en territorio al cierre del Módulo Espejos: Red y colaboración en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Pereira. 3.Garantizar el cubrimiento de los gastos correspondientes a la bolsa de trabajo para materiales e insumos requeridos con el fin de dar cumplimiento al objeto de su contrato, y generar un reporte informativo de gestión y costos con soportes, de acuerdo del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y/o la persona encargada que él designe. 4.Garantizar el diligenciamiento (por escrito y con firma) y entrega de los listados de asistencia, las autorizaciones de los participantes para el uso de imagen y voz con fines de difusión, y otros documentos necesarios relacionados con las actividades del componente de formación de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes; en colaboración con el par local. 5.Trabajar en colaboración y de manera articulada con el coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, el productor y el par local para garantizar la correcta ejecución del Módulo Espejos: Red y colaboración en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Pereira. 6.Trabajar en colaboración y de manera articulada con el coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, el productor y el par local para garantizar la ejecución de una muestra de resultados apoyando en la curaduría, montaje, gestión de espacios y otros requerimientos. 7.Presentar un informe final que describa a detalle cada una de las sesiones del Módulo Espejos: Red y colaboración en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Pereira, los resultados, la metodología implementada, la estrategia utilizada para la apropiación de los contenidos por parte de los asistentes y resultados de la pedagogía aplicada. 8.Sistematizar y digitalizar los listados de asistencia un archivo digital y uno físico, de acuerdo a las indicaciones de la coordinadora del proceso de mediación; velando así por el oportuno diligenciamiento, organización y entrega de la información, según a los parámetros de archivo del área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la fundación Arteria. 9.Prestar apoyo y asistencia al proceso de comunicación necesario para la realización del Módulo Espejos: Red y colaboración en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Pereira. 10. Suministrar toda la información (visual y escrita) según sus funciones al coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. 11. Apoyar en el registro audiovisual del desarrollo del Módulo Espejos: Red y colaboración en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Pereira según indicaciones del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. 12.Hacer uso correcto de los logos e imagen del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, según el manual oficial de uso en todas las piezas, obras, etc., que resulten de este proceso pedagógico, y realizar su publicación previa autorización y aprobación del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria. 13.Autorizar al Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria a la búsqueda y seguimiento de antecedentes legales en las diferentes entidades estatales, incluyendo el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), teniendo en cuenta que sus actividades se desarrollarán directamente con menores de edad. 14. Autorizar el uso de imagen personal y de obra para fines de difusión, y consulta de antecedentes de procesos judiciales afines con el objeto de su contrato, mediante la firma del formato proporcionado por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. 15. Autorizar el uso y/o tratamiento del material gráfico, escrito y/o audiovisual producido en el marco del presente contrato al Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria. El material gráfico, escrito y/o audiovisual podrá ser fijado, comunicado públicamente, puesto a disposición, reproducido, distribuido y/o difundido por cualquier medio conocido o por conocer, incluso a través de internet y sin fines comerciales. 16. Presentar una relatoría que describa el desarrollo de cada una de las sesiones del Módulo Espejos: Red y colaboración en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Pereira, la metodología implementada, la estrategia utilizada para la apropiación de los contenidos por parte de los asistentes y los resultados, con los anexos correspondientes. 17. Asistir a todas las reuniones de manera presencial o virtual convocadas, por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes o la Fundación Arteria, u otras indicadas por el área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. 18. Entregar un informe final de actividades en el formato suministrado por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes con sus soportes en una carpeta digital que consolide los productos estipulados en el presente contrato con sus anexos correspondientes. 19. Las demás inherentes al objeto del contrato.
Valor	$ 3.500.000,00
Forma de Pago	Un primer pago de $1.750.000 a la firma del contrato y contra entrega de un documento con los requerimientos técnicos y lista de materiales para la realización de todas las sesiones del Módulo Espejos: Red y colaboración en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Pereira. Un segundo pago de $1.750.000 con la entrega: a) Entregar un informe final de actividades en el formato suministrado por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes con sus soportes en una carpeta digital que consolide los productos estipulados en el presente contrato con sus anexos correspondientes; b) Una relatoría que describa el desarrollo de cada una de las sesiones del espacio de creación a su cargo, la metodología implementada, la estrategia utilizada para la apropiación de los contenidos por parte de los asistentes y los resultados, con los anexos correspondientes, incluyendo observaciones, comentarios y sugerencia para futuros procesos; c) Carpeta digital los listados de asistencia, las autorizaciones de los participantes para el uso de imagen y voz con fines de difusión, y otros documentos necesarios relacionados con las actividades, en los formatos y medios (virtual y/o físico) indicados por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria; d) Carpeta digital con el registro fotográfico y/o audiovisual de todas las sesiones y la muestra de resultados del Módulo Espejos: Red y colaboración en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Pereira.
Fecha de Inicio	31/10/2023
Fecha de Finalización	05/12/2023
Productos	1)Requerimientos técnicos y lista de materiales para la realización de todas las sesiones del Módulo Espejos: Red y colaboración en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Pereira. 2)Informe final de actividades en el formato suministrado por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes con sus soportes en una carpeta digital que consolide los productos estipulados en el presente contrato con sus anexos correspondientes 3)Relatoría que describa el desarrollo de cada una de las sesiones del espacio de creación a su cargo, la metodología implementada, la estrategia utilizada para la apropiación de los contenidos por parte de los asistentes y los resultados, con los anexos correspondientes, incluyendo observaciones, comentarios y sugerencia para futuros procesos 4)Carpeta digital los listados de asistencia, las autorizaciones de los participantes para el uso de imagen y voz con fines de difusión, y otros documentos necesarios relacionados con las actividades, en los formatos y medios (virtual y/o físico) indicados por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria 5)Carpeta digital con el registro fotográfico y/o audiovisual de todas las sesiones y la muestra de resultados del Módulo Espejos: Red y colaboración en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Pereira.

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARCÍA LA ROTA

VºBº
ÁNGELA MARCELA BELTRÁN PINZÓN

Elaboró: Mariela Romina Silva
Revisó: Lucía Otero

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO AUTORIZACIÓN DE PAGO

ID	**262**				
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	30/11/2023				
Área Solicitante	Artes Visuales				
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota				
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País				
Subproyecto o actividad (si aplica)	0				
Nombre del contratista o empresa	Lynda Evlyn Torres Osorio				
Objeto del Contrato	Garantizar la ejecución del Módulo Espejos: Red y colaboración en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Pereira, según las indicaciones del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, en marco del Convenio De Asociación Nro. 4128 del 2023 suscrito entre el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y La Fundación Arteria				
Periodo del informe o presentación de productos	N.A				
Informe No.		Pago No.	1	Valor a pagar	$ 1.750.000,00
Productos entregados	Un documento con los requerimientos técnicos y lista de materiales para la realización de todas las sesiones del Módulo Espejos: Red y colaboración en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Pereira				
Anexos (enlaces o evidencias)	https://mcultura-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/lotero_mincultura_gov_co/Documents/Soportes%20Informes%20Mensuales%20Contratistas/2022/CONVENIOS%20-%20ENTIDADES/ARTERIA%204128-2023/2023/3.%20DIPLOMADO%20ESPEJOS%20Y%20CARTOGRAF%C3%8DAS/LYNDA%20EVELYN%20TORRES/Primer%20pago?csf=1&web=1&e=xVV5rT				

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARACÍA LA ROTA

VºBº Supervisora del Convenio
SILVIA CASAS

Elaboró: Mariela Romina Silva
Revisó: Lucía Otero

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

fundación arteria
Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en Adquisiciones con no obligados a facturar N°18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
7	12	2023

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago

Nombre completo:			RUT/CC
Lynda E. Torres o.			1.019.017.653
Dirección	Carrera 58c # 152b - 66 int 4 apt 202		
Ciudad y país	Bogotá, Colombia	Teléfono	3013886695
Correo electrónico	lyndaetorres@javeriana.edu.co		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
Productos primer pago: Firma del contrato y entrega de documento de requerimientos técnicos y listado de materiales - Módulo 4 - Diplomado Espejos y cartografías			$ 1.750.000
Servicio de alistamiento			
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 1.750.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET)	Retención en la fuente	0,00%	$ -
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional	Retención ICA		$ -
UN MILLÓN SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS	**Total a pagar:**		**$ 1.750.000**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

Lynda E. Torres o.

Número de identificación y lugar de expedición	1.019.017.653

Banco: *Banco de Bogotá* **Tipo:** *Ahorros* **No.** *605361245*

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 1.645.000,00

Número de aprobación
00319191

Motivo
Recarga Nequi PSE

Fecha del pago
20/12/2023

Referencia 1
3013886695

Hora del pago
09:59 PM

Referencia 2
190.25.64.22

Número de producto origen
**********1089

Referencia 3

Destino del pago
BANCOLOMBIA

Código único CUS
352319191

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

Proceso: Gestión Administrativa y Financiera	
Versión: 4/ II-10-20	Código: GAFT-09

COMPROBANTE DE EGRESO	
No.	17539

Ciudad y Fecha:	Bogotá, 20 de December 2023	Valor Pagado:	$ 1,645,000
Pagado a:	LYNDA EVELYN TORRES OSORIO	CC/NIT/CE:	1,019,017,653
Por concepto de:	Garantizar la ejecución del Módulo Espejos: Red y colaboración en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Pereira.		
SON: (UN MILLÓN SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS 00/100 M.N.)			

Concepto		Débito	Crédito	Forma de Pago
SERVICIOS		$ 1,750,000		DAVIVIENDA CTE **1089
				LYNDA EVELYN TORRES OSORIO ver comprobante de transferencia
IVA				
RTEFTE	6.0%	$ 105,000	$ 105,000	
RETENCIÓN ICA		$ -	$ -	
BANCO			$ 1,645,000	
SUMAS IGUALES		**$ 1,750,000**	**$ 1,750,000**	
CENTRO DE COSTO		MINCULTURA 4128-23		1019017653

Aprobado:		FA	Elaborado por:	FA	Contabilizado:	

Original

fundacionarteria.org

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO AUTORIZACIÓN DE PAGO

ID	**262**				
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	20/12/2023				
Área Solicitante	Artes Visuales				
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota				
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País				
Subproyecto o actividad (si aplica)	0				
Nombre del contratista o empresa	Lynda Evlyn Torres Osorio				
Objeto del Contrato	Garantizar la ejecución del Módulo Espejos: Red y colaboración en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Pereira, según las indicaciones del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, en marco del Convenio De Asociación Nro. 4128 del 2023 suscrito entre el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y La Fundación Arteria				
Periodo del informe o presentación de productos	Lynda Evlyn Torres Osorio				
Informe No.	1	Pago No.	2	Valor a pagar	$ 1.750.000,00
Productos entregados	a) Entregar un informe final de actividades con anexos; b) Una relatoría que describa el desarrollo de cada una de las sesiones del espacio de creación a su cargo; c) Carpeta digital los listados de asistencia, las autorizaciones de los participantes para el uso de imagen y voz con fines de difusión; d) Carpeta digital con el registro fotográfico y/o audiovisual de todas las sesiones y la muestra de resultados del Módulo Espejos: Red y colaboración en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Pereira.				
Anexos (enlaces o evidencias)	https://mcultura-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/lotero_mincultura_gov_co/Documents/Soportes%20Informes%20Mensuales%20Contratistas/2022/CONVENIOS%20-%20ENTIDADES/ARTERIA%204128-2023/2023/3.%20DIPLOMADO%20ESPEJOS%20Y%20CARTOGRAF%C3%8DAS/LYNDA%20EVELYN%20TORRES/Segundo%20pago?csf=1&web=1&e=vAApbD				

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARACÍA LA ROTA

VºBº Supervisora del Convenio
SILVIA CASAS

Elaboró: Mariela Romina Silva

Revisó: Lucía Otero

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Fundación Arteria
Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en Adquislciones con no obligados a facturar N° 18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
27	12	2023

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
Lynda Evelyn Torres Osorio			1.019.017.653
Dirección	carrera 58c # 152b-66 int 4 apt 202		
Ciudad y país	Bogota, Colombia	Teléfono	3013886695
Correo electrónico	lyndaetorres@javeriana.edu.co		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
Pago final Diplomado			$ 1.750.000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 1.750.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET)	Retención en la fuente	6%	$ (105.000)
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional	Retención ICA	0,000%	
	Total a pagar:		**$1.645.000**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

Lynda Evelyn Torres Osorio

Número de identificación y lugar de expedición	1.019.017.653

Banco: **Tipo:** **No.**

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 1.645.000,00

Número de aprobación
00428666

Motivo
Recarga Nequi PSE

Fecha del pago
29/12/2023

Referencia 1
3013886695

Hora del pago
01:28 PM

Referencia 2
190.25.64.22

Número de producto origen
**********1089

Referencia 3

Destino del pago
BANCOLOMBIA

Código único CUS
368428666

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

Proceso: Gestión Administrativa y Financiera	
Versión: 4/ II-10-20	Código: GAFT-09

COMPROBANTE DE EGRESO	
No.	17643

Ciudad y Fecha:	Bogotá, 29 de December 2023	Valor Pagado:	$ 1,645,000
Pagado a:	LYNDA EVELYN TORRES OSORIO	CC/NIT/CE:	1,019,017,653
Por concepto de:	Garantizar la ejecución del Módulo Espejos: Red y colaboración en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Pereira.		
SON: (UN MILLÓN SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS 00/100 M.N.)			

Concepto		Débito	Crédito	Forma de Pago
SERVICIOS		$ 1,750,000		DAVIVIENDA CTE **1089
				LYNDA EVELYN TORRES OSORIO ver comprobante de transferencia
IVA				
RTEFTE	6.0%	$ 105,000	$ 105,000	
RETENCIÓN ICA		$ -	$ -	
BANCO			$ 1,645,000	
SUMAS IGUALES		**$ 1,750,000**	**$ 1,750,000**	
CENTRO DE COSTO		MINCULTURA 4128-23		1019017653

Aprobado:		FA	Elaborado por:	FA	Contabilizado:	

Original

fundacionartelia.org

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14801736091

(415)7707212489984(8020) 000001480173609 1

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

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
TORRES	OSORIO	LYNDA	EVELYN

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 58 C 152 B 66 AP 202 IN 4 BRR COLINA CAMPESTRE

42. Correo electrónico: lynda.evelyn87@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica / Ocupación

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
7 4 1 0	2 0 0 5 0 9 0 6	9 0 0 4	2 0 1 9 0 1 0 1	9 0 0 5				

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	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
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 2021 - 12 - 15 / 16 : 53: 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 TORRES OSORIO LYNDA EVELYN
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

1000000202-

CIRCULAR EXTERNA NÚMERO 0 0 0 0 0 1

(15 MAR 2023)

PARA: Entidades públicas, privadas y a la ciudadanía en general

DE: Director General de la Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales -DIAN.

ASUNTO: Evitar la exigencia de actualización de información del Registro Único Tributario – RUT, para la realización de trámites, cuando no haya lugar a ello.

VIGENCIA INDEFINIDA DEL REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO – RUT

Con fundamento en el artículo 555-1 y artículo 1.6.1.2.7 del Decreto 1625 de 2016, Único Reglamentario en Materia Tributaria, la Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales -DIAN reitera a las entidades públicas, privadas y a la ciudadanía en general, que la vigencia de la inscripción del RUT **es indefinida.**

Así, el RUT solamente debe actualizarse en caso de tener una modificación o adición en los datos consignados originalmente (elementos constitutivos de identificación, ubicación y/o clasificación). Esto debe hacerse a más tardar dentro del mes siguiente al hecho que genera la actualización.

En consecuencia, las empresas, entidades públicas o privadas no deben solicitar el RUT con la fecha actualizada en la casilla 61. Ahora bien, los inscritos cuentan con un servicio de consulta que les permite generar en cualquier momento que lo requieran copia del certificado del RUT expedido en el momento de la inscripción o última actualización el cual tendrá la leyenda transversal "COPIA CERTIFICADO" y en la parte inferior derecha se puede visualizar la fecha y hora de la generación del PDF.

Es importante tener en cuenta que a través de la página web, la APP y en los puntos de contacto de la DIAN es posible inscribirse en el RUT, actualizarlo y obtener copias de este.

Por último, se precisa que los datos del RUT serán los únicos que usará la DIAN para las comunicaciones oficiales, salvo que se manifieste una situación diferente para efectos procesales.

Cordialmente,

15 MAR 2023

LUIS CARLOS REYES HERNÁNDEZ
Director General

Proyectó: Adriana del Pilar Solano Cantor – Subdirectora de Administración del RUT
Revisó: Lorenzo Castillo Barvo – Asesor Despacho del Director General
Aprobó: Cecilia Rico Torres - Directora de Gestión de Impuestos
Aprobó: Gustavo Alfredo Peralta Figueredo – Director de Gestión Jurídica

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO SOLICITUD DE CONTRATACIÓN

ID	263
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	30/10/2023
Área Solicitante	Artes Visuales
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País
RUBRO (Honorarios, gastos de desplazamiento, insumos, registro audiovisual , entre otros, según lo previsto en el desglose de presupuesto y en plan de contratación)	Honorarios
Actividad a desarrollar	Ejecutar el Módulo Espejos: Red y colaboración en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en San Andrés
Nombre de la persona, entidad o empresa a contratar	Simón Pedro Ortega Cortés
Teléfono	3158698484
Correo electrónico	ortega-s@javeriana.edu.co
Objeto del Contrato	Garantizar la ejecución del Módulo Espejos: Red y colaboración en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en San Andrés, según las indicaciones del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, en marco del Convenio De Asociación Nro. 4128 del 2023 suscrito entre el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y La Fundación Arteria
Obligaciones	1.Entregar un documento con los requerimientos técnicos y lista de materiales para la realización de todas las sesiones del Módulo Espejos: Red y colaboración en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en San Andrés. 2.Garantizar la ejecución de una muestra de resultados en territorio al cierre del Módulo Espejos: Red y colaboración en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en San Andrés. 3.Garantizar el cubrimiento de los gastos correspondientes a la bolsa de trabajo para materiales e insumos requeridos con el fin de dar cumplimiento al objeto de su contrato, y generar un reporte informativo de gestión y costos con soportes, de acuerdo del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y/o la persona encargada que él designe. 4.Garantizar el diligenciamiento (por escrito y con firma) y entrega de los listados de asistencia, las autorizaciones de los participantes para el uso de imagen y voz con fines de difusión, y otros documentos necesarios relacionados con las actividades del componente de formación de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes; en colaboración con el par local. 5.Trabajar en colaboración y de manera articulada con el coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, el productor y el par local para garantizar la correcta ejecución del Módulo Espejos: Red y colaboración en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en San Andrés. 6.Trabajar en colaboración y de manera articulada con el coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, el productor y el par local para garantizar la ejecución de una muestra de resultados apoyando en la curaduría, montaje, gestión de espacios y otros requerimientos. 7.Presentar un informe final que describa a detalle cada una de las sesiones del Módulo Espejos: Red y colaboración en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en San Andrés, los resultados, la metodología implementada, la estrategia utilizada para la apropiación de los contenidos por parte de los asistentes y resultados de la pedagogía aplicada. 8.Sistematizar y digitalizar los listados de asistencia un archivo digital y uno físico, de acuerdo a las indicaciones de la coordinadora del proceso de mediación; velando así por el oportuno diligenciamiento, organización y entrega de la información, según a los parámetros de archivo del área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria. 9.Prestar apoyo y asistencia al proceso de comunicación necesario para la realización del Módulo Espejos: Red y colaboración en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en San Andrés. 10. Suministrar toda la información (visual y escrita) según sus funciones al coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. 11. Apoyar en el registro audiovisual del desarrollo del Módulo Espejos: Red y colaboración en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en San Andrés según indicaciones del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. 12.Hacer uso correcto de los logos e imagen del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, según el manual oficial de uso en todas las piezas, obras, etc., que resulten de este proceso pedagógico, y realizar su publicación previa autorización y aprobación del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria. 13.Autorizar al Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria a la búsqueda y seguimiento de antecedentes legales en las diferentes entidades estatales, incluyendo el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), teniendo en cuenta que sus actividades se desarrollarán directamente con menores de edad. 14. Autorizar el uso de imagen personal y de obra para fines de difusión, y consulta de antecedentes de procesos judiciales afines con el objeto de su contrato, mediante la firma del formato proporcionado por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. 15. Autorizar el uso y/o tratamiento del material gráfico, escrito y/o audiovisual producido en el marco del presente contrato al Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria. El material gráfico, escrito y/o audiovisual podrá ser fijado, comunicado públicamente, puesto a disposición, reproducido, distribuido y/o difundido por cualquier medio conocido o por conocer, incluso a través de internet y sin fines comerciales. 16. Presentar una relatoría que describa el desarrollo de cada una de las sesiones del Módulo Espejos: Red y colaboración en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en San Andrés, la metodología implementada, la estrategia utilizada para la apropiación de los contenidos por parte de los asistentes y los resultados, con los anexos correspondientes. 17. Asistir a todas las reuniones de manera presencial o virtual convocadas, por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes o la Fundación Arteria, u otras indicadas por el área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. 18. Entregar un informe final de actividades en el formato suministrado por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes con sus soportes en una carpeta digital que consolide los productos estipulados en el presente contrato con sus anexos correspondientes. 19. Las demás inherentes al objeto del contrato.
Valor	$ 3.500.000,00
Forma de Pago	Un primer pago de $1.750.000 a la firma del contrato y contra entrega de un documento con los requerimientos técnicos y lista de materiales para la realización de todas las sesiones del Módulo Espejos: Red y colaboración en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en San Andrés. Un segundo pago de $1.750.000 con la entrega: a) Entregar un informe final de actividades en el formato suministrado por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes con sus soportes en una carpeta digital que consolide los productos estipulados en el presente contrato con sus anexos correspondientes; b) Una relatoría que describa el desarrollo de cada una de las sesiones del espacio de creación a su cargo, la metodología implementada, la estrategia utilizada para la apropiación de los contenidos por parte de los asistentes y los resultados, con los anexos correspondientes, incluyendo observaciones, comentarios y sugerencia para futuros procesos; c) Carpeta digital los listados de asistencia, las autorizaciones de los participantes para el uso de imagen y voz con fines de difusión, y otros documentos necesarios relacionados con las actividades, en los formatos y medios (virtual y/o físico) indicados por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria; d) Carpeta digital con el registro fotográfico y/o audiovisual de todas las sesiones y la muestra de resultados del Módulo Espejos: Red y colaboración en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en San Andrés.
Fecha de Inicio	31/10/2023
Fecha de Finalización	05/12/2023
Productos	1)Requerimientos técnicos y lista de materiales para la realización de todas las sesiones del Módulo Espejos: Red y colaboración en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en San Andrés. 2)Informe final de actividades en el formato suministrado por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes con sus soportes en una carpeta digital que consolide los productos estipulados en el presente contrato con sus anexos correspondientes 3)Relatoría que describa el desarrollo de cada una de las sesiones del espacio de creación a su cargo, la metodología implementada, la estrategia utilizada para la apropiación de los contenidos por parte de los asistentes y los resultados, con los anexos correspondientes, incluyendo observaciones, comentarios y sugerencia para futuros procesos 4)Carpeta digital los listados de asistencia, las autorizaciones de los participantes para el uso de imagen y voz con fines de difusión, y otros documentos necesarios relacionados con las actividades, en los formatos y medios (virtual y/o físico) indicados por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria 5)Carpeta digital con el registro fotográfico y/o audiovisual de todas las sesiones y la muestra de resultados del Módulo Espejos: Red y colaboración en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en San Andrés.

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARCÍA LA ROTA

VºBº Supervisora del Convenio
SILVIA CASAS

Elaboró: Mariela Romina Silva
Revisó: Lucía Otero

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO AUTORIZACIÓN DE PAGO

ID	**263**				
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	27/11/2023				
Área Solicitante	Artes Visuales				
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota				
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País				
Subproyecto o actividad (si aplica)	0				
Nombre del contratista o empresa	Simón Pedro Ortega Cortés				
Objeto del Contrato	Garantizar la ejecución del Módulo Espejos: Red y colaboración en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en San Andrés, según las indicaciones del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, en marco del Convenio De Asociación Nro. 4128 del 2023 suscrito entre el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y La Fundación Arteria				
Periodo del informe o presentación de productos	Simón Pedro Ortega Cortés				
Informe No.		Pago No.	1	Valor a pagar	$ 1.750.000,00
Productos entregados	Un documento con los requerimientos técnicos y lista de materiales para la realización de todas las sesiones del Módulo Espejos: Red y colaboración en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en San Andrés				
Anexos	https://mcultura-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/lotero_mincultura_gov_co/Documents/Soportes%20Informes%20Mensuales%20Contratistas/2022/CONVENIOS%20-%20ENTIDADES/ARTERIA%204128-2023/2023/Item3.%20Diplomado/263.%203.44%20S.%20Ortega/Primer%20pago?csf=1&web=1&e=KnazhN				

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARCÍA LA ROTA

VºBº Supervisora del Convenio
SILVIA CASAS

Elaboró: Mariela Romina Silva
Revisó: Lucía Otero

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO AUTORIZACIÓN DE PAGO

ID	**263**				
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	20/12/2023				
Área Solicitante	Artes Visuales				
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota				
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País				
Subproyecto o actividad (si aplica)	0				
Nombre del contratista o empresa	Simón Pedro Ortega Cortés				
Objeto del Contrato	Garantizar la ejecución del Módulo Espejos: Red y colaboración en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en San Andrés, según las indicaciones del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, en marco del Convenio De Asociación Nro. 4128 del 2023 suscrito entre el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y La Fundación Arteria				
Periodo del informe o presentación de productos	Simón Pedro Ortega Cortés				
Informe No.	1	Pago No.	2	Valor a pagar	$ 1.750.000,00
Productos entregados	a) Entregar un informe final de actividades con anexos; b) Una relatoría que describa el desarrollo de cada una de las sesiones del espacio de creación a su cargo; c) Carpeta digital los listados de asistencia, las autorizaciones de los participantes para el uso de imagen y voz con fines de difusión; d) Carpeta digital con el registro fotográfico y/o audiovisual de todas las sesiones y la muestra de resultados del Módulo Espejos: Red y colaboración en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en San Andrés.				
Anexos	https://mcultura-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/lotero_mincultura_gov_co/Documents/Soportes%20Informes%20Mensuales%20Contratistas/2022/CONVENIOS%20-%20ENTIDADES/ARTERIA%204128-2023/2023/Item3.%20Diplomado/263.%203.44%20S.%20Ortega/Segundo%20pago?csf=1&web=1&e=My3JHr				

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARCÍA LA ROTA

VºBº Supervisora del Convenio
SILVIA CASAS

Elaboró: Mariela Romina Silva
Revisó: Lucía Otero

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Fundación arteria
Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACION ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en AdquisIciones con no obligados a facturar N°18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
29	12	2023

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
Simon Pedro Ortega Cortes			1.020.754.231
Dirección	Diag 40 a # 8-91		
Ciudad y país	Bogota Colombia	Teléfono	3158698484
Correo electrónico	simonortegaarte@gmail.com		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
Garantizar la ejecución del Módulo Espejos: Red y colaboración en el marco del Diplomado			$ 3.500.000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 3.500.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET)	Retención en la fuente	4,00%	$ (140.000)
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional	Retención ICA	0,966%	$ 33.810
	Total a pagar:		**$ 3.326.190**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

Número de identificación y lugar de expedición	1.020.754.231

Banco: *BBVA* **Tipo:** *Ahorros* **No.** *400288254*

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario. RUT. De lo contrario carece de validez.

Comprobante de Transacción
Fecha: 15/01/2024 22:49:09

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: *****8254
Banco Destino: BBVA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 1020754231
Nombre titular: SIMON ORTEGA
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 3.326.190,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 15/01/2024
Hora de Pago: 22:48:27
Programación: Solo una vez
Documento: 51360170

Proceso: Gestión Administrativa y Financiera		COMPROBANTE DE EGRESO	
Versión: 4/ II-10-20	Código: GAFT-09	No.	17656

Ciudad y Fecha:	Bogotá, 15 de January 2024	Valor Pagado:	$ 3,326,190
Pagado a:	SIMÓN PEDRO ORTEGA CORTÉS	CC/NIT/CE:	1,020,754,231
Por concepto de:	Garantizar la ejecución del Módulo Espejos: Red y colaboración en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en San Andrés.		
SON: (TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTISÉIS MIL CIENTO NOVENTA MIL PESOS 00/100 M.N.)			

Concepto		Débito	Crédito	Forma de Pago
SERVICIOS		$ 3,500,000		DAVIVIENDA CTE **1089
				SIMÓN PEDRO ORTEGA CORTÉS ver comprobante de transferencia
IVA				
RTEFTE	4.0%	$ 140,000	$ 140,000	
RETENCIÓN ICA	0.966%	$ 33,810	$ 33,810	
BANCO			$ 3,326,190	
SUMAS IGUALES		**$ 3,500,000**	**$ 3,500,000**	
CENTRO DE COSTO		MINCULTURA 4128-23		1020754231

Aprobado:		FA	Elaborado por:	FA	Contabilizado:	

Original

fundacionartemia.org

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14781607585

(415)7707212489984(8020) 000001478160758 5

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

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
ORTEGA	CORTES	SIMON	PEDRO

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 6 131 97 AP 202 ED VALENCIA REAL

42. Correo electrónico: simijaca5@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica / Ocupación

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 1 9 0 9 0 4							

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	9																								

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 08 - 25 / 09 : 08: 15

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 ORTEGA CORTES SIMON PEDRO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO SOLICITUD DE CONTRATACIÓN

ID	278
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	08/11/2023
Área Solicitante	Artes Visuales
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País
RUBRO (Honorarios, gastos de desplazamiento, insumos, registro audiovisual , entre otros, según lo previsto en el desglose de presupuesto y en plan de contratación)	Gastos logísticos
Actividad a desarrollar	Cubrir gastos de participación, comprar tiquetes aéreos y reservar hoteles para los docentes del Diplomado Espejos y Cartografías que ejecutarán activadades programadas en territorio
Nombre de la persona, entidad o empresa a contratar	Eloísa Jaramillo, Germán Gustavo Garzón Rodríguez, Juliana Góngora Rojas, Natalia Orozco Lucena, Oscar Mauricio Cortés Arenas, Manuel Alejandro Parra Sepúlveda, Margarita Romero Sánchez
Teléfono	3142181762, 3196390855, 3197941428, 3124190490, 3204615777, 3125093148, 3108108061
Correo electrónico	eloisa_jaramillo@javeriana.edu.co, ga.german@javeriana.edu.co,gongora.juliana@javeriana.edu.co, natoroluna@gmail.com, corteso@javeriana.edu.co, manuel.parra@javeriana.edu.co, margaritaromero@javeriana.edu.co
Objeto del desplazamiento	Cubrir gastos de participación, comprar tiquetes aéreos y reservar hoteles para los docentes del Diplomado Espejos y Cartografías que ejecutarán activadades programadas en territorio
Itinerario	ELOISA JARAMILLO Desplazamiento aéreo Bogotá - Pereira 9 de noviembre 13:29 hs (Avianca) Desplazamiento Aereo Pereira - Bogotá 12 de noviembre 20:15 hs (Latam) Materia en bodega de 23 kg Alojamiento en Pereira del 9 al 12 de noviembre en Gran Hotel de Pereira. GERMÁN GUSTAVO GARZÓN RODRIGUEZ Desplazamiento aéreo Bogotá - Ivirida 9 de noviembre Desplazamiento aéreo Ivirida - Bogotá 12 de noviembre Materia en bodega de 23 kg Por favor confirmar si el profesor debe salir un día antes o quedarse un día más o ambas. Debe estar desde el 9/11 a las 2 p. m. hasta el 12/11 a las 6 p.m. Alojamiento en Ivirida desde el 9 al 12 de noviembre en Hotel Cabaña Guainiana. JULIANA GÓNGORA ROJAS Desplazamiento aéreo Bogotá - Yopal 9 de noviembre 8:20 hs (Clic) Desplazamiento aéreo Yopal - Bogotá 12 de noviembre 18:10 hs (Clic) Materia en bodega de 23 kg Alojamiento desde el 9 al 12 de noviembre en el Hotel Holiday Inn NATALIA OROZCO LUCENA Desplazamiento aéreo Bogotá - Bucaramanga 9 de noviembre 10:27 hs (Latam) Desplazamiento aéreo Bucaramanga - Bogotá 12 de noviembre 19:57 hs (Latam) Materia en bodega de 23 kg Alojamiento en Bucaramanga desde el 9 al 12 de noviembre en Hotel La Serrania Bucaramanga. OSCAR MAURICIO CORTÉS ARENAS Desplazamiento aéreo Bogotá - Mocoa 9 de noviembre 9:35 hs (Clic) Desplazamiento aéreo Mocoa - Bogotá 12 de noviembre 18:00 hs (Satena) Materia en bodega de 23 kg Alojamiento del 9 al 12 de noviembre en Mocoa en el Hotel Tucunaré." MANUEL ALEJANDRO PARRA SEPÚLVEDA Desplazamiento aéreo Bogotá - San Andrés 9 de noviembre 11:38 hs (Latam) Desplazamiento aéreo San Andrés - Bogotá 12 de noviembre 20:53 hs (Latam) Materia en bodega de 23 kg Alojamiento en San Andrés desde el 9 al 12 de noviembre en el Hotel Portofino Caribe MARGARITA ROMERO SÁNCHEZ Desplazamiento Bogotá - Valledupar 9 de noviembre 10:30 hs (Avianca) Desplazamiento Valledupar - Bogotá 12 de noviembre 19:39 hs (Avianca) Materia en bodega de 23 kg Alojamiento en Valledupar desde el 9 al 12 de noviembre.
Valor	$ 18.523.292,00
Fecha de Inicio	08/11/2023
Fecha de Finalización	13/11/2023
Detalle de valores autorizados	
Información sugerida	Hacer la reserva en los hoteles sugeridos en los anexos. Respecto a los tiquetes de Germán Garzón, confirmar si el profesor debe salir un día antes o quedarse un día más o ambas. Debe estar desde el 9/11 a las 2 p.m. hasta el 12/11 a las 6 p.m. Margarita Romero es usuaria de silla de ruedas. Por ende, es necesario que la aerolínea preste el servicio de acompañamiento y que el hotel cuente con accesibilidad: no escaleras, presencia de rampa, ascensor, acceso al restaurante y otras áreas

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARCÍA LA ROTA

VºBº
ANGELA MARCELA BELTRAN PINZON

Elaboró: Mariela Romina Silva
Revisó: Lucía Otero

Convenio de asociación 4128-23 celebrado ente el Ministerio de Cultura y la Fundación Arteria

Relación de gastos solicitados ELOÍSA JARAMILLO, GERMÁN GUSTAVO GARZÓN RODRÍGUEZ, JULIANA GÓNGORA ROJAS, NATALIA OROZCO LUCENA, OSCAR MAURICIO CORTÉS ARENAS, MANUEL ALEJANDRO PARRA SEPÚLVEDA, MARGARITA ROMERO SÁNCHEZ

Solicitud 278 **Fecha legalización** **12/14/2023**

Tipo	Beneficiario	Documento	#	Monto
Gastos participación	GASTOS DE PARTICIPACION ELOISA JARAMILLO	CC	52,849,145	$ 600,000
Gastos participación	GASTOS DE PARTICIPACION GERMAN GUSTAVO GARZON	CC	80,763,841	$ 900,000
Gastos participación	GASTOS DE PARTICIPACION JULIANA GONGORA	CC	1,020,737,798	$ 600,000
Gastos participación	GASTOS DE PARTICIPACION NATALIA OROZCO	CC	52,646,243	$ 600,000
Gastos participación	GASTOS DE PARTICIPACION OSCAR CORTES	CC	80,085,828	$ 750,000
Gastos participación	GASTOS DE PARTICIPACION MARGARITA ROMERO	CC	53,107,650	$ 600,000
Gastos participación	GASTOS DE PARTICIPACION MANUEL ALEJANDRO PARRA SEPULVEDA	CC	1,020,733,951	$ 600,000
Tiquete aéreo	TIQUETE IDA Y VUELTA BOGOTA PEREIRA (ELOISA JARAMILLO)	NIT	890100577-6	$ 696,470
Tiquete aéreo	TIQUETE IDA Y VUELTA BOGOTA VILLAVICENCIO (GERMAN GUSTAVO GARZÓN)	NIT	890100577-6	$ 1,071,110
Tiquete aéreo	TIQUETE IDA Y VUELTA VILLAVICENCIO - PUERTO INIRIDA (GERMAN GUSTAVO GARZON)	NIT	899.999.143-4	$ 764,700
Tiquete aéreo	CAMBIO TIQUETE VUELTA VILLAVICENCIO BOGOTÁ (GERMAN GUSTAVO GARZON)	NIT	890100577-6	$ 110,000
Tiquete aéreo	TIQUETE A YOPAL (JULIANA GONGORA)	NIT	890100577-6	$ 1,837,700
Tiquete aéreo	TIQUETE IDA Y VUELTA BOGOTÁ BUCARAMANGA (NATALIA OROZCO)	NIT	830019189-8	$ 564,220
Tiquete aéreo	TIQUETE IDA Y VUELTA BOGOTÁ PUERTO ASIS-MOCOA (OSCAR CORTES)	NIT	899999143-4	$ 1,530,200
Tiquete aéreo	CAMBIO TIQUETE VUELTA PUERTO ASIS-MOCOA (OSCAR CORTES)	NIT	899999143-4	$ 44,980
Tiquete aéreo	TIQUETE IDA Y VUELTA BOGOTÁ VALLEDUPAR (MARGARITA ROMERO)	NIT	890100577-6	$ 1,562,520
Tiquete aéreo	TIQUETE IDA Y VUELTA BOGOTÁ SAN ANDRES (MANUEL ALEJANDRO PARRA SEPULVEDA)	NIT	830019189-8	$ 979,700
Hospedaje	ALOJAMIENTO EN PEREIRA ELOISA JARAMILLO (SUITE CENTER - HOTEL PEREIRA -NELLY LOPEZ GARCIA)	NIT	29378675	$ 313,500
Hospedaje	ALOJAMIENTO EN INIRIDA GERMAN GARZON	NIT	51810703-0	$ 550,000

Hospedaje	ALOJAMIENTO EN INIRIDA GERMAN GARZON NOCHE ADICIONAL	NIT	51810703-0	$ 110,000
Hospedaje	ALOJAMIENTO EN YOPAL JULIANA GONGORA	NIT	800.021.095-1	$ 531,930
Hospedaje	ALOJAMIENTO EN BUCARAMANGA NATALIA OROZCO	CC	341.721.094-1	$ 345,000
Hospedaje	ALOJAMIENTO EN MOCOA OSCAR CORTES	CC	901093547-3	$ 550,000
Hospedaje	ALOJAMIENTO EN SAN ANDRES MANUEL PARRA	NIT	3157701208	$ 540,000
Hospedaje	ALOJAMIENTO VALLEDUPAR MARGARITA ROMERO	NIT	901354390-5.	$ 1,415,617
Gastos participación	GASTOS DE PARTICIPACIÓN ADICIONALES GERMAN GUSTAVO GARZON	CC	80763841	$ 450,000
TOTAL				**$18,617,647**

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Fundación arteria
Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en AdquisIciones con no obligados a facturar N°18764053622195.
Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
9	11	23

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
ELOISA JARAMILLO			52.849.145
Dirección	CARRERA 11 A N. 69-74		
Ciudad y país	BOGOTA COL	Teléfono	3142181762
Correo electrónico	eloisa_jaramillo@javeriana.edu.co		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
GASTOS DE PARTICIPACIÓN MODULO 2 - Diplomado Espejos y Cartografías			$ 600.000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 600.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET) ☑	Retención en la fuente	0,00%	$ -
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional ☐	Retención ICA	0,000%	
SEISCIENTOS MIL PESOS	**Total a pagar:**		**$ 600.000**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

ELOISA JARAMILLO

Número de identificación y lugar de expedición	52.849.145

Banco: *NEQUI* **Tipo:** *DE* **No.** *3142181762*

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 600.000,00

Número de aprobación
00273848

Motivo
Recarga Nequi PSE

Fecha del pago
09/11/2023

Referencia 1
3142181762

Hora del pago
11:04 PM

Referencia 2
191.156.235.35

Número de producto origen
**********1089

Referencia 3

Destino del pago
BANCOLOMBIA

Código único CUS
269273848

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Fundación arteria
Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en AdquisIciones con no obligados a facturar N°18764053622195.
Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
9	11	23

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
GERMAN GUSTAVO GARZON			80.763.841
Dirección	CL 36F SUR # 10 B 06 ESTE		
Ciudad y país	BOGOTA COL	Teléfono	3196390855
Correo electrónico	germangustavogarzon111@gmail.com		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
GASTOS DE PARTICIPACIÓN - MODULO 2 Diplomado Espejos y Cartografías			$ 900.000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 900.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET) ☑	Retención en la fuente	0,00%	$ -
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional ☐	Retención ICA	0,000%	
NOVECIENTOS MIL PESOS	**Total a pagar:**		**$ 900.000**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

GERMAN GUSTAVO GARZON

Número de identificación y lugar de expedición	80.763.841

Banco: *BANCOLOMBIA* **Tipo:** *AHORROS* **No.** *42800001166*

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

Comprobante de Transacción
Fecha: 09/11/2023 12:08:10

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: *******1166
Banco Destino: BANCOLOMBIA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 80763841
Nombre titular: GERMAN GUSTAVO GARZON
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 900.000,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 09/11/2023
Hora de Pago: 12:06:42
Programación: Solo una vez
Documento: 49698894

ComponentOne C1Pdf (Evaluation Version)

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en AdquisIciones con no obligados a facturar N°18764053622195.
Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
9	11	23

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
JULIANA GONGORA			1.020.737.798
Dirección	DIAGONAL 74BIS # 20A-61		
Ciudad y país	BOGOTA COL	Teléfono	3197941428
Correo electrónico	JGONGORAROJAS@GMAIL.COM		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
GASTOS DE PARTICIPACIÓN . MODULO 2 DIPLOMADO ESPEJOS Y CARTOGRAFIAS			$ 600.000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 600.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET) ☑	Retención en la fuente	0,00%	$ -
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional ☐	Retención ICA	0,000%	
SEISCIENTOS MIL PESOS	**Total a pagar:**		**$ 600.000**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

JULIANA GONGORA

Número de identificación y lugar de expedición	1.020.737.798

Banco: *DAVIVIENDA* **Tipo:** *AHORROS* **No.** *6301113368*

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

Comprobante de Transacción
Fecha: 09/11/2023 12:08:30

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: ******3368
Banco Destino: DAVIVIENDA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 1020737798
Nombre titular: JULIANA GONGORA
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 600.000,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 09/11/2023
Hora de Pago: 12:06:41
Programación: Solo una vez
Documento: 49698957

ComponentOne C1Pdf (Evaluation Version)

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Fundación arteria
Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en AdquisIciones con no obligados a facturar N°18764053622195.
Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
9	11	23

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
NATALIA OROZCO			52.646.243
Dirección	Vereda el Hato, La Calera, finda El rincón de la esmerarla		
Ciudad y país	LA CALERA	Teléfono	3124190490
Correo electrónico			

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
GASTOS DE PARTICIPACION MODULO 2 - Diplomado Espejos y Cartografías			$ 600.000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 600.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET) ☑	Retención en la fuente	0,00%	$ -
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional ☐	Retención ICA	0,000%	
SEISCIENTOS MIL PESOS	**Total a pagar:**		**$ 600.000**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

NATALIA OROZCO

Número de identificación y lugar de expedición	52.646.243

Banco: *NEQUI* **Tipo:** *DE* **No.** *3124190490*

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 600.000,00

Número de aprobación
00712640

Motivo
Recarga Nequi PSE

Fecha del pago
09/11/2023

Referencia 1
3124190490

Hora del pago
05:18 PM

Referencia 2
191.156.61.106

Número de producto origen
**********1089

Referencia 3

Destino del pago
BANCOLOMBIA

Código único CUS
268712640

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Fundación arteria
Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en AdquisIciones con no obligados a facturar N°18764053622195.
Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
9	11	23

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
OSCAR CORTES			80.085.828
Dirección	CL 23 3 B 30 AP 401		
Ciudad y país	BOGOTA COL	Teléfono	3204615777
Correo electrónico	corteso@javeriana.edu.co		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
GASTOS DE PARTICIPACION MODULO 2 -. Diplomado Espejos y Cartografías			$ 750.000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 750.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET) ☑	Retención en la fuente	0,00%	$ -
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional ☐	Retención ICA	0,866%	$ 6.495
SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CINCO PESOS	**Total a pagar:**		**$ 743.505**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

OSCAR CORTES

Número de identificación y lugar de expedición	80.085.828

Banco: *BANCOLOMBIA* **Tipo:** *AHORROS* **No.** *23981094395*

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

Comprobante de Transacción
Fecha: 09/11/2023 12:06:51

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: *******4395
Banco Destino: BANCOLOMBIA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 80085828
Nombre titular: OSCAR CORTES
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 743.505,00
Descripción: MC4128
Referencia: it3
Fecha de Pago: 09/11/2023
Hora de Pago: 12:06:42
Programación: Solo una vez
Documento: 49699038

ComponentOne C1Pdf (Evaluation Version)

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Fundación arteria
Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en AdquisIciones con no obligados a facturar N°18764053622195.
Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
9	11	23

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
MARGARITA ROMERO			53.107.650
Dirección	Calle 118 # 60-40 apto 406 bloque 5		
Ciudad y país	BOGOTA COL	Teléfono	3108108061
Correo electrónico	Margarita.Romero.s@gmail.com		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
GASTOS DE PARTICIPACION MODULO 2 - Diplomado Espejos y Cartografías			$ 600.000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 600.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET) ☑	Retención en la fuente	0,00%	$ -
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional ☐	Retención ICA	0,000%	
SEISCIENTOS MIL PESOS	**Total a pagar:**		**$ 600.000**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

MARGARITA ROMERO

Número de identificación y lugar de expedición	53.107.650

Banco: *DAVIVIENDA* **Tipo:** *AHORROS* **No.** *9200368232*

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

Comprobante de Transacción
Fecha: 09/11/2023 13:27:51

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: ******8232
Banco Destino: DAVIVIENDA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 53107650
Nombre titular: MARGARITA ROMERO
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 600.000,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 09/11/2023
Hora de Pago: 13:26:58
Programación: Solo una vez
Documento: 49702657

ComponentOne C1Pdf (Evaluation Version)

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Fundación Arteria
Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en AdquisIciones con no obligados a facturar N°18764053622195.
Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
9	11	23

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
MANUEL ALEJANDRO PARRA SEPULVEDA			1.020.733.951
Dirección	calle 30 No 3a-12 apto 101		
Ciudad y país	BOGOTA COL	Teléfono	3125093148
Correo electrónico	manuel.parra@javeriana.edu.co		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
GASTOS DE PARTICIPACIÓN MODULO 2 Diplomado Espejos y Cartografías			$ 600.000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 600.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET) ☑	Retención en la fuente	0,00%	$ -
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional ☐	Retención ICA	0,966%	$ 5.796
QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CUATRO PESOS	**Total a pagar:**		**$ 594.204**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

MANUEL ALEJANDRO PARRA SEPULVEDA

Número de identificación y lugar de expedición	1.020.733.951

Banco: *NEQUI* **Tipo:** *DE* **No.** *3125093148*

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 594.204,00

Número de aprobación
00720835

Motivo
Recarga Nequi PSE

Fecha del pago
09/11/2023

Referencia 1
3125093148

Hora del pago
05:22 PM

Referencia 2
191.156.61.106

Número de producto origen
**********1089

Referencia 3

Destino del pago
BANCOLOMBIA

Código único CUS
268720835

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017

Passenger: **Jaramillo Eloisa (ADT)**
Booking ref: **2DZUMX**
Ticket number: 134 2121796914
Passenger Unique ID:

Issuing office:
AVIANCA CENTRO DE SOLUCIONES, CALL CENTER AVIANCA, MEDELLIN
Telephone: TBA
Date: 08Nov2023

ELECTRONIC TICKET RECEIPT

Tailor-made flights

From	To	Flight	Departure	Arrival	Last check-in
BOGOTA EL DORADO INTL Terminal: 1	**PEREIRA** MATECANA INTL	AV9231	**13:29** 09Nov2023	**14:31** 09Nov2023	
Size: M **Baggage** (4): 1PC	**Operated by**: AVIANCA **Marketed by**: AVIANCA **Booking status** (1): OK			**NVB** (2): 09Nov2023 **NVA** (3): 09Nov2023 **Duration**: 01:02	
PEREIRA MATECANA INTL	**BOGOTA** EL DORADO INTL Terminal: 1	AV9818	**19:53** 12Nov2023	**20:51** 12Nov2023	
Size: M **Baggage** (4): 1PC	**Operated by**: AVIANCA **Marketed by**: AVIANCA **Booking status** (1): OK			**NVB** (2): 12Nov2023 **NVA** (3): 12Nov2023 **Duration**: 00:58	

(1) OK = Confirmed (2) NVB = **Not valid before** (3) NVA = **Not valid after** (4) **Each passenger can check in a specific amount of baggage at no extra cost as indicated above in the column baggage.**

ELECTRONIC TICKET REMARKS

BAGGAGE INFORMATION

Please visit https://www.avianca.com/co/en/before-your-trip/prepare-your-baggage/checked/
Carry-on and additional bag fees will be higher at airport counter and gate,
we recommend you purchase them in advance.
If your ticket size is XS, remember that your fare does not include a carry-on bag.

Fare Calculation: BOG AV PEI Q18000.00 232900.00AV BOG Q18000.00 213800.00COP482700.00END
Form of payment: CC VI XXXXXXXXXXXX5661 XXXX 155032
Endorsements: /C1-2 NON REFUNDABLE/ CHANGES RESTRICTED/ RESTRICTIONS APPLY **equipaje libre permitido** bodega: 1 pieza 23kg / 50 lbs peso medidas equip bodega: 158 cms sumado alto+ancho+largo mano: 1 pieza 10 kg 115 cms alto+ancho+largo mano: 1 articulo adicional. condiciones y restricciones: www.avianca.com/es-co/informacion-viaje/planea/equipaje/ **tiempo de presentacion en el aeropuerto** dos horas antes a la salida del vuelo en el modulo de atencion

Fare:	COP 482700
Taxes:	COP 91710YS COP 40300CO
Carrier Imposed Fees:	COP 68700DU COP 13060DV
Total Amount:	**COP 696470**

RECEIPT REMARKS
AEROVÍAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. AVIANCA

Pasajero / Passenger: **Garzon German Gustavo (ADT)**
Código de Reserva / Booking ref: **2DATHY**
Número de billete / Ticket number: 134 2121796620
Passenger Unique ID:

Oficina de emisión/Issuing office:
AVIANCA CENTRO DE SOLUCIONES, CALL CENTER AVIANCA, MEDELLIN
Teléfono / Telephone: TBA
Fecha / Date: 08Nov2023

RECIBO DE BILLETE ELECTRÓNICO / ELECTRONIC TICKET RECEIPT

Vuela a tu medida

De From	**Para** To	**Vuelo** Flight	**Salida** Departure	**Llegada** Arrival	**Última hora para Check-in** / Last check-in
BOGOTA EL DORADO INTL Terminal / Terminal: 1	**VILLAVICENCIO** VANGUARDIA	AV4810	**05:44** 09Nov2023	**06:43** 09Nov2023	
Talla / Size: M	**Operado por** Operated by: AVIANCA FOR AVIANCA EXPRESS				
	Comercializado por Marketed by: AVIANCA			**NVA** NVB (2): 09Nov2023	
Equipaje Baggage (4): 1PC	**Estado de la reserva** Booking status (1): OK			**NVD** NVA (3): 09Nov2023	
				Duración / Duration: 00:59	
VILLAVICENCIO VANGUARDIA	**BOGOTA** EL DORADO INTL Terminal / Terminal: 1	AV4809	**17:03** 14Nov2023	**18:01** 14Nov2023	
Talla / Size: M	**Operado por** Operated by: AVIANCA FOR AVIANCA EXPRESS				
	Comercializado por Marketed by: AVIANCA			**NVA** NVB (2): 14Nov2023	
Equipaje Baggage (4): 1PC	**Estado de la reserva** Booking status (1): OK			**NVD** NVA (3): 14Nov2023	
				Duración / Duration: 00:58	

(1) OK = Confirmado / (1) OK = Confirmed (2) NVB = **No es válido antes de** / Not valid before (3) NVA = **No es válido después de** / Not valid after (4) **Cada pasajero puede embarcar con una cantidad específica de equipaje sin costo adicional, como se indica más arriba en la columna de equipajes.** / Each passenger can check in a specific amount of baggage at no extra cost as indicated above in the column baggage.

INFORMACIÓN SOBRE EL BILLETE ELECTRÓNICO
ELECTRONIC TICKET REMARKS

POLITICA DE EQUIPAJE

Por favor visitar https://www.avianca.com/co/es/antes-de-tu-viaje/prepara-tu-equipaje/facturado/
El costo del equipaje adicional será más alto en el aeropuerto y puerta de embarque, recomendamos pagarlo por anticipado.
Si la talla de tu billete es XS, recuerda que esta tarifa no incluye equipaje de mano.

Cálculo de la tarifa
Fare Calculation: BOG AV VVC Q18000.00 269400.00AV BOG Q18000.00 491700.00COP797100.00END
Forma de pago / Form of payment: CC VI XXXXXXXXXXXX5661 XXXX 123908
Endoso / Endorsements: /C1-2 NON REFUNDABLE/ CHANGES RESTRICTED/ RESTRICTIONS APPLY

Tarifa / Fare:	COP 797100
Tasas / Taxes:	COP 151450YS
	COP 40800CO
Sobrecargos Aplicados Por La Aerolínea / Carrier Imposed Fees:	COP 68700DU
	COP 13060DV
Valor total / Total Amount:	**COP 1071110**

Gmail

Elena Isaacs L. Fundación Arteria <proyectos3@fundacionarteria.org>

E-TICKET ITINERARY RECEIPT - GUSTAVO/GARZON

8 mensajes

WEBMASTER@SATENA.COM <no-reply@kiusys.com> 8 de noviembre de 2023, 12:05
Responder a: noreply@kiusys.com
Para: PROYECTOS3@fundacionarteria.org

ELECTRONIC TICKET

SATENA
ES COLOMBIA

PASSENGER ITINERARY RECEIPT TICKET NBR: **0192435028010**
RECIBO DE ITINERARIO DE PASAJEROS BOLETO NRO:

WEB ISSUE DATE/FECHA DE EMISION: 08 NOV 2023 12:05
CRA. 103 NO. 25D-24 ISSUE AGENT/AGENTE EMISOR: BOG009RWK
INTERNET NAME/NOMBRE: **GUSTAVO/GARZON**
INTERNET, COLOMBIA FOID/D.IDENTIDAD: NI80763841
OFFICE ID: CO-14164-0
TELEPHONE/TELEFONO: 4292300
MAIL INFO: WEBMASTER@SATENA.COM

ISSUING AIRLINE/LINEA AEREA EMISORA : SATENA S.A
ADDRESS/DIRECCION : AV ELDORADO NO.103-08,ENT 1,INT 11
NIT : 899999143-4
TICKET NUMBER/NRO DE BOLETO : 019-2435028010

BOOKING REF./CODIGO DE RESERVA: C1/**JQDPVX**

FROM/TO DESDE/HACIA	FLIGHT VUELO	CL CL	DATE FECHA	DEP HORA	ARR HORA	FARE BASIS BASE TARIFARIA	NVB	NVA	BAG EQP.	ST ESTATUS
VILLAVICENCI **PUERTO INIRIDA**	9R8706	L	**9NOV**	**1035**	**1230**	LECONO			15K	OK
PUERTO INIRI **VILLAVICENCIO**	9R8707	M	**14NOV**	**1330**	**1522**	MLOWEST			15K	OK

DESTINOS NACIONALES
*LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE 2 HORAS ANTES DE LA SALIDA DEL VUELO.
*PARA VUELOS DESDE BOGOTA, LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE EN EL PUENTE AEREO (TERMINAL 2).

DESTINOS INTERNACIONALES
*LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE 3 HORAS ANTES DE LA SALIDA DEL VUELO.
*PARA VUELOS DESDE BOGOTA, LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE EN EL AEROPUERTO INTERNACIONAL ELDORADO (TERMINAL 1).
*DILIGENCIAR EL FORMULARIO CON INFORMACION DE DOCUMENTACION Y DATOS PERSONALES DEL PASAJERO EN (HTTPS://WWW.SATENA.COM/REPORTE-EXTRANJEROS)
*EL PASAJERO ES RESPONSABLE DE TODOS LOS DOCUMENTOS NECESARIOS PARA SU VIAJE, PASAPORTE, VISAS,
*TARJETAS DE TURISMO, CERTIFICADOS DE VACUNACION Y CUALQUIER OTRO DOCUMENTO REQUERIDO POR LOS PAISES DE ORIGEN Y DESTINO.

ENDORSEMENTS/ENDOSOS-RESTRICCIONES : CONSULTA LAS CONDICIONES Y RESTRICCIONES DE TU COMPRA.
TOUR CODE :
FORM OF PAYMENT/FORMA DE PAGO : VISA XXXXXXXXXXXX5661/XXXX/Z120452

FARE CALC./CALCULO DE TARIFA: VVC 9R PDA 370000.00 9R VVC 345000.00COP715000.00END (ADT)

AIR FARE/TARIFA : COP 715000.00
TAX/IMPUESTOS : COP 20000.006C 29700.00CO
TOTAL : COP 764700.00

PARA REALIZAR CHECK-IN EN LOS AEROPUERTOS, DEBE TENER EN CUENTA:
*LLEVAR A LA MANO EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD,
QUE SERA SOLICITADO EN EL MODULO DE LA AEROLINEA Y AL INGRESO DE LAS SALAS DE EMBARQUE.
*PASAJEROS QUE SEAN EXENTOS DE LA TASA AEROPORTUARIA QUE VIAJEN NACIONAL DEBEN TRAMITAR EL VISADO DE FORMA VIRTUAL POR LA PAGINA
WWW.AEROCIVIL.GOV.CO, CON LA DEBIDA ANTICIPACION PARA QUE NO LE SEA COBRADO DICHO MONTO EN LOS MODULOS.
*EL EQUIPAJE DE MANO DEBE CUMPLIR CON LAS DIMENSIONES ESTABLECIDAS (43 CM DE ALTO * 34 CM DE ANCHO), QUE NO SOBREPASE 5 KILOS.
*EL EQUIPAJE PERMITIDO EN BODEGA SEGUN LA RUTA Y LA AERONAVE PODRA SER DISTRIBUIDO MAXIMO EN DOS (2) PIEZAS.
*PARA LA RUTA MEDELLIN-NUQUI-MEDELLIN Y QUIBDO-NUQUI-QUIBDO, EN AVION ATR-42, LA FRANQUICIA DE EQUIPAJE PERMITIDO SERA DE 15KG Y
*EN AVION B1900 O LET410 LA FRANQUICIA DE EQUIPAJE PERMITIDO SERA DE 10KG.
*LAS PIEZAS ADICIONALES SE COBRARAN POR KILO DE ACUERDO A LA TARIFA ESTABLECIDA POR LA AEROLINEA.
*DEBEN PORTAR DE MANERA CORRECTA Y OBLIGATORIA SU TAPABOCAS.

RECUERDE QUE:
*INFORMESE SOBRE LAS CONDICIONES Y RESTRICCIONES DE LA TARIFA CONFIRMADA EN EL PASAJE Y/O EN EL PUNTO DONDE EFECTUO LA COMPRA.
*CON LA COMPRA SE ACEPTAN LAS CONDICIONES QUE SE ENCUENTRAN CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE TRANSPORTE
HTTPS://WWW.SATENA.COM/DOCUMENTOS/FILES/CONTRATO_TRANSPORTE.PDF
*ACEPTAN LAS POLITICAS, CONDICIONES Y TERMINOS DE USO DEL SITIO WEB, PARA CONSULTARLAS REMITASE A POLITICAS,
HTTPS://WWW.SATENA.COM/DOCUMENTOS/CORPORATIVO/POLITICAS_CONDICIONES_TERMINOS_USO.PDF
*CONSULTA ALGUNOS REQUISITOS PARA TU VIAJE EN (HTTPS://WWW.SATENA.COM/REQUISITOS-Y-RESTRICCIONES).

COLOCAMOS A DISPOSICION EL CONTACT CENTER (601) 3906962 BOGOTA-COLOMBIA O LA PAGINA WEB WWW.SATENA.COM,
PARA ATENDER CUALQUIER CONSULTA DE LOS SERVICIOS OFRECIDOS POR LA AEROLINEA.

SEND BY AGENT BOG009RWK / NOV 8 2023 12:05

Elena Isaacs Fundación Arteria <proyectos3@fundacionarteria.org> 8 de noviembre de 2023, 17:38
Para: ga.german@javeriana.edu.co
CC: Produccion Formacion Artes Visuales <produccionformacionav@mincultura.gov.co>, María José Pareja Rozo Fundación Arteria <proyectos5@fundacionarteria.org>

Estimado Germán, espero que esté bien.

Te envío información sobre el viaje a Mocoa para las actividades de Diplomado.

1. Adjunto tiquete Avianca para viaje Bogotá Villavicencio, 9 nov - 14 nov.

Passenger: **Garzon German Gustavo (ADT)**
Booking ref: **2DATHY**
Ticket number: 134 2122100263
Passenger Unique ID:

Issuing office:
AVIANCA CENTRO DE SOLUCIONES, CALL CENTER AVIANCA, MEDELLIN
Telephone: TBA
Date: 15Nov2023

ELECTRONIC TICKET RECEIPT

Tailor-made flights

From	To	Flight	Departure	Arrival	Last check-in
VILLAVICENCIO VANGUARDIA	**BOGOTA** EL DORADO INTL Terminal: 1	AV4883	**07:24** 16Nov2023	**08:22** 16Nov2023	
Fare: M	**Operated by**: AVIANCA FOR AVIANCA EXPRESS **Marketed by**: AVIANCA			**NVB** (2): 16Nov2023	
Baggage (4): 1PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 16Nov2023 **Duration**: 00:58	

(1) OK = Confirmed (2) NVB = **Not valid before** (3) NVA = **Not valid after** (4) **Each passenger can check in a specific amount of baggage at no extra cost as indicated above in the column baggage.**

ELECTRONIC TICKET REMARKS

BAGGAGE INFORMATION

Please visit https://www.avianca.com/co/en/before-your-trip/prepare-your-baggage/checked/
Carry-on and additional bag fees will be higher at airport counter and gate,
we recommend you purchase them in advance.
If your ticket fare is XS, remember that your fare does not include a carry-on bag.

Fare Calculation: VVC AV BOG Q18000.00 491700.00COP509700.00END
Form of payment: CC VI XXXXXXXXXXXX5661 XXXX 220409
Endorsements: /C1 NON REFUNDABLE/ CHANGES RESTRICTED/ RESTRICTIONS APPLY

Fare: COP 509700
Taxes: COP 96840YS COP PD 21000CO
Total Amount: **COP 96840A**

Grand Total: **COP 96840**

RECEIPT REMARKS
AEROVÍAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. AVIANCA
NIT: 890.100.577-6

The carriage of certain hazardous materials, like aerosols, fireworks, and flammable liquids, aboard the aircraft is forbidden. If you do not understand these restrictions, further information may be obtained from your airline.

ELECTRONIC MISCELLANEOUS DOCUMENT RECEIPT (EMD)

Document Number: **134 4092959793**
Booking ref: **2DATHY**

In connection with: 134 2122100263 **Date**: 15Nov2023

Coupon	Service
1	Penalty Fee International

Non-refundable
Non-exchangeable
Consumed at issuance

		Fare:	COP 110000
Form of payment:	CC VI XXXXXXXXXXXX5661 XXXX 220409	**Tax and Other charges**:	
		Total Amount:	**COP 110000**

LEGAL AND PASSENGER NOTICES

CARRIAGE AND OTHER SERVICES PROVIDED BY THE CARRIER ARE SUBJECT TO CONDITIONS OF CARRIAGE, WHICH ARE HEREBY INCORPORATED BY REFERENCE. THESE CONDITIONS MAY BE OBTAINED FROM THE ISSUING CARRIER. THE ITINERARY/RECEIPT CONSTITUTES THE PASSENGER TICKET FOR THE PURPOSES OFARTICLE 3 OF THE WARSAW CONVENTION, EXCEPT WHERE THE CARRIER DELIVERS TO THE PASSENGER ANOTHER DOCUMENT COMPLYING WITH THE REQUIREMENTS OF ARTICLE 3.PASSENGERS ON A JOURNEY INVOLVING AN ULTIMATE DESTINATION OR A STOP IN A COUNTRY OTHER THAN THE COUNTRY OF DEPARTURE ARE ADVISED THAT INTERNATIONAL TREATIES KNOWN AS THE MONTREAL CONVENTION, OR ITS PREDECESSOR, THE WARSAW CONVENTION, INCLUDING ITS AMENDMENTS (THE WARSAW CONVENTION SYSTEM), MAY APPLY TO THE ENTIRE JOURNEY, INCLUDING ANY PORTION THEREOF WITHIN A COUNTRY. FOR SUCH PASSENGERS, THE APPLICABLE TREATY, INCLUDING SPECIAL CONTRACTS OF CARRIAGE EMBODIED IN ANY APPLICABLE TARIFFS, GOVERNS AND MAY LIMIT THE LIABILITY OF THE CARRIER. THESE CONVENTIONS GOVERN AND MAY LIMIT THE LIABILITYOF AIR CARRIERS FOR DEATH OR BODILY INJURY OR LOSS OF OR DAMAGE TO BAGGAGE, AND FOR DELAY. THE CARRIAGE OF CERTAIN HAZARDOUS MATERIALS, LIKE AEROSOLS, FIREWORKS, AND FLAMMABLE LIQUIDS, ABOARD THE AIRCRAFT IS FORBIDDEN. IF YOU DO NOT UNDERSTAND THESE RESTRICTIONS, FURTHER INFORMATION MAY BE OBTAINED FROM YOUR AIRLINE. DATA PROTECTION NOTICE: YOUR PERSONAL DATA WILL BE PROCESSED IN ACCORDANCE WITH THE APPLICABLE CARRIER'S PRIVACY POLICY AND, IF YOUR BOOKING IS MADE VIA A RESERVATION SYSTEM PROVIDER (GDS), WITH ITS PRIVACY POLICY. THESE ARE AVAILABLE AT http://www.iatatravelcenter.com/privacy OR FROM THE CARRIER OR GDS DIRECTLY. YOU SHOULD READ THIS DOCUMENTATION, WHICH APPLIES TO YOUR BOOKING AND SPECIFIES, FOR EXAMPLE, HOW YOUR PERSONAL DATA IS COLLECTED, STORED, USED, DISCLOSED AND TRANSFERRED.(APPLICABLE FOR INTERLINE CARRIAGE

AEROVÍAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. AVIANCA
NIT: 890.100.577-6

Carriage and other services provided by the carrier are subject to conditions of carriage, which are hereby incorporated by reference. These conditions may be obtained from the issuing carrier.

A STAR ALLIANCE MEMBER

LifeMiles

Paga seguro con:

PayU

Fecha: 2023-11-08 19:59:36

Tu transacción ha sido aprobada

Referencia de pago: **2842360035**

Con esta referencia puedes hacer seguimiento a tu transacción en la página de Consulta de Transacciones de PayU o con nuestro equipo de servicio al cliente

Medio de pago

VISA

NELLY R PENARANDA R
447198******5661
1 cuota

Datos de contacto de la tienda

CLIC
NIT: 9000889157

Dirección: Av El Dorado Nº 103 08 Puerta 1 Hangar 27
Teléfono: 4148111

Resumen de la compra

Referencia: 6RGK6VONWN-HWYWYJ
Descripción: HWYWYJ

Total pagado..... $1,837,700.00

Toda la información se encuentra encriptada para tu privacidad y seguridad © PayU.

AEROVIAS DE INTEGRACIÓN REGIONAL S.A.
Av. El Dorado No. 103-08 Entrada 1 - Hangar Bogotá - Colombia
Facturas electrónicas: col_intercambio@einvoicing.signature-cloud.com 890.704.196-6 Bogotá Colombia

Tiquete de transporte aéreo

Este documento contiene el detalle y condiciones del servicio que adquiriste.
No es necesario que lo lleves el día de tu viaje.

Información importante

Considere que los tickets adquiridos están sujetos a restricciones gubernamentales, de los países donde operamos, y deben ser aprobados por las autoridades locales.

Información de tu viaje

Código de Reserva	**KKIMLB**	**Nº de orden**	**LA0352038KDED**	**Ciudad y Fecha de emisión**	**Bogotá, Colombia 08/11/23**

Nombre Pasajero	Tipo de pasajero	Documento de Identificación
NATALIA OROZCO	**Adulto**	52646243

Itinerario

N° de vuelo	Origen	Destino	Salida Fecha	Salida Horario	Llegada Fecha	Llegada Horario	Cabina	Tarifa	Asiento/Silla
LA4174	Bogotá (El Dorado Intl.)	Bucaramanga (Palonegro)	09/11/23	10:27 a. m.	09/11/23	11:30 a. m.	Economy	Full	
LA4181	Bucaramanga (Palonegro)	Bogotá (El Dorado Intl.)	12/11/23	8:57 p. m.	12/11/23	10:00 p. m.	Economy	Full	

Desglose de tu pago

Número de ticket	Concepto	Monto
0352132297887	Vuelo Tasas y/o impuestos (1)	$ 442.200,00 $ 122.020,00
	Total pagado	**$ 564.220,00**

Forma de pago

Tipo	Monto
Tarjeta de crédito XXXXXXXXXXXX5661	$ 564.220,00

(1) CO: $ 38.000,00
YS: $ 84.020,00

Aerolíneas en este viaje

N° de vuelo	Aerolínea operadora	Aerolínea que factura
LA 4174	LATAM AIRLINES COLOMBIA	AEROVIAS DE INTEGRACIÓN REGIONAL S.A.
LA 4181	LATAM AIRLINES COLOMBIA	AEROVIAS DE INTEGRACIÓN REGIONAL S.A.

Información local

Gmail

Elena Isaacs L. Fundación Arteria <proyectos3@fundacionarteria.org>

E-TICKET ITINERARY RECEIPT - CORTES/OSCAR

WEBMASTER@SATENA.COM <no-reply@kiusys.com> 8 de noviembre de 2023, 16:09
Responder a: noreply@kiusys.com
Para: PROYECTOS3@fundacionarteria.org

ELECTRONIC TICKET

SATENA
ES COLOMBIA

PASSENGER ITINERARY RECEIPT — TICKET NBR: **0192435028424**
RECIBO DE ITINERARIO DE PASAJEROS — BOLETO NRO:

WEB
CRA. 103 NO. 25D-24
INTERNET
INTERNET, COLOMBIA
OFFICE ID: CO-14164-0
TELEPHONE/TELEFONO: 4292300
MAIL INFO: WEBMASTER@SATENA.COM

ISSUE DATE/FECHA DE EMISION: 08 NOV 2023 16:09
ISSUE AGENT/AGENTE EMISOR: BOG009RWK
NAME/NOMBRE: **CORTES/OSCAR**
FOID/D.IDENTIDAD: NI80085828

ISSUING AIRLINE/LINEA AEREA EMISORA : SATENA S.A
ADDRESS/DIRECCION : AV ELDORADO NO.103-08,ENT 1,INT 11
NIT : 899999143-4
TICKET NUMBER/NRO DE BOLETO : 019-2435028424

BOOKING REF./CODIGO DE RESERVA: C1/**LFZGLX**

FROM/TO DESDE/HACIA	FLIGHT VUELO	CL CL	DATE FECHA	DEP HORA	ARR HORA	FARE BASIS BASE TARIFARIA	NVB	NVA	BAG EQP.	ST ESTATUS
BOGOTA-EL DO **PUERTO ASIS**	9R8658	Y	**9NOV**	**0632**	**0812**	YTRAVEL			15K	OK
PUERTO ASIS **BOGOTA-EL DORADO I**	9R8733	W	**12NOV**	**1900**	**2050**	WLOWEST			15K	OK

DESTINOS NACIONALES
*LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE 2 HORAS ANTES DE LA SALIDA DEL VUELO.
*PARA VUELOS DESDE BOGOTA, LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE EN EL PUENTE AEREO (TERMINAL 2).

DESTINOS INTERNACIONALES
*LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE 3 HORAS ANTES DE LA SALIDA DEL VUELO.
*PARA VUELOS DESDE BOGOTA, LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE EN EL AEROPUERTO INTERNACIONAL ELDORADO (TERMINAL 1).
*DILIGENCIAR EL FORMULARIO CON INFORMACION DE DOCUMENTACION Y DATOS PERSONALES DEL PASAJERO EN (HTTPS://WWW.SATENA.COM/REPORTE-EXTRANJEROS)
*EL PASAJERO ES RESPONSABLE DE TODOS LOS DOCUMENTOS NECESARIOS PARA SU VIAJE, PASAPORTE, VISAS,
*TARJETAS DE TURISMO, CERTIFICADOS DE VACUNACION Y CUALQUIER OTRO DOCUMENTO REQUERIDO POR LOS PAISES DE ORIGEN Y DESTINO.

ENDORSEMENTS/ENDOSOS-RESTRICCIONES : CONSULTA LAS CONDICIONES Y RESTRICCIONES DE TU COMPRA.
TOUR CODE :
FORM OF PAYMENT/FORMA DE PAGO : VISA XXXXXXXXXXXX5661/XXXX/Z160828

FARE CALC./CALCULO DE TARIFA: BOG 9R PUU 660000.00 9R BOG 580000.00COP1240000.00END (ADT)

AIR FARE/TARIFA : COP 1240000.00
TAX/IMPUESTOS : COP 20000.006C 3800.006S 30800.00CO
235600.00YS
TOTAL : COP 1530200.00

PARA REALIZAR CHECK-IN EN LOS AEROPUERTOS, DEBE TENER EN CUENTA:
*LLEVAR A LA MANO EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD,
QUE SERA SOLICITADO EN EL MODULO DE LA AEROLINEA Y AL INGRESO DE LAS SALAS DE EMBARQUE.
*PASAJEROS QUE SEAN EXENTOS DE LA TASA AEROPORTUARIA QUE VIAJEN NACIONAL DEBEN TRAMITAR EL VISADO DE FORMA VIRTUAL POR LA PAGINA
WWW.AEROCIVIL.GOV.CO, CON LA DEBIDA ANTICIPACION PARA QUE NO LE SEA COBRADO DICHO MONTO EN LOS MODULOS.
*EL EQUIPAJE DE MANO DEBE CUMPLIR CON LAS DIMENSIONES ESTABLECIDAS (43 CM DE ALTO * 34 CM DE ANCHO), QUE NO SOBREPASE 5 KILOS.
*EL EQUIPAJE PERMITIDO EN BODEGA SEGUN LA RUTA Y LA AERONAVE PODRA SER DISTRIBUIDO MAXIMO EN DOS (2) PIEZAS.
*PARA LA RUTA MEDELLIN-NUQUI-MEDELLIN Y QUIBDO-NUQUI-QUIBDO, EN AVION ATR-42, LA FRANQUICIA DE EQUIPAJE PERMITIDO SERA DE 15KG Y
*EN AVION B1900 O LET410 LA FRANQUICIA DE EQUIPAJE PERMITIDO SERA DE 10KG.
*LAS PIEZAS ADICIONALES SE COBRARAN POR KILO DE ACUERDO A LA TARIFA ESTABLECIDA POR LA AEROLINEA.
*DEBEN PORTAR DE MANERA CORRECTA Y OBLIGATORIA SU TAPABOCAS.

RECUERDE QUE:
*INFORMESE SOBRE LAS CONDICIONES Y RESTRICCIONES DE LA TARIFA CONFIRMADA EN EL PASAJE Y/O EN EL PUNTO DONDE EFECTUO LA COMPRA.
*CON LA COMPRA SE ACEPTAN LAS CONDICIONES QUE SE ENCUENTRAN CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE TRANSPORTE
HTTPS://WWW.SATENA.COM/DOCUMENTOS/FILES/CONTRATO_TRANSPORTE.PDF
*ACEPTAN LAS POLITICAS, CONDICIONES Y TERMINOS DE USO DEL SITIO WEB, PARA CONSULTARLAS REMITASE A POLITICAS,
HTTPS://WWW.SATENA.COM/DOCUMENTOS/CORPORATIVO/POLITICAS_CONDICIONES_TERMINOS_USO.PDF
*CONSULTA ALGUNOS REQUISITOS PARA TU VIAJE EN (HTTPS://WWW.SATENA.COM/REQUISITOS-Y-RESTRICCIONES).

COLOCAMOS A DISPOSICION EL CONTACT CENTER (601) 3906962 BOGOTA-COLOMBIA O LA PAGINA WEB WWW.SATENA.COM,
PARA ATENDER CUALQUIER CONSULTA DE LOS SERVICIOS OFRECIDOS POR LA AEROLINEA.

SEND BY AGENT BOG009RWK / NOV 8 2023 4:08

Gmail

Elena Isaacs L. Fundación Arteria <proyectos3@fundacionarteria.org>

E-TICKET ITINERARY RECEIPT - CORTES/OSCAR

2 mensajes

TRASLADOS@SATENA.COM <no-reply@kiusys.com> 9 de noviembre de 2023, 15:18
Responder a: noreply@kiusys.com
Para: PROYECTOS3@fundacionarteria.org

ELECTRONIC TICKET

SATENA
ES COLOMBIA

PASSENGER ITINERARY RECEIPT TICKET NBR: **0192435018802**
RECIBO DE ITINERARIO DE PASAJEROS BOLETO NRO:

CONTACT CENTER SATENA ISSUE DATE/FECHA DE EMISION: 09 NOV 2023 15:18
CARRERA 103 #25D-24 BARRIO FON ISSUE AGENT/AGENTE EMISOR: BOG009RLA
BOGOTA D.C. NAME/NOMBRE: **CORTES/OSCAR**
BOGOTA, COLOMBIA FOID/D.IDENTIDAD: NI80085828
OFFICE ID: CO-21854-0
TELEPHONE/TELEFONO: 3906962
MAIL INFO: TRASLADOS@SATENA.COM

ISSUING AIRLINE/LINEA AEREA EMISORA : SATENA S.A
ADDRESS/DIRECCION : AV ELDORADO NO.103-08,ENT 1,INT 11
NIT : 899999143-4
TICKET NUMBER/NRO DE BOLETO : 019-2435018802

BOOKING REF./CODIGO DE RESERVA: C1/**LFZGLX**

FROM/TO DESDE/HACIA	FLIGHT VUELO	CL CL	DATE FECHA	DEP HORA	ARR HORA	FARE BASIS BASE TARIFARIA	NVB	NVA	BAG EQP.	ST ESTATUS
PUERTO ASIS **BOGOTA-EL DORADO I**	9R8669	W	**13NOV**	**1953**	**2136**	WLOWEST			15K	OK

DESTINOS NACIONALES
*LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE 2 HORAS ANTES DE LA SALIDA DEL VUELO.
*PARA VUELOS DESDE BOGOTA, LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE EN EL PUENTE AEREO (TERMINAL 2).

DESTINOS INTERNACIONALES
*LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE 3 HORAS ANTES DE LA SALIDA DEL VUELO.
*PARA VUELOS DESDE BOGOTA, LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE EN EL AEROPUERTO INTERNACIONAL ELDORADO (TERMINAL 1).
*DILIGENCIAR EL FORMULARIO CON INFORMACION DE DOCUMENTACION Y DATOS PERSONALES DEL PASAJERO EN (HTTPS://WWW.SATENA.COM/REPORTE-EXTRANJEROS)
*EL PASAJERO ES RESPONSABLE DE TODOS LOS DOCUMENTOS NECESARIOS PARA SU VIAJE, PASAPORTE, VISAS,
*TARJETAS DE TURISMO, CERTIFICADOS DE VACUNACION Y CUALQUIER OTRO DOCUMENTO REQUERIDO POR LOS PAISES DE ORIGEN Y DESTINO.

ENDORSEMENTS/ENDOSOS-RESTRICCIONES : CONSULTA LAS CONDICIONES Y RESTRICCIONES DE TU COMPRA.
TOUR CODE :
FORM OF PAYMENT/FORMA DE PAGO : PAGO CREDITO TC142900
EXCHANGE 192435028424/E2

FARE CALC./CALCULO DE TARIFA: PUU 9R BOG 580000.00COP580000.00END XT7180.006S37800.06A (ADT)

AIR FARE/TARIFA : COP 580000.00
TAX/IMPUESTOS : COP PD110200.00YS PD 11000.00CO 7180.006S
37800.006A
TOTAL : COP 44980.00A

ORIGINAL ISSUE:0192435028424 08NOVBOG/ICO141640
ORIGNAL FOP: VI

PARA REALIZAR CHECK-IN EN LOS AEROPUERTOS, DEBE TENER EN CUENTA:
*LLEVAR A LA MANO EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD,
QUE SERA SOLICITADO EN EL MODULO DE LA AEROLINEA Y AL INGRESO DE LAS SALAS DE EMBARQUE.
*PASAJEROS QUE SEAN EXENTOS DE LA TASA AEROPORTUARIA QUE VIAJEN NACIONAL DEBEN TRAMITAR EL VISADO DE FORMA VIRTUAL POR LA PAGINA
WWW.AEROCIVIL.GOV.CO, CON LA DEBIDA ANTICIPACION PARA QUE NO LE SEA COBRADO DICHO MONTO EN LOS MODULOS.
*EL EQUIPAJE DE MANO DEBE CUMPLIR CON LAS DIMENSIONES ESTABLECIDAS (43 CM DE ALTO * 34 CM DE ANCHO), QUE NO SOBREPASE 5 KILOS.
*EL EQUIPAJE PERMITIDO EN BODEGA SEGUN LA RUTA Y LA AERONAVE PODRA SER DISTRIBUIDO MAXIMO EN DOS (2) PIEZAS.
*PARA LA RUTA MEDELLIN-NUQUI-MEDELLIN Y QUIBDO-NUQUI-QUIBDO, EN AVION ATR-42, LA FRANQUICIA DE EQUIPAJE PERMITIDO SERA DE 15KG Y
*EN AVION B1900 O LET410 LA FRANQUICIA DE EQUIPAJE PERMITIDO SERA DE 10KG.
*LAS PIEZAS ADICIONALES SE COBRARAN POR KILO DE ACUERDO A LA TARIFA ESTABLECIDA POR LA AEROLINEA.
*DEBEN PORTAR DE MANERA CORRECTA Y OBLIGATORIA SU TAPABOCAS.

RECUERDE QUE:
*INFORMESE SOBRE LAS CONDICIONES Y RESTRICCIONES DE LA TARIFA CONFIRMADA EN EL PASAJE Y/O EN EL PUNTO DONDE EFECTUO LA COMPRA.
*CON LA COMPRA SE ACEPTAN LAS CONDICIONES QUE SE ENCUENTRAN CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE TRANSPORTE
HTTPS://WWW.SATENA.COM/DOCUMENTOS/FILES/CONTRATO_TRANSPORTE.PDF
*ACEPTAN LAS POLITICAS, CONDICIONES Y TERMINOS DE USO DEL SITIO WEB, PARA CONSULTARLAS REMITASE A POLITICAS,
HTTPS://WWW.SATENA.COM/DOCUMENTOS/CORPORATIVO/POLITICAS_CONDICIONES_TERMINOS_USO.PDF
*CONSULTA ALGUNOS REQUISITOS PARA TU VIAJE EN (HTTPS://WWW.SATENA.COM/REQUISITOS-Y-RESTRICCIONES).

COLOCAMOS A DISPOSICION EL CONTACT CENTER (601) 3906962 BOGOTA-COLOMBIA O LA PAGINA WEB
WWW.SATENA.COM,
PARA ATENDER CUALQUIER CONSULTA DE LOS SERVICIOS OFRECIDOS POR LA AEROLINEA.

SEND BY AGENT BOG009RLA / NOV 9 2023 3:18

Elena Isaacs Fundación Arteria <proyectos3@fundacionarteria.org> 9 de noviembre de 2023, 16:13
Para: Oscar Mauricio Cortes Arenas <corteso@javeriana.edu.co>
CC: María José Pareja Rozo Fundación Arteria <proyectos5@fundacionarteria.org>, Produccion Formacion Artes Visuales <produccionformacionav@mincultura.gov.co>

Passenger: **Romero Margarita (ADT)**
Booking ref: **2DWPW9**
Ticket number: 134 2121796863
Passenger Unique ID:

Issuing office:
AVIANCA CENTRO DE SOLUCIONES, CALL CENTER AVIANCA, MEDELLIN
Telephone: TBA
Date: 08Nov2023

ELECTRONIC TICKET RECEIPT

Tailor-made flights

From	To	Flight	Departure	Arrival	Last check-in
BOGOTA EL DORADO INTL Terminal: 1	**VALLEDUPAR** ALFONSO LOPEZ PUMAREJO	AV8594	**06:18** 09Nov2023	**07:51** 09Nov2023	
Size: M	**Operated by**: AVIANCA				
	Marketed by: AVIANCA			**NVB** (2): 09Nov2023	
Baggage (4): 1PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 09Nov2023	
				Duration: 01:33	
VALLEDUPAR ALFONSO LOPEZ PUMAREJO	**BOGOTA** EL DORADO INTL Terminal: 1	AV8577	**19:39** 12Nov2023	**21:07** 12Nov2023	
Size: M	**Operated by**: AVIANCA				
	Marketed by: AVIANCA			**NVB** (2): 12Nov2023	
Baggage (4): 1PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 12Nov2023	
				Duration: 01:28	

(1) OK = Confirmed (2) NVB = **Not valid before** (3) NVA = **Not valid after** (4) **Each passenger can check in a specific amount of baggage at no extra cost as indicated above in the column baggage.**

ELECTRONIC TICKET REMARKS

BAGGAGE INFORMATION

Please visit https://www.avianca.com/co/en/before-your-trip/prepare-your-baggage/checked/
Carry-on and additional bag fees will be higher at airport counter and gate,
we recommend you purchase them in advance.
If your ticket size is XS, remember that your fare does not include a carry-on bag.

Fare Calculation: BOG AV VUP Q18000.00 670500.00AV BOG Q18000.00 505900.00COP1212400.00END
Form of payment: CC VI XXXXXXXXXXXX5661 XXXX 152701
Endorsements: /C1-2 NON REFUNDABLE/ CHANGES RESTRICTED/ RESTRICTIONS APPLY **equipaje libre permitido** bodega: 1 pieza 23kg / 50 lbs peso medidas equip bodega: 158 cms sumado alto+ancho+largo mano: 1 pieza 10 kg 115 cms alto+ancho+largo mano: 1 articulo adicional. condiciones y restricciones: www.avianca.com/es-co/informacion-viaje/planea/equipaje/ **tiempo de presentacion en el aeropuerto** dos horas antes a la salida del vuelo en el modulo de atencion

Fare:	COP 1212400
Taxes:	COP 230360YS
	COP 38000CO
Carrier Imposed Fees:	COP 68700DU
	COP 13060DV
Total Amount:	**COP 1562520**

RECEIPT REMARKS
AEROVÍAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. AVIANCA

AEROVIAS DE INTEGRACIÓN REGIONAL S.A.
Av. El Dorado No. 103-08 Entrada 1 - Hangar Bogotá - Colombia
Facturas electrónicas: col_intercambio@einvoicing.signature-cloud.com 890.704.196-6 Bogotá Colombia

Tiquete de transporte aéreo

Este documento contiene el detalle y condiciones del servicio que adquiriste.
No es necesario que lo lleves el día de tu viaje.

Información importante

Considere que los tickets adquiridos están sujetos a restricciones gubernamentales, de los países donde operamos, y deben ser aprobados por las autoridades locales.

Información de tu viaje

Código de Reserva	GHZMKF	Nº de orden	LA0356209CYXQ	Ciudad y Fecha de emisión	Bogotá, Colombia 08/11/23

Nombre Pasajero	Tipo de pasajero	Documento de Identificación
MANUEL PARRA	Adulto	1020733951

Itinerario

N° de vuelo	Origen	Destino	Salida		Llegada		Cabina	Tarifa	Asiento/Silla
			Fecha	Horario	Fecha	Horario			
LA4266	Bogotá (El Dorado Intl.)	Isla San Andrés (Gustavo Rojas Pinilla)	09/11/23	11:38 a. m.	09/11/23	1:48 p. m.	Economy	Full	
LA4267	Isla San Andrés (Gustavo Rojas Pinilla)	Bogotá (El Dorado Intl.)	12/11/23	8:52 p. m.	12/11/23	10:54 p. m.	Economy	Full	

Desglose de tu pago

Número de ticket	Concepto	Monto
0352132316128	Vuelo Tasas y/o impuestos (1)	$ 938.900,00 $ 40.800,00
	Total pagado	**$ 979.700,00**

Forma de pago

Tipo	Monto
Tarjeta de crédito XXXXXXXXXXXX5661	$ 979.700,00
(1) CO: $ 40.800,00	

Aerolíneas en este viaje

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : bc55a898611bdb0a713146fecc0048d3379e244f1215834df4632e66063de6decbeae6c3a00a0db05f062acbb5415b9b

Número de Factura: FVSC-975
Fecha de Emisión: 10/11/2023
Fecha de Vencimiento: 10/11/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: LOPEZ GARCIA NELLY
Nombre Comercial: LOPEZ GARCIA NELLY
Nit del Emisor: 29378675
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 5511

País: Colombia
Departamento: Risaralda
Municipio / Ciudad: Pereira
Dirección: CL 16 7 56
Teléfono / Móvil: 6063218056
Correo: suitecenter@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION ARTERIA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900086964
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-47
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 28 13 A 24 P 1003
Teléfono / Móvil: 3108039527
Correo: PROYECTOS5@FUNDACIONARTERIA.ORG

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	SERVICIO	SERVICIO DE ALOJAMIENTO STANDAR CON DESAYUNO	NIU	3,00	$ 110.000,00	$ 16.500,00	$ 0,00					$ 313.500,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2023-11-10 10:00:24
Documento generado el: 2023-11-10 10:00:22
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			330.000,00
Descuento detalle			16.500,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			313.500,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			313.500,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	313.500,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764058140191 Rango desde: 911 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2024-04-18

Comprobante de Transacción
Fecha: 09/11/2023 07:57:32

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: *******0588
Banco Destino: BANCOLOMBIA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 29378675
Nombre titular: NELLY LOPEZ GARCIA
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 302.528,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 09/11/2023
Hora de Pago: 07:57:25
Programación: Solo una vez
Documento: 49687637

ComponentOne C1Pdf (Evaluation Version)

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Consecutivo: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14908247067

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 2 9 3 7 8 6 7 5 | 6. DV: 1

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Pereira

13. Buzón electrónico:

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cartago 1 4 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LOPEZ	GARCIA	NELLY	

35. Razón social:

36. Nombre comercial: HOTEL SUITE CENTER PLATINO

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 9 0 1

41. Dirección principal: CL 16 7 56

42. Correo electrónico: suitecenter@hotmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 8 0 6 3 2 1 8 0 5 6

45. Teléfono 2: 3 1 0 3 6 8 1 5 2 0

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
5 5 1 1	2 0 1 4 1 0 0 2	0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0			1 2 1 0	1

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: 2 2	4 9	5 2																							

22- Obligado a cumplir deberes formales o

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
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: 2023-04-13 11:55:55

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

666. Nombre: LOPEZ GARCIA NELLY

665. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO



POSADA TURISTICA LA CABAÑA GUAINIANA

LUZ MARINA GUTIERREZ GUTIERREZ - NIT 51810703-0
calle 16 n° 15, Inírida, Guainia,
Tel: 3225233545
joacohotel@hotmail.com ;

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FECG332
No responsable de IVA

SEÑOR(ES)	FUNDACION ARTERIA			**FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)**
DIRECCIÓN	CAL 28 13A 24 P 1003, Colombia, Bogotá, D.C., Bogotá D.C.			10/11/2023
				FECHA DE VENCIMIENTO
TELÉFONO	3176386108	**NIT**	900086964-9	10/11/2023

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	ALOJAMIENTO UNA PERSONA TARIFA 2023	Servicio	$110,000	5		$550,000

Moneda: COP
Generado: 2023-11-10 07:59:37-05:00
Validación DIAN: 2023-11-10 08:00:38-05:00
Tipo de factura: Factura de venta
Tipo de operación: Estándar Forma de pago: Contado
Medio de pago: Transferencia débito

ALOJAMIENTO UNA PERSONA 5 NOCHES

CUFE: be84e8ccd7b863ba9a52d31d6668078d97e664a8b1e901dee134ea15ae2cf487cb7b1e3dc9f676991c08215fd13df3e9

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal	$550,000
Total	$550,000

Total de lineas: 1

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N°18764056937315 de 2023-09-28 Modalidad Factura Electrónica Desde N° FECG297 hasta FECG1000 con vigencia hasta 2024-03-28

Representación gráfica de la factura electrónica

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S - Software: Alegra - NIT 900.559.088-2

Comprobante de Transacción
Fecha: 14/11/2023 15:34:50

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: *******9587
Banco Destino: BANCOLOMBIA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 51810703
Nombre titular: LUZ MARINA GUTIERREZ GUTIERREZ
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 530.750,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 14/11/2023
Hora de Pago: 15:34:01
Programación: Solo una vez
Documento: 49800119

ComponentOne C1Pdf (Evaluation Version)

Pagada

CAMORUCO HOTEL

MIRANDA VARGAS S.A.S
NIT 800.021.095-1
CRA 22 8 43 RNT 29248
Tel: (038) 3132613278
Yopal - Colombia
hcamoruco@yahoo.com
www.hotelcamoruco.com

Factura electrónica de venta
No. FVHC 5002

Señores	FUNDACION ARTERIA		
NIT	900.086.964-9	**Teléfono**	(057) 3176386108 - Ext. 000
Dirección	CL 28 13A 24 P 1003	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	15/11/2023, 10:49
Expedición	15/11/2023, 10:49
Vencimiento	15/11/2023

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
1	3	SERVICIO DE HOSPEDAJE	3.00	149,000.00	19 %	84,930.00	3,5 %	516,285.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Quinientos dieciseis mil doscientos ochenta y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Cruce de vencimiento - Cuota No. RC-6134-1 vence el 2023-11-15 por $ 516,285.00

Total Bruto	447,000.00
IVA 19%	84,930.00
Retefuente 3.5%	15,645.00
Total a Pagar	516,285.00

Observaciones:
HABT 106
JULIANAN GONGORA
INGRESO: 09/11/2023
SALIDA: 12/11/2023

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764059826514 aprobado en 20231113 prefijo FVHC desde el número 5001 al 7000 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 5511 Alojamiento en hoteles Tarifa 6X1000
CUFE: bed2d95eb28f38fb8657332c74fd52510dca28fc9e0222029966640cde1f1978db707124877150688b84b0a0f8fe376a

Fabricante Software y Proveedor tecnológico Siigo SAS - Nit 830.048.145-3. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Pago a

Hotel Camoruco

Datáfono Virtual

$516.285 COP

Transacción aprobada (Tarjetas)

Información de la transacción	
Transacción #	1119083-1699725455-66128
Referencia	VPOS_PJbUN2_1699725313828_ofcpbidv35
Email	info@fundacionarteria.org
Información del pagador	
Nombre	Fundación Arteria
Teléfono	+573108039527

PAGOS SEGUROS POR Wompi

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14907840690

(415)7707212489984(8020) 000001490784069 0

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

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
MIRANDA VARGAS S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

41. Dirección principal
CR 22 8 43

42. Correo electrónico hcamoruco@yahoo.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
5 5 1 1	2 0 1 2 0 3 2 7	6 8 1 0	2 0 2 1 0 1 0 1			1

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	7	9	1 4	3 3	4 2	4 8	5 2	5 5																	

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
33- Impuesto nacional al consumo
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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 2023 - 04 - 11 / 21 : 53: 58

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 JARAMILLO MIRANDA MARIA FERNANDA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

HOTEL PRADO 34 WEST
RICHARD ANDRES LEON ACEVEDO

NIT 13749394-1
CALLE 34 N. 32-80/88
BUCARAMANGA
www.hotelprado34west.com
Tel. 6350088

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. WEST 2542

RESPONSABLE DEL IVA

Autorizacion Numeracion Facturacion DIAN No.18764059409762 del 07/11/2023 Factura Electronica
Prefijo WEST de 2535 hasta 5000

ORIGINAL

SERVICIO PRESTADO A / Services Rendered to	**FACTURADO A (pagador) / Bill to (Payor)**
OROZCO LUCENA NATALIA Cédula 52646243 0 Tel. 3124190490 BOGOTÁ, D.C.-BOGOTÁ-COLOMBIA facturacionhotelprado34west@gmail.com	**FUNDACION ARTERIA** N.I.T. 900086964-9 CL 28 13 A 24 P 1003 Tel. 3176386108 BOGOTÁ, D.C.-BOGOTÁ-COLOMBIA

FECHA Y HORA DE EXPEDICION Data & Time of Preparation	FECHA DE VENCIMIENTO Expiration date	No. TARJETA REGISTRO HOTELERO Hotel Registry Card No.
10 NOV. 2023 02:45 PM	10 NOV. 2023 02:45 PM	**12733**

No. PERSONAS Number of Guests		TARIFA Rate	FECHA Y HORA DE ENTRADA Date & Time of Arrival	FECHA Y HORA DE SALIDA Date & Time of Departure	NOCHES Nights	**HABITACION / Room SALON/Meeting Room**
Adultos/Adults	Menores/Children					
1		$115.000,0	09 NOV. 2023 12:20 PM	10 NOV. 2023 02:45 PM	1	**302**

# Item	FECHA Date	REFERENCIA Reference	Cant	CONCEPTOS Concepts	% Imp	Impuestos	CARGOS Charges	SALDO Balance
1	09-11-2023	SIN COMAND	1	TARIFA CORPORATIVA 1 PAX 2023	19,0	$18.361	$96.639	$96.639
2	10-11-2023	SIN COMAND	1	TARIFA CORPORATIVA 1 PAX 2023	19,0	$18.361	$96.639	$193.277
3	11-11-2023	SIN COMAND	1	TARIFA CORPORATIVA 1 PAX 2023	19,0	$18.361	$96.639	$289.916
	10-11-2023			IVA ALOJAMIENTO 2023(19.00%)			$55.084	$345.000
	10-11-2023	RC 17986		Forma pago: Contado - Medio pago: TRANSFERENCIA ELECTR			($345.000)	$0,00

SUBTOTAL / Subtotal	TOTAL IVA / Taxes	TOTAL ICO/Taxes	Exentos/ Untaxed	Propina/Tip	Retenciones/Withholding	VALOR TOTAL/Total
$289.916	$55.084	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$345.000

SON : TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS

FORMA DE PAGO: Contado, MEDIO DE PAGO: TRANSFERENCIA ELECTR	PLACA VEHÍCULO

Yo, OROZCO LUCENA NATALIA dejo constancia que recibí los servicios detallados en la presente factura. Esta factura es un titulo valor y como tal cumple con todos los requisitos del decreto ley 1231 de 2008. Autorizo expresamente para que en el caso de incumplimiento de esta obligación, sea reportado(a) al banco de datos de Fenalco (Procredito) o cualquier otra central de riesgo.
FECHA DE VENCIMIENTO: 10 de noviembre del 2023. A partir de esta fecha causara intereses de mora a la tasa vigente, art 12,ley 446de 1998.

I, OROZCO LUCENA NATALIA ,I confirm that I received the services detailed in this invoice. This invoice is a financial instrument and as such it fulfills all requirements of decree 1231 of 2008. I assume full responsibility for the charges incurred and do hereby authorize to be reported to a credit agency/bureau, in the event that I fail to pay the above stated amount within its terms.
DUE DATE: 10/11/2023. Late payments will accrue interest at the rate allowable, art 12, law 446 of 1998.

Representación impresa de la factura electrónica,Firma Electrónica y Cufe :

CUFE = 4724339a0e90878a395df2a7938562fcee0dc666bd43102c1ddb03160504e8c2cb4bc1fc3af3bbaf19d2e29dd7f205d4
Fecha Validación Dian =
FIRMA =

Comprobante de Transacción
Fecha: 14/11/2023 15:35:12

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: *******8161
Banco Destino: BANCOLOMBIA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 13749394
Nombre titular: RICHARD ANDRES LEON ACEVEDO
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 334.853,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 14/11/2023
Hora de Pago: 15:34:01
Programación: Solo una vez
Documento: 49800191

ComponentOne C1Pdf (Evaluation Version)

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14918993385

(415)7707212489984(8020) 000001491899338 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 3 7 4 9 3 9 4	1	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

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 3 7 4 9 3 9 4	1 9 9 9 0 3 2 9

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LEON	ACEVEDO	RICHARD	ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
HOTEL PRADO 34 WEST	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

41. Dirección principal: CL 34 32 80 88

42. Correo electrónico: ricandleo@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 5 1 1	2 0 1 1 0 8 0 5					1 3 1 4	1

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	2	4	8	5	2																			

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 06 - 07 / 11 : 31: 14

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 LEON ACEVEDO RICHARD ANDRES

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

HOTEL MOCOA SAMAY

NIT 901093547-3

Carrera 9 #21-108 Frente a estación terpel

MOCOA, PUTUMAYO

Autorización Numeración de Facturación No. 18764048246141 de 2023-04-28
Autorización del No 7501 al 100000 - Vigencia 12 meses Facturación Electrónica de venta.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA.

No. 8634

Fecha de generación
2023-11-16 11:38:00-05:00

Fecha Vencimiento
2023-12-16 11:38:00-05:00

Fecha de Expedición:
2023-11-16 11:38:00-05:00

Fecha de Certificación DIAN:
2023-11-16 11:38:00-05:00

Nombre:	C.C / Nit:	Plan:	Folio:	Habitación:	Noches:
FUNDACION ARTERIA	NIT 3204615777		010220		0
Dirección:	**Ciudad:**	**Llegada:**	**Salida:**	**Caja:**	**Usuario:**
CL 28 13 A 24 P 1003	BOGOTA	2023-11-13	2023-11-13	06	LXLOSANO
Huesped:	**Ident:**	**Compañia:**		**Numero de Personas**	
CORTEZ ARENAS OSCAR MAURICIO	80085828			Adultos: 1 Niños: 0	

No.	Cod Item	UNI MED	Concepto	Cant.	Tiquete	Valor	Iva	INC	Total	Abonos	Saldo
			Fecha: 2023.11.16								
1	1		ALOJAMIENTO	4,00		462.184,88	87.815,12		550.000,00		550.000,00
2			TRANSFERENCIA BANCARIA A POPULAR							-550.000,00	0,00
Total Registros: 2				Sub Totales		462.184,88	87.815,12	0,00	550.000,00	-550.000,00	0,00

Resumen Cargos	Resumen Impuestos
	0,00

Ingresos Para Terceros

ESTA FACTURA CORRESPONDE AL SERVICIO DE ALOJAMIENTO DEL SEÑOR OSCAR MAURICIO CORTEZ QUIEN INGRESO EL DIA 09 DE NOVIEMBRE Y SALIO EL 13 DE NOVIEMRE DEL PRESENTE AÑO..

	Total Cargos	PaidOut Automático-CheckOut:	Total Abonos:	Saldo:
Favor consignar en la Cta. corriente #110-690-12357-5 del banco Popular a nombre de HOTEL MOCOA SAMAY S.A.S	550.000,00	0,00	-550.000,00	0,00

Documentos Referenciados

Tipo de Documento:	Número de Documento:	Fecha:	Razón de Referencia:

TRASPASO A PARTICULARES

Nombre:

Entiendo que mi responsabilidad por esta cuenta sigue vigente y me hago personalmente responsable en el caso que la persona, compañía o asociación indicada dejase de pagar parcial o totalmente la suma a cancelar aqui especificada

Firma:

C.C.

Forma de Pago
Contado
Medio de Pago
Concentración efectivo/Desembolso Crédito plus (CCD+)

Base ReteIVA	$0.00
Base ReteRenta	$0.00
Base ReteICA	$0.00
Total Factura Electrónica	$550.000,00
Propina	$0,00

Esta factura se asimilará en sus efectos a la letra de cambio, según el articulo 774 Y 779 del codigo de comercio. Causará intereses de mora a la tasa vigente transcurridos 30 días a partir de la fecha de su expedición. ART. 12 DE LA LEY 446 DE 1998.

HOTEL MOCOA SAMAY
Carrera 9 #21-108 Frente a estación terpel
Telefono: (098) 429 6426 - Cel: 318 308 4187
Email: hotelmocoasamay@hotmail.com

CUFE: 788d532ea6c636a0e8e425e8cb96eab5193676e49d44d341dc0cab54e2eaa6eaf368dd39104e46758d389df893be5db9

Comprobante de Transacción
Fecha: 14/11/2023 15:36:24

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: ********3575
Banco Destino: POPULAR
Tipo documento titular: NIT
Número de documento titular: 9010935473
Nombre titular: HOTEL MOCOA SAMAY SAS
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 550.000,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 14/11/2023
Hora de Pago: 15:34:04
Programación: Solo una vez
Documento: 49800447

ComponentOne C1Pdf (Evaluation Version)

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14924743757

(415)7707212489984(8020) 000001492474375 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 9 3 5 4 7	3	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís 4 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

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
HOTEL MOCOA SAMAY S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Mocoa 0 0 1

41. Dirección principal
CR 9 21 108

42. Correo electrónico contabilidad@hotelmocoasamay.com

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

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

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	7	1	4	3	3	4	8	5	2	5	5														

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
33- Impuesto nacional al consumo
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 07 - 07 / 10 : 12: 47

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 ERAZO PIANDOY ANGELA LIZET
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

fundación arteria
Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en AdquisIciones con no obligados a facturar N° 18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
10	11	2023

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
OSCAR ALEXANDER SANCHEZ			71.736.427
Dirección	AV COLOMBIA EDF SEA VIEW		
Ciudad y país	San Andres, Colombia	Teléfono	320 3892631
Correo electrónico	reservas.caribbeanisland@hotmail.com		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
ALOJAMIENTO MANUEL PARRA EN SAN ANDRES			$ 540.000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 540.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET)	Retención en la fuente	3,50%	$ (18.900)
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional	Retención ICA	0,000%	
	Total a pagar:		**$521.100**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

OSCAR ALEXANDER SANCHEZ

Número de identificación y lugar de expedición	71.736.427

Banco: **Tipo:** **No.**

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 521.100,00

Número de aprobación
00072158

Motivo
Recarga Nequi PSE

Fecha del pago
12/11/2023

Referencia 1
3157701208

Hora del pago
01:26 PM

Referencia 2
186.148.185.111

Número de producto origen
**********1089

Referencia 3

Destino del pago
BANCOLOMBIA

Código único CUS
273072158

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 13 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14756089024

(415)7707212489984(8020) 000001475608902 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
71736427	9	Impuestos y Aduanas de San Andrés 27	

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	71736427	1991 07 15

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Antioquia 05	Medellín 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SANCHEZ	VALLEJO	OSCAR	ALEXANDER

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	San Andrés 88	San Andrés 001

41. Dirección principal: AV COLOMBIA EDF SEA VIEW AP 201 B

42. Correo electrónico: reservas.caribbeanisland@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
57	5128116	5121934

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
5512	2018 07 06	7730	2004 02 05		4511	7721	1314	2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 10 16 42 52

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
10- Obligado aduanero
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

54. Código: 23

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 2021 - 05 - 06 / 16 : 36: 40

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Tu recibo de Airbnb

Identificador del recibo: RCPC8BCPZ2 · 8 de noviembre de 2023

Valledupar

3 noches en Valledupar

jue, 9 nov. 2023 → dom, 12 nov. 2023



Habitación privada · 1 cama · 1 huésped

Anfitrión: Joshua Montoya

Código de confirmación: HMRRY4DF25

Ir al itinerario · Ir al anuncio

Viajero: Fundación Arteria

Política de cancelación

Si cancelas antes del día de llegada (9 nov.) a las 17:00, recibirás un reembolso parcial.Pasado ese plazo, tu reembolso dependerá de cuándo canceles.

Las horas límites se basan en el huso horario local del anuncio

Desglose del precio

$400.000,00 x 3 noches	$1.200.000,00
Comisión de servicio	$201.600,75
Total (COP)	$1.401.600,75

Pago

VISA ···· 5661 8 de noviembre de 2023, 20.54.12 GMT-5	$1.401.600,75
Cantidad abonada (COP)	**$1.401.600,75**

¿Tienes alguna pregunta?

Puedes consultar los detalles sobre los pagos y los reembolsos en Tus pagos o en el Centro de ayuda.

Tarifa de servicio de Airbnb

Incluye los cargos relativos al IVA. Acceder a la factura del IVA.

Airbnb Payments UK Ltd.

Airbnb Payments es un agente de cobros limitado de tu anfitrión. Esto significa que, una vez que abones el precio íntegro a Airbnb Payments, habrás cumplido con tu obligación de pago al anfitrión. Las solicitudes de reembolso se tramitarán de acuerdo con lo siguiente: i) la política de cancelación del anfitrión (disponible en el anuncio), o ii) la Política de Reserva Alternativa y Reembolso, que puedes consultar en este enlace: www.airbnb.es/terms.

Pago procesado por:
Airbnb Payments UK Ltd.
40 Compton St.
Londres
EC1V 0AP
Reino Unido

Airbnb Ireland UC
The Watermarque Building
South Lotts Road, Ringsend, Dublin 4
Ireland
VAT Number: IE 9827384L
www.airbnb.es

Descripción	**AIRBNB * HMRRY4DF25**
Fecha	**09/11/2023**
Valor	**$1,415,617.00**
Plazo	**24**
Cuotas pendientes	**23**
Cargo	**$58,985.00**
Saldo	**$1,356,633.00**

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en AdquisIciones con no obligados a facturar N° 18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
13	11	2023

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
GERMAN GUSTAVO GARZÓN RODRIGUEZ			80.763.841
Dirección	CL 36F SUR # 10 B 06 ESTE		
Ciudad y país	Bogota, Colombia	Teléfono	3196390855
Correo electrónico	germangustavogarzon111@gmail.com		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
GASTOS DE PARTICIPACION EXTRA MODULO 2			$ 210.000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 210.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET)	Retención en la fuente	0,00%	$ -
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional	Retención ICA	0%	
	Total a pagar:		**$ 210.000**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

GERMAN GUSTAVO GARZÓN RODRIGUEZ

Número de identificación y lugar de expedición	80.763.841

Banco: **Tipo:** **No.**

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

Comprobante de Transacción
Fecha: 14/11/2023 22:46:40

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: *******1166
Banco Destino: BANCOLOMBIA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 80763841
Nombre titular: GERMAN GUSTAVO GARZON
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 120.000,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 14/11/2023
Hora de Pago: 22:46:24
Programación: Solo una vez
Documento: 49812128

ComponentOne C1Pdf (Evaluation Version)

Comprobante de Transacción
Fecha: 15/11/2023 10:15:44

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: *******1166
Banco Destino: BANCOLOMBIA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 80763841
Nombre titular: GERMAN GUSTAVO GARZON
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 120.000,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 15/11/2023
Hora de Pago: 10:14:54
Programación: Solo una vez
Documento: 49812117

ComponentOne C1Pdf (Evaluation Version)

Comprobante de Transacción
Fecha: 16/11/2023 13:04:01

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: *******1166
Banco Destino: BANCOLOMBIA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 80763841
Nombre titular: GERMAN GUSTAVO GARZON
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 210.000,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 16/11/2023
Hora de Pago: 13:03:51
Programación: Solo una vez
Documento: 49873844

ComponentOne C1Pdf (Evaluation Version)



POSADA TURISTICA LA CABAÑA GUAINIANA

LUZ MARINA GUTIERREZ GUTIERREZ - NIT 51810703-0
calle 16 n° 15, Inírida, Guainia,
Tel: 3225233545
joacohotel@hotmail.com ;

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FECG398
No responsable de IVA

SEÑOR(ES)	FUNDACION ARTERIA			**FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)**
DIRECCIÓN	CAL 28 13A 24 P 1003, Colombia, Bogotá, D.C., Bogotá D.C.			22/01/2024
				FECHA DE VENCIMIENTO
TELÉFONO	3176386108	**NIT**	900086964-9	22/01/2024

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	HABITACION SENCILLA UNA PERSONA	Servicio	$110,000	1		$110,000

Moneda: COP
Generado: 2024-01-22 12:01:43-05:00
Validación DIAN: 2024-01-22 12:02:44-05:00
Tipo de factura: Factura de venta
Tipo de operación: Estándar Forma de pago: Contado
Medio de pago: Transferencia débito

ALOJAMIENTO UNA NOCHE ADICIONAL DE GUSTAVO GARZON DIA 21-12-2023

CUFE: 80a49ae75b22159bfc6fa54ee59b8d92275d4537d0d8f49c92e84e2eaaecf890c9110fd93bde539acdca6e785733ad12

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal	$110,000
Total	$110,000

Total de lineas: 1

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N°18764056937315 de 2023-09-28 Modalidad Factura Electrónica Desde N° FECG297 hasta FECG1000 con vigencia hasta 2024-03-28

Representación gráfica de factura de venta electrónica

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S - Software: Alegra - NIT 900.559.088-2

Comprobante de Transacción
Fecha: 17/11/2023 10:18:47

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: *******9587
Banco Destino: BANCOLOMBIA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 51810703
Nombre titular: LUZ MARINA GUTIERREZ GUTIERREZ
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 110.000,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 17/11/2023
Hora de Pago: 10:16:33
Programación: Solo una vez
Documento: 49900680

ComponentOne C1Pdf (Evaluation Version)

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14760220486

(415)7707212489984(8020) **000001476022048 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 1 8 1 0 7 0 3	0	Delegada de Impuestos y Aduanas de Inírida 4 3	

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

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
GUTIERREZ	GUTIERREZ	LUZ	MARINA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
POSADA TURISTICA LA CABAÑA GUAINIANA	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Guainía 9 4	Inírida 0 0 1

41. Dirección principal: CL 16 15 67 BRR LOS LIBERTADORES

42. Correo electrónico: joacohotel@hotmail.com

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

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
5 5 1 1	2 0 1 1 0 9 1 3	7 9 9 0	2 0 1 4 0 4 0 1	7 9 1 2	8 2 3 0	1 3 1 4	1

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	2	4	9	5	0	5	2																	

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
42- Obligado a llevar contabilidad
49 - No responsable de IVA
50 - No responsable de Consumo restauran
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 05 - 18 / 19 : 38: 52

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Proceso: Gestión Administrativa y Financiera		COMPROBANTE DE EGRESO	
Versión: 4/ II-10-20	Código: GAFT-09	No.	17117

Ciudad y Fecha:	Bogotá, 16 de noviembre 2023	Valor Pagado:	$ 18.617.647
Pagado a:	Gastos logisticos	CC/NIT/CE:	
Por concepto de:	Cubrir gastos de participación, comprar tiquetes aéreos y reservar hoteles para los docentes del Diplomado Espejos y Cartografías que ejecutarán activadades programadas en territorio		
SON: (DIECIOCHO MILLONES SEISCIENTOS DIECISIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.)			

Concepto	Débito	Crédito	Forma de Pago
SERVICIOS	$ 18.617.647		DAVIVIENDA CTE **1089
			Gastos logisticos
IVA			ver comprobante de transferencia
RTEFTE	$ -	$ -	
RETENCIÓN ICA	$ -	$ -	
BANCO		$ 18.617.647	
SUMAS IGUALES	**$ 18.617.647**	**$ 18.617.647**	
CENTRO DE COSTO	MINCULTURA 4128-23		

Aprobado:		FA	Elaborado por:	FA	Contabilizado:	

Original

fundacionarteria.org

DIAN

1000000202-

CIRCULAR EXTERNA NÚMERO 0 0 0 0 0 1

(15 MAR 2023)

PARA: Entidades públicas, privadas y a la ciudadanía en general

DE: Director General de la Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales -DIAN.

ASUNTO: Evitar la exigencia de actualización de información del Registro Único Tributario – RUT, para la realización de trámites, cuando no haya lugar a ello.

VIGENCIA INDEFINIDA DEL REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO – RUT

Con fundamento en el artículo 555-1 y artículo 1.6.1.2.7 del Decreto 1625 de 2016, Único Reglamentario en Materia Tributaria, la Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales -DIAN reitera a las entidades públicas, privadas y a la ciudadanía en general, que la vigencia de la inscripción del RUT **es indefinida.**

Así, el RUT solamente debe actualizarse en caso de tener una modificación o adición en los datos consignados originalmente (elementos constitutivos de identificación, ubicación y/o clasificación). Esto debe hacerse a más tardar dentro del mes siguiente al hecho que genera la actualización.

En consecuencia, las empresas, entidades públicas o privadas no deben solicitar el RUT con la fecha actualizada en la casilla 61. Ahora bien, los inscritos cuentan con un servicio de consulta que les permite generar en cualquier momento que lo requieran copia del certificado del RUT expedido en el momento de la inscripción o última actualización el cual tendrá la leyenda transversal "COPIA CERTIFICADO" y en la parte inferior derecha se puede visualizar la fecha y hora de la generación del PDF.

Es importante tener en cuenta que a través de la página web, la APP y en los puntos de contacto de la DIAN es posible inscribirse en el RUT, actualizarlo y obtener copias de este.

Por último, se precisa que los datos del RUT serán los únicos que usará la DIAN para las comunicaciones oficiales, salvo que se manifieste una situación diferente para efectos procesales.

Cordialmente,

15 MAR 2023

LUIS CARLOS REYES HERNÁNDEZ
Director General

Proyectó: Adriana del Pilar Solano Cantor – Subdirectora de Administración del RUT
Revisó: Lorenzo Castillo Barvo – Asesor Despacho del Director General
Aprobó: Cecilia Rico Torres - Directora de Gestión de Impuestos
Aprobó: Gustavo Alfredo Peralta Figueredo – Director de Gestión Jurídica

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO SOLICITUD DE CONTRATACIÓN

ID	279
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	08/11/2023
Área Solicitante	Artes Visuales
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País
RUBRO (Honorarios, gastos de desplazamiento, insumos, registro audiovisual , entre otros, según lo previsto en el desglose de presupuesto y en plan de contratación)	Honorarios
Actividad a desarrollar	Conformar el equipo, diseñar, planear y coordinar el registro audiovisual en campo para las memorias del Diplomado Espejos y Cartografías en Bucaramanga. Los diplamados se llevarán a cabo en diferentes ciudades del país. En cada lugar habrá un equipo audiovisual que se encargará de ejecutar las tareas necesarias para el registro audiovisual.
Nombre de la persona, entidad o empresa a contratar	JOSE LEONARDO RUEDA ÁLVAREZ
Teléfono	3162214443
Correo electrónico	AKALEONARDORUEDAPH@GMAIL.COM
Objeto del Contrato	Prestar servicios profesionales para conformar el equipo, diseñar, planear y coordinar el registro audiovisual en campo para las memorias del Diplomado Espejos y Cartografías en Bucaramanga de acuerdo con los lineamientos técnicos y conceptuales entregados por el director nacional - registro y memoria.
Obligaciones	1.Conformar un equipo que incluya mínimo un camarógrafo y un sonidista para la grabación de cinco jornadas por equipo. 2.Coordinar la planeación, producción y desarrollo del registro audiovisual. 3.Diseñar el plan de rodaje, hacer la planificación y definir y gestionar los requerimientos técnicos para la grabación de las entrevistas e imágenes de apoyo de acuerdo con los lineamientos técnicos y conceptuales definidos. 4.Diseñar y coordinar la grabación de las entrevistas y el registro de los talleres de formación: a) Cartografía situacional, b) Llevar al cuero, ir al cuerpo, c) Hibridar imágenes, d) Espejos, red y colaboración, e) Pedagogías "aquí y para nosotros" y realizar los contenidos para los materiales de memoria y divulgación del proyecto correspondiente. 5.Trabajar de manera articulada con el coordinador del registro audiovisual en campo para proyectar y ejecutar el plan de producción y rodaje del registro. 6.Compilar y sistematizar los registros realizador por el camarógrafo y sonidista para entregarlo al postproductor. 7.Consolidar la información necesaria para la edición del producto final de las memorias y registro de Diplomados Espejos y Cartografías: a) Breve reseña de los formadores y tutores; b) Breve relatoría de la experiencia y el trabajo realizado para el informe final; c) Listado de entrevistas, imágenes y procesos registrados (cada archivo con nombre, plano, duración y breve texto descriptivo). 8.Elaborar los formatos audiovisuales para el desglose del material y del apoyo necesario para la edición. 9.Consolidar un documento con el nombre y datos de identificación y contacto de las personas entrevistadas. 10.Consolidar un documento con la información de los planos registrados en la jornada de grabación. 11.Autorizar el uso de imagen personal y de obra para fines de difusión, y consulta de antecedentes de procesos judiciales afines con el objeto de su contrato, mediante la firma del formato proporcionado por el Ministerio de Cultura. 12.Autorizar el uso y/o tratamiento del material gráfico, escrito y/o audiovisual producido en el marco del presente contrato al Ministerio de Cultura y la Fundación Arteria. El material gráfico, escrito y/o audiovisual podrá ser fijado, comunicado públicamente, puesto a disposición, reproducido, distribuido y/o difundido por cualquier medio conocido o por conocer, incluso a través de internet y sin fines comerciales. 13.Hacer uso correcto de los logos e imagen del Ministerio de Cultura, según el manual oficial de uso en todas las piezas, obras, etc, que resulten de este laboratorio, y realizar su publicación previa autorización y aprobación del Ministerio de Cultura y la Fundación Arteria. 14.Garantizar el diligenciamiento (por escrito y con firma) de las autorizaciones de los participantes para el uso de imagen y voz con fines de difusión, y otros documentos necesarios relacionados con las actividades del componente de formación de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. 15.Participar en la selección de las imágenes de apoyo, de las entrevistas y los audios que serán empleadas en la edición para el producto final y la difusión del proyecto. 16.Supervisar la puesta en escena y las acciones de la cámara y sonido en el desarrollo del registro de los Diplomados Espejos y Cartografías. 17.Coordinar el trabajo de campo del equipo atendiendo las indicaciones del coordinador general del registro de las memorias de los Diplomados Espejos y Cartografías. 18.Participar en las reuniones que se programen con relación al objeto del contrato (Equipo de campo, Equipo de producción, coordinador etc.). 19. Entregar un informe final de actividades en el formato suministrado por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes con sus soportes en una carpeta digital que consolide los productos estipulados en el presente contrato con sus anexos correspondientes. 20.Implementar las sugerencias y correctivos que establezca el coordinador. 21.Informar cualquier incidencia, acontecimiento o situación que pueda afectar la ejecución del contrato. 22.Las demás inherentes al objeto del contrato
Valor	$ 2.300.000,00
Forma de Pago	Único pago al final del servicio, contra entrega de los productos establecidos y un informe final
Fecha de Inicio	08/11/2023
Fecha de Finalización	05/12/2023
Productos	1.Documento con el plan de rodaje, el equipo conformado y los lineamientos de las entrevistas. 2.Carpeta digital con las autorizaciones de los participantes para el uso de imagen y voz con fines de difusión, y otros documentos necesarios relacionados con las actividades del componente de formación de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. 3.Consolidar en un documento: a) Listado con nombre y datos de identificación y contacto de las personas entrevistadas; b) Breve reseña de los formadores y tutores; c) Breve texto para la relatoría para la realización del informe final. 4.Listado de entrevistas, imágenes y procesos registrados (cada archivo con nombre, plano, duración y breve texto descriptivo). 5.Listado de planos grabados.

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARCÍA LA ROTA

VºBº
ÁNGELA MARCELA BELTRÁN PINZÓN

Elaboró: Mariela Romina Silva
Revisó: Lucía Otero

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO AUTORIZACIÓN DE PAGO

ID	**279**				
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	12/01/2024				
Área Solicitante	Artes Visuales				
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota				
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País				
Subproyecto o actividad (si aplica)	0				
Nombre del contratista o empresa	JOSE LEONARDO RUEDA ÁLVAREZ				
Objeto del Contrato	Prestar servicios profesionales para conformar el equipo, diseñar, planear y coordinar el registro audiovisual en campo para las memorias del Diplomado Espejos y Cartografías en Bucaramanga de acuerdo con los lineamientos técnicos y conceptuales entregados por el director nacional - registro y memoria.				
Periodo del informe o presentación de productos	JOSE LEONARDO RUEDA ÁLVAREZ				
Informe No.	1	Pago No.	1	Valor a pagar	$ 2.300.000,00
Productos entregados	1) Informe final de actividades con sus anexos correspondientes; 2) Un documento que consolide la siguiente información: a) Listado con nombre y datos de identificación y contacto de las personas entrevistadas; b) Breve texto para la relatoría para la realización del informe final; 3) Listado de entrevistas, imágenes y procesos registrados (cada archivo con nombre, plano, duración y breve texto descriptivo); 4) Listado de planos grabados.				
Anexos	https://mcultura-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/lotero_mincultura_gov_co/Documents/Soportes%20Informes%20Mensuales%20Contratistas/2022/CONVENIOS%20-%20ENTIDADES/ARTERIA%204128-2023/2023/3.%20DIPLOMADO%20ESPEJOS%20Y%20CARTOGRAF%C3%8DAS/JOSE%20LEONARDO%20RUEDA%20%C3%81LVAREZ?csf=1&web=1&e=YZ6kqD				

VºBº Supervisora del Convenio
SILVIA CASAS

Elaboró: Mariela Romina Silva
Revisó: Lucía Otero

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en Adquislciones con no obligados a facturar N°18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
15	01	2023

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
José Leonardo Rueda Álvarez			1095919217-3
Dirección	Crr 24 numero 35 45 torre a 503		
Ciudad y país	Bucaramanga/Colombia	Teléfono	3162214443
Correo electrónico			

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
Grabación de entrevistas en el diplomado de arte			$2'300.000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.		Subtotal cálculo de impuestos $	$2'300.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET) ☑		Retención en la fuente 0.00%	#VALUE!
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional ☐		Retención ICA 0.000%	
		Total a pagar:	**$2'300.000**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

José Leonardo Rueda Álvarez

Número de identificación y lugar de expedición	1095919217-3

Banco: **Tipo:** **No.**

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

Comprobante de Transacción
Fecha: 16/01/2024 17:17:27

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: ******4443
Banco Destino: BANCOLOMBIA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 1095919217
Nombre titular: LEONARDO RUEDA
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 2.300.000,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 16/01/2024
Hora de Pago: 17:15:30
Programación: Solo una vez
Documento: 51387634

Proceso: Gestión Administrativa y Financiera	
Versión: 4/ II-10-20	Código: GAFT-09

COMPROBANTE DE EGRESO	
No.	17688

Ciudad y Fecha:	Bogotá, 16 de January 2024	Valor Pagado:	$ 2,300,000
Pagado a:	JOSE LEONARDO RUEDA ÁLVAREZ	CC/NIT/CE:	1095919217
Por concepto de:	Prestar servicios profesionales para conformar el equipo, diseñar, planear y coordinar el registro audiovisual en campo para las memorias del Diplomado Espejos y Cartografías en Bucaramanga.		
SON: (DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS 00/100 M.N.)			

Concepto	Débito	Crédito	Forma de Pago
SERVICIOS	$ 2,300,000		DAVIVIENDA CTE **1089
			JOSE LEONARDO RUEDA ÁLVAREZ ver comprobante de transferencia
IVA			
RTEFTE	$ -	$ -	
RETENCIÓN ICA	$ -	$ -	
BANCO		$ 2,300,000	
SUMAS IGUALES	**$ 2,300,000**	**$ 2,300,000**	
CENTRO DE COSTO	MINCULTURA 4128-23		1095919217

Aprobado:		FA	Elaborado por:	FA	Contabilizado:	

Original

fundacionarteria.org

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14894380250

(415)7707212489984(8020) 000001489438025 0

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

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 9 5 9 1 9 2 1 7	2 0 0 7 0 9 2 7

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RUEDA	ALVAREZ	JOSE	LEONARDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

41. Dirección principal
CR 24 35 45 BRR ANTONIA SANTOS CENTRO

42. Correo electrónico akaleonardoruedaph@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 6 2 2 1 4 4 4 3	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 0 0 7	2 0 0 9 0 1 0 5	9 0 0 4	2 0 2 0 0 1 0 4				2 4 5 3	

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	9																								

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 02 - 07 / 15 : 03: 03

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 RUEDA ALVAREZ JOSE LEONARDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO SOLICITUD DE CONTRATACIÓN

ID	280
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	08/11/2023
Área Solicitante	Artes Visuales
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País
RUBRO (Honorarios, gastos de desplazamiento, insumos, registro audiovisual , entre otros, según lo previsto en el desglose de presupuesto y en plan de contratación)	Honorarios
Actividad a desarrollar	Conformar el equipo, diseñar, planear y coordinar el registro audiovisual en campo para las memorias del Diplomado Espejos y Cartografías en Pereira. Los diplamados se llevarán a cabo en diferentes ciudades del país. En cada lugar habrá un equipo audiovisual que se encargará de ejecutar las tareas necesarias para el registro audiovisual.
Nombre de la persona, entidad o empresa a contratar	ALBERTO BRICEÑO
Teléfono	3127648298
Correo electrónico	BETOBRICENORICO@GMAIL.COM
Objeto del Contrato	Prestar servicios profesionales para conformar el equipo, diseñar, planear y coordinar el registro audiovisual en campo para las memorias del Diplomado Espejos y Cartografías en Pereira de acuerdo con los lineamientos técnicos y conceptuales entregados por el director nacional - registro y memoria.
Obligaciones	1.Conformar un equipo que incluya mínimo un camarógrafo y un sonidista para la grabación de cinco jornadas por equipo. 2.Coordinar la planeación, producción y desarrollo del registro audiovisual. 3.Diseñar el plan de rodaje, hacer la planificación y definir y gestionar los requerimientos técnicos para la grabación de las entrevistas e imágenes de apoyo de acuerdo con los lineamientos técnicos y conceptuales definidos. 4.Diseñar y coordinar la grabación de las entrevistas y el registro de los talleres de formación: a) Cartografía situacional, b) Llevar al cuerpo, ir al cuerpo, c) Hibridar imágenes, d) Espejos, red y colaboración, e) Pedagogías "aquí y para nosotros" y realizar los contenidos para los materiales de memoria y divulgación del proyecto correspondiente. 5.Trabajar de manera articulada con el coordinador del registro audiovisual en campo para proyectar y ejecutar el plan de producción y rodaje del registro. 6.Compilar y sistematizar los registros realizador por el camarógrafo y sonidista para entregarlo al postproductor. 7.Consolidar la información necesaria para la edición del producto final de las memorias y registro de Diplomados Espejos y Cartografías: a) Breve reseña de los formadores y tutores; b) Breve relatoría de la experiencia y el trabajo realizado para el informe final; c) Listado de entrevistas, imágenes y procesos registrados (cada archivo con nombre, plano, duración y breve texto descriptivo). 8.Elaborar los formatos audiovisuales para el desglose del material y del apoyo necesario para la edición. 9.Consolidar un documento con el nombre y datos de identificación y contacto de las personas entrevistadas. 10.Consolidar un documento con la información de los planos registrados en la jornada de grabación. 11.Autorizar el uso de imagen personal y de obra para fines de difusión, y consulta de antecedentes de procesos judiciales afines con el objeto de su contrato, mediante la firma del formato proporcionado por el Ministerio de Cultura. 12.Autorizar el uso y/o tratamiento del material gráfico, escrito y/o audiovisual producido en el marco del presente contrato al Ministerio de Cultura y la Fundación Arteria. El material gráfico, escrito y/o audiovisual podrá ser fijado, comunicado públicamente, puesto a disposición, reproducido, distribuido y/o difundido por cualquier medio conocido o por conocer, incluso a través de internet y sin fines comerciales. 13.Hacer uso correcto de los logos e imagen del Ministerio de Cultura, según el manual oficial de uso en todas las piezas, obras, etc, que resulten de este laboratorio, y realizar su publicación previa autorización y aprobación del Ministerio de Cultura y la Fundación Arteria. 14.Garantizar el diligenciamiento (por escrito y con firma) de las autorizaciones de los participantes para el uso de imagen y voz con fines de difusión, y otros documentos necesarios relacionados con las actividades del componente de formación de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. 15.Participar en la selección de las imágenes de apoyo, de las entrevistas y los audios que serán empleadas en la edición para el producto final y la difusión del proyecto. 16.Supervisar la puesta en escena y las acciones de la cámara y sonido en el desarrollo del registro de los Diplomados Espejos y Cartografías. 17.Coordinar el trabajo de campo del equipo atendiendo las indicaciones del coordinador general del registro de las memorias de los Diplomados Espejos y Cartografías. 18.Participar en las reuniones que se programen con relación al objeto del contrato (Equipo de campo, Equipo de producción, coordinador etc.). 19. Entregar un informe final de actividades en el formato suministrado por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes con sus soportes en una carpeta digital que consolide los productos estipulados en el presente contrato con sus anexos correspondientes. 20.Implementar las sugerencias y correctivos que establezca el coordinador. 21.Informar cualquier incidencia, acontecimiento o situación que pueda afectar la ejecución del contrato. 22.Las demás inherentes al objeto del contrato
Valor	$ 2.300.000,00
Forma de Pago	Único pago al final del servicio, contra entrega de los productos establecidos y un informe final
Fecha de Inicio	08/11/2023
Fecha de Finalización	05/12/2023
Productos	1.Documento con el plan de rodaje, el equipo conformado y los lineamientos de las entrevistas. 2.Carpeta digital con las autorizaciones de los participantes para el uso de imagen y voz con fines de difusión, y otros documentos necesarios relacionados con las actividades del componente de formación de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. 3.Consolidar en un documento: a) Listado con nombre y datos de identificación y contacto de las personas entrevistadas; b) Breve reseña de los formadores y tutores; c) Breve texto para la relatoría para la realización del informe final. 4.Listado de entrevistas, imágenes y procesos registrados (cada archivo con nombre, plano, duración y breve texto descriptivo). 5.Listado de planos grabados.

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARCÍA LA ROTA

VºBº
ÁNGELA MARCELA BELTRÁN PINZÓN

Elaboró: Mariela Romina Silva
Revisó: Lucía Otero

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO AUTORIZACIÓN DE PAGO

ID	**280**				
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	09/01/2024				
Área Solicitante	Artes Visuales				
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota				
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País				
Subproyecto o actividad (si aplica)	0				
Nombre del contratista o empresa	ALBERTO BRICEÑO				
Objeto del Contrato	Prestar servicios profesionales para conformar el equipo, diseñar, planear y coordinar el registro audiovisual en campo para las memorias del Diplomado Espejos y Cartografías en Pereira de acuerdo con los lineamientos técnicos y conceptuales entregados por el director nacional - registro y memoria.				
Periodo del informe o presentación de productos	ALBERTO BRICEÑO				
Informe No.	1	Pago No.	1	Valor a pagar	$ 2.300.000,00
Productos entregados	1) Informe final de actividades con sus anexos correspondientes; 2) Un documento que consolide la siguiente información: a) Listado con nombre y datos de identificación y contacto de las personas entrevistadas; b) Breve texto para la relatoría para la realización del informe final; 3) Listado de entrevistas, imágenes y procesos registrados (cada archivo con nombre, plano, duración y breve texto descriptivo); 4) Listado de planos grabados.				
Anexos	https://mcultura-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/lotero_mincultura_gov_co/Documents/Soportes%20Informes%20Mensuales%20Contratistas/2022/CONVENIOS%20-%20ENTIDADES/ARTERIA%204128-2023/2023/3.%20DIPLOMADO%20ESPEJOS%20Y%20CARTOGRAF%C3%8DAS/ALBERTO%20BRICE%C3%91O?csf=1&web=1&e=R1w0CW				

VºBº Supervisora del Convenio
SILVIA CASAS

Elaboró: Mariela Romina Silva
Revisó: Lucía Otero

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Fundación Arteria
Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en AdquisIciones con no obligados a facturar N°18764053622195.
Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
10	01	2023

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
Luis Alberto Brieceño Rico			18520926-1
Dirección	Km. 6 Entrada 4 Potro Rojo Vía Armenia finca El Milagro		
Ciudad y país	Pereira Colombia	Teléfono	3127648298
Correo electrónico	betobricenorico@gmail.com		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
Realización audiovisual en la ciudad de Pereira			$ 2.300.000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 2.300.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET) ☑	Retención en la fuente	0,00%	$ -
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional ☐	Retención ICA	0,000%	$ -
DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS	**Total a pagar:**		**$ 2.300.000**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

Luis Alberto Brieceño Rico

Número de identificación y lugar de expedición	18520926-1

Banco: *Bancolombia* **Tipo:** *ahorros* **No.** *72517644006*

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

Comprobante de Transacción
Fecha: 15/01/2024 22:49:25

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: *******4006
Banco Destino: BANCOLOMBIA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 18520926
Nombre titular: LUIS ALBERTO BRICEÑO
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 2.300.000,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 15/01/2024
Hora de Pago: 22:48:27
Programación: Solo una vez
Documento: 51360189

Proceso: Gestión Administrativa y Financiera	
Versión: 4/ II-10-20	Código: GAFT-09

COMPROBANTE DE EGRESO	
No.	17657

Ciudad y Fecha:	Bogotá, 15 de January 2024	Valor Pagado:	$ 2,300,000
Pagado a:	LUIS ALBERTO BRICEÑO	CC/NIT/CE:	18520926
Por concepto de:	Garantizar la ejecución del Módulo Cartografía situacional en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Pereira.		
SON: (DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS 00/100 M.N.)			

Concepto	Débito	Crédito	Forma de Pago
SERVICIOS	$ 2,300,000		DAVIVIENDA CTE **1089
IVA			
RTEFTE	$ -	$ -	LUIS ALBERTO BRICEÑO
RETENCIÓN ICA	$ -	$ -	ver comprobante de transferencia
BANCO		$ 2,300,000	
SUMAS IGUALES	**$ 2,300,000**	**$ 2,300,000**	
CENTRO DE COSTO	MINCULTURA 4128-23		18520926

Aprobado:		FA	Elaborado por:	FA	Contabilizado:	

Original

fundacionarteria.org

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14878936831

(415)7707212489984(8020) 000001487893683 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 8 5 2 0 9 2 6	1	Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6	

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 8 5 2 0 9 2 6	2 0 0 1 0 7 2 5

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Dosquebradas 1 7 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BRICEÑO	RICO	LUIS	ALBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal: CON QUINTAS DE SIERRA MORENA CA 52 KM 7 VDA TRIBUNAS

42. Correo electrónico: betobricenorico@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
9 0 0 4	2 0 0 1 0 1 1 8	9 0 0 7	1 9 9 9 0 6 1 7	7 4 2 0	7 7 2 2	

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

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 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 11 - 28 / 15 : 29: 01

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 BRICEÑO RICO LUIS ALBERTO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO SOLICITUD DE CONTRATACIÓN

ID	284
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	10/11/2023
Área Solicitante	Artes Visuales
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País
RUBRO (Honorarios, gastos de desplazamiento, insumos, registro audiovisual , entre otros, según lo previsto en el desglose de presupuesto y en plan de contratación)	Gastos logísticos
Actividad a desarrollar	Cubrir gastos de participación, comprar tiquetes aéreos y reservar hoteles para los docentes del Diplomado Espejos y Cartografías que ejecutarán activadades programadas en territorio
Nombre de la persona, entidad o empresa a contratar	Eliana Ximena Velázquez Sánchez, Valentina Ruiz Becerra, Yomayra Puentes Rivera
Teléfono	3142259425, 3168742507, 3152574991
Correo electrónico	eliana.velasquez@javeriana.edu.co, valentina_ruizb@javeriana.edu.co, ypuentes@javeriana.edu.co
Objeto del desplazamiento	Cubrir gastos de participación, comprar tiquetes aéreos y reservar hoteles para los docentes del Diplomado Espejos y Cartografías que ejecutarán activadades programadas en territorio
Itinerario	ELIANA XIMENA VELÁZQUEZ SÁNCHEZ Desplazamiento aéreo Bogotá - Pereira 15 de noviembre 20:21 Desplazamiento aéreo Pereira - Bogotá 19 de noviembre 20:21 hs (Latam) Maleta en bodage de 23 kg Alojamiento en Pereira desde el 15 al 19 de noviembre en Gran Hotel Pereira. VALENTINA RUIZ BECERRA Desplazamiento aéreo Bogotá - Bucaramanga 16 de noviembre 10:27 (Latam) Desplazamiento aéreo Bucaramanga - Bogotá 19 de novimembre 19:57 (Latam) Maleta en bodage de 23 kg Alojamiento en Bucaramanga desde el 16 al 19 de noviembre en Hotel La Serranía YOMAYRA PUENTES RIVERA Desplazamiento aéreo Bogotá - Yopal 15 de noviembre 19:00 Desplazamiento aéreo Yopal - Bogotá 19 de novimembre Maleta en bodage de 23 kg Alojamiento en Yopal desde el 15 al 19 de noviembre en Hotel Holliday Inn
Valor	$ 6.436.664,00
Fecha de Inicio	15/11/2023
Fecha de Finalización	19/11/2023
Detalle de valores autorizados	Gastos de participación $2.100.000 Tope tiquetes aéreos $1.550.000 Tope de alojamiento $2.786.664
Información sugerida	Hacer las reservas de alojamiento en los hoteles sugeridos en los anexos.

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARCÍA LA ROTA

VºBº
ÁNGELA MARCELA BELTRÁN PINZÓN

Elaboró: Mariela Romina Silva
Revisó: Lucía Otero

Convenio de asociación 4128-23 celebrado ente el Ministerio de Cultura y la Fundación Arteria

Relación de gastos solicitados ELIANA XIMENA VELÁZQUEZ SÁNCHEZ, VALENTINA RUIZ BECERRA, YOMAYRA PUENTES RIVERA

Solicitud 284 **Fecha legalización** **12/14/2023**

Tipo	Beneficiario	Documento	#	Monto
Gastos participación	GASTOS DE PARTICIPACIÓN DIPLOMADO (ELIANA VELASQUEZ)	CC	36,754,901	$ 750,000
Gastos participación	GASTOS DE PARTICIPACIÓN DIPLOMADO (YOMAYRA PUENTES)	CC	52,151,902	$ 750,000
Gastos participación	GASTOS DE PARTICIPACION DIPLOMADO (VALENTINA RUIZ)	CC	1,022,383,671	$ 600,000
Hospedaje	ANTICIPO ALOJAMIENTO EN BUCARAMANGA VALENTINA RUIZ	NIT	900374137-1	$ 178,500
Hospedaje	SALDO ALOJAMIENTO BUCARMANGA VALENTINA RUIZ	NIT	900374137-1	$ 357,000
Hospedaje	ANTICIPO ALOJAMIENTO EN YOPAL YOMAYRA PUENTES	NIT	800.021.095-1	$ 709,240
Hospedaje	ALOJAMIENTO EN PEREIRA ELIANA VELASQUEZ	NIT	1004775805-3	$ 532,656
Tiquete aéreo	TIQUETES IDA Y VUELTA BOGOTÁ PEREIRA ELIANA VELASQUEZ	NIT	830019189-8	$ 591,980
Tiquete aéreo	TIQUETES IDA Y VUELTA BOGOTÁ BUCARAMANGA VALENTINA RUIZ	NIT	830019189-8	$ 701,780
Hospedaje	TIQUETES IDA Y VUELTA YOPAL YOMAYRA PUENTES	CC	52,151,902	$ 731,000
TOTAL				$5,902,156

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Fundación arteria
Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en Adquislciones con no obligados a facturar N°18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
15	11	23

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
ELIANA XIMENA VASQUEZ			36,754,901
Dirección			
Ciudad y país		Teléfono	3168742507
Correo electrónico			

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
GASTOS DE PARTICIPACIÓN DIPLOMADO PEREIRA			$ 750,000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.		Subtotal cálculo de impuestos $	$ 750,000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET)	☑	Retención en la fuente 0.00%	$ -
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional	☐	Retención ICA 0.97%	$ 7,245
		Total a pagar:	**$ 742,755**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

ELIANA XIMENA VASQUEZ

Número de identificación y lugar de expedición	36,754,901

Banco: *NEQUI* **Tipo:** *AHORROS* **No.**

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 742.755,00

Número de aprobación
00695199

Motivo
Recarga Nequi PSE

Fecha del pago
15/11/2023

Referencia 1
3168742507

Hora del pago
11:15 AM

Referencia 2
201.244.239.157

Número de producto origen
**********1089

Referencia 3

Destino del pago
BANCOLOMBIA

Código único CUS
277695199

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Fundación arteria
Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en Adquislciones con no obligados a facturar N°18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
14	11	23

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
YOMAYRA PUENTES			52,151,902
Dirección			
Ciudad y país		Teléfono	3152574991
Correo electrónico			

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
GASTOS DE PARTICIPACIÓN DIPLOMADO YOPAL			$ 750,000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.		Subtotal cálculo de impuestos $	$ 750,000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET)	☑	Retención en la fuente 0.00%	$ -
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional	☐	Retención ICA 0.97%	$ 7,245
		Total a pagar:	**$ 742,755**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

YOMAYRA PUENTES

Número de identificación y lugar de expedición	52,151,902

Banco: *NEQUI* **Tipo:** *AHORROS* **No.**

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

Fecha: 15/11/2023 12:26:35
Producto: Cuenta corriente **********1089



Monto del movimiento:	$ 742.755,00
Fecha de movimiento:	15/11/2023
Hora de movimiento:	09:10:30
Cuenta de origen:	**********1089
Cuenta de destino:	**********7338
Oficina:	Compras y Pagos PSE
Documento:	77307338
Tipo de transacción:	Nota Débito
Número de referencia 1:	0000000277307338
Número de referencia 2:	0000000000000000
Descripción:	Motivo Pagos por Internet BANCOLOMBIA

ComponentOne C1Pdf (Evaluation Version)

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Fundación arteria
Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en Adquisiciones con no obligados a facturar N°18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
14	11	23

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
VALENTINA RUIZ BECERRA			1,022,383,671
Dirección			
Ciudad y país	BOGOTA	Teléfono	3152574991
Correo electrónico	valentina_ruizb@javeriana.edu.co		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
GASTOS DE PARTICIPACION DIPLOMADO BUCARAMANGA			$ 600,000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 600,000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET) ☑	Retención en la fuente	0.00%	$ -
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional ☐	Retención ICA	0.97%	$ 5,796
CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS	**Total a pagar:**		**$ 594,204**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

VALENTINA RUIZ BECERRA

Número de identificación y lugar de expedición	1,022,383,671

Banco: *NEQUI* **Tipo:** **No.**

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 594.204,00

Número de aprobación
00127110

Motivo
Recarga Nequi PSE

Fecha del pago
16/11/2023

Referencia 1
3142259425

Hora del pago
01:17 PM

Referencia 2
186.155.232.114

Número de producto origen
**********1089

Referencia 3

Destino del pago
BANCOLOMBIA

Código único CUS
281127110

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017

LA SERRANIA PROYECTOS Y NEGOCIOS S.A.S.

HOTEL LA SERRANIA
NIT 900374137-1
Calle 33 N. 30-26
BUCARAMANGA
operativo@laserraniahotel.com
Tel. 6917539

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. EH 10298

RESPONSABLE DEL IVA

Resolucion DIAN No. 18764048809832 Autoriza Numeracion del EH 8436 al EH20000 desde 2023/05/10 hasta 2024/05/10

NUEVO DOCUMENTO

SERVICIO PRESTADO A / Services Rendered to	FACTURADO A (pagador) / Bill to (Payor)
RUIZ BECERRA VALENTINA Cédula 1022383671 CAL 17 04 68 OFICINA 18 Tel. 3142259425 BOGOTÁ, D.C.-BOGOTÁ-COLOMBIA inf.valentinaruiz@gmail.com	**FUNDACION ARTERIA** N.I.T. 900086964-9 CL 28 13 A P 1003 Tel. 3176386108 BOGOTÁ, D.C.-BOGOTÁ-COLOMBIA

FECHA Y HORA DE EXPEDICION Data & Time of Preparation	FECHA DE VENCIMIENTO Expiration date	No. TARJETA REGISTRO HOTELERO Hotel Registry Card No.
23 NOV. 2023 06:02 PM	23 NOV. 2023 06:02 PM	**48371**

No. PERSONAS Number of Guests		TARIFA Rate	FECHA Y HORA DE ENTRADA Date & Time of Arrival	FECHA Y HORA DE SALIDA Date & Time of Departure	NOCHES Nights	**HABITACION / Room SALON/Meeting Room**
Adultos/Adults	Menores/Children					
1	0	$138.712,0	16 NOV. 2023 12:47 PM	23 NOV. 2023 06:02 PM	7	**5003**

# Item	FECHA Date	REFERENCIA Reference	Cant	CONCEPTOS Concepts	% Imp	Impuestos	CARGOS Charges	SALDO Balance
1			3	ALOJAMIENTO 2	19,0	$85.500	$450.000	$450.000
				IVA (19.00%)			$85.500	$535.500
				Retencion en la Fuente			($15.750)	$519.750
				Forma pago: Contado - Medio pago: DEPOSITOS			($519.750)	$0,00

SUBTOTAL / Subtotal	TOTAL IVA / Taxes	TOTAL ICO/Taxes	Exentos/ Untaxed	Propina/Tip	Retenciones/Withholding	VALOR TOTAL/Total
$450.000	$85.500	$0,00	$0,00	$0,00	$15.750	$519.750

SON : QUINIENTOS DIECINUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS

FORMA DE PAGO: Contado, MEDIO DE PAGO: DEPOSITOS

PLACA VEHÍCULO

Yo, RUIZ BECERRA VALENTINA dejo constancia que recibí los servicios detallados en la presente factura. Esta factura es un titulo valor y como tal cumple con todos los requisitos del decreto ley 1231 de 2008. Autorizo expresamente para que en el caso de incumplimiento de esta obligación, sea reportado(a) al banco de datos de Fenalco (Procredito) o cualquier otra central de riesgo.
FECHA DE VENCIMIENTO: 23 de noviembre del 2023. A partir de esta fecha causara intereses de mora a la tasa vigente, art 12,ley 446de 1998.

I, RUIZ BECERRA VALENTINA,I confirm that I received the services detailed in this invoice. This invoice is a financial instrument and as such it fulfills all requirements of decree 1231 of 2008. I assume full responsibility for the charges incurred and do hereby authorize to be reported to a credit agency/bureau, in the event that I fail to pay the above stated amount within its terms.
DUE DATE: 23/11/2023. Late payments will accrue interest at the rate allowable, art 12, law 446 of 1998.

Representación impresa de la factura electrónica,Firma Electrónica y Cufe :

CUFE = f1baad9517413d1f0abfa10ef3686082d622fc2b712cee3ad4522af9b9e3d604ef7fdf553b7e23c07ff2faa100cc2a09
Fecha Validación Dian = 2023-11-23 18:08:14.0000
FIRMA = X6BuxZVWck9J2MFt5kb1AvuidK1x3pB+jIq4fIz/DeoWtrn8tLkSsX3A+h8xcdwdXhijiaP+MSZCC8DRRKWYC/rv5KZwd7ckp6O5+v+/JoYanCtDyrX+1Xt7ohdvv/QgbhrAs1hNJdF656UxMCmdDkkI8NVUX5ZgXCPr7zABeb7h0yL5HcSewtGXV
x65S14CT+mWay3qweFuKAywIxNAyybkU7Fxj0IEHUPHqvD4ZVvG58t1KIq0VXDiQufJtmIsitUW5K1r1rWLXwt6zLeEKQ4CpwG5AheK8KB6P9wolgM7Ahu1SCB2ht61DN/Z8/r6rb0Spy2NXkDhu72oPO1H4Q==

Comprobante de Transacción
Fecha: 16/11/2023 09:19:14

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: ******1090
Banco Destino: BANCOLOMBIA
Tipo documento titular: NIT
Número de documento titular: 900374137
Nombre titular: LA SERRANIA PROYECTOS Y NEGOCIOS SAS
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 172.253,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT4
Fecha de Pago: 16/11/2023
Hora de Pago: 09:18:30
Programación: Solo una vez
Documento: 49861796

ComponentOne C1Pdf (Evaluation Version)

Comprobante de Transacción
Fecha: 17/11/2023 13:27:58

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: ******1090
Banco Destino: BANCOLOMBIA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 900374137
Nombre titular: LA SERRANIA PROYECTOS Y NEGOCIOS SAS
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 341.250,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 17/11/2023
Hora de Pago: 13:26:12
Programación: Solo una vez
Documento: 49911142

ComponentOne C1Pdf (Evaluation Version)

Banco Caja Social
Su banco amigo.

Última visita: 23 de noviembre de 2023 8:42 am IP: 190.27.179.234

Mis transferencias y Avances

Resultado de la transacción

Transacción exitosa.

FECHA Y HORA
24 noviembre 2023 12:10 pm

IP. 190.27.179.234

NÚMERO DE TRANSACCIÓN
APII3328323565220082

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
00826L0L

PRODUCTO ORIGEN
Cuentamiga / MARIA JOSE PAREJA ROZO *******6466

Información del producto destino

BANCO
Bancolombia

PRODUCTO DESTINO
CUENTA CORRIENTE 02000011090

Información del destinatario

NOMBRE DESTINATARIO
La Serrania

IDENTIFICACIÓN DEL DESTINATARIO
NI 900374137

Información de la transferencia

VALOR
$6.247,00

CONCEPTO
Reembolso reteniones

COSTO DE LA TRANSACCIÓN
$0,00

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14762646548

(415)7707212489984(8020) 000001476264654 8

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

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
LA SERRANIA PROYECTOS Y NEGOCIOS S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
LA SERRANIA CASA DE HUESPEDES	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

41. Dirección principal
CL 33 30 26 BRR LA AURORA

42. Correo electrónico info@laserraniahotel.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 5 1 1	2 0 1 0 0 7 2 7	1 0 8 1	2 0 1 7 0 1 0 3					2

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	7	9	1 0	1 4	3 3	4 2	4 8	5 2																	

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
33- Impuesto nacional al consumo
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código	2 3									
	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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 06 - 02 / 10 : 31: 05

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 SERRANO MENESES CAROLINA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



MIRANDA VARGAS S.A.S
NIT 800.021.095-1
CRA 22 8 43 RNT 29248
Tel: (038) 3132613278
Yopal - Colombia
hcamoruco@yahoo.com
www.hotelcamoruco.com

Factura electrónica de venta
No. FVHC 5055

Señores	FUNDACION ARTERIA		
NIT	900.086.964-9	**Teléfono**	(057) 3176386108 - Ext. 000
Dirección	CL 28 13A 24 P 1003	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	21/11/2023, 11:46
Expedición	21/11/2023, 11:46
Vencimiento	21/11/2023

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
1	3	SERVICIO DE HOSPEDAJE	4.00	149,000.00	19 %	113,240.00	3,5 %	688,380.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Seiscientos ochenta y ocho mil trescientos ochenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Cruce de vencimiento - Cuota No. RC-2-1 vence el 2023-11-21 por $ 333,760.00
Cruce de vencimiento - Cuota No. RC-1-1 vence el 2023-11-17 por $ 354,620.00

Total Bruto	596,000.00
IVA 19%	113,240.00
Retefuente 3.5%	20,860.00
Total a Pagar	**688,380.00**

Observaciones:
HABT 203
YOMAYRA PUENTES
INGRESO: 15/11/2023
SALIDA: 19/11/2023

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764059826514 aprobado en 20231113 prefijo FVHC desde el número 5001 al 7000 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 5511 Alojamiento en hoteles Tarifa 6X1000
CUFE: d7183b9559afa7bcd678468b6b298d865b446bf7a8b8f016545f54a23f036b919bf3872557660fadfdece8d788873972

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.148.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: xml sin el XML

Pago a **Hotel Camoruco**

Datáfono Virtual

$354.620 COP

Transacción aprobada (Tarjetas)

Información de la transacción	
Transacción #	1119083-1700104999-12181
Referencia	VPOS_PJbUN2_1700104917003_b6vnjjcscr4
Email	proyectos3@fundacionarteria.org
Información del pagador	
Nombre	nelly r
Teléfono	+573133142325

PAGOS SEGUROS POR Wompi

Pago a **Hotel Camoruco**

Datáfono Virtual

$333.760 COP

Transacción aprobada (Tarjetas)

Información de la transacción	
Transacción #	1119083-1700397664-13456
Referencia	VPOS_PJbUN2_1700397549815_mbejxd7zy3
Email	proyectos3@fundacionarteria.org
Información del pagador	
Nombre	ELENA
Teléfono	+573133142325

PAGOS SEGUROS POR Wompi

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14907840690

(415)7707212489984(8020) 000001490784069 0

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

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
MIRANDA VARGAS S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

41. Dirección principal
CR 22 8 43

42. Correo electrónico hcamoruco@yahoo.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
5 5 1 1	2 0 1 2 0 3 2 7	6 8 1 0	2 0 2 1 0 1 0 1			1

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	7	9	1 4	3 3	4 2	4 8	5 2	5 5																	

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
33- Impuesto nacional al consumo
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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 2023 - 04 - 11 / 21 : 53: 58

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 JARAMILLO MIRANDA MARIA FERNANDA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

SEBASTIAN SANCHEZ SEPULVEDA ***GOLDEN EMPRESARIAL HOTEL*** NIT: 1004775805-3	Régimen: No responsable de IVA.	CR 7 21 14 P 2, Pereira Risaralda, Colombia	Tel:3013097113

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO. **FE - 101**

Autorización Facturación Electrónica No. 18764060186507 válida desde 2023-11-20 hasta 2024-05-20 rango desde FE-96 hasta FE-297.
Registro nacional de turismo No. 113688

Instagram: ge.hotel Telefono: 3013097113
Correo electronico: hgoldenempresarial@gmail.com

FECHA: 21/11/2023 17:20:06	FECHA FIRMADO: 21/11/2023 17:20:08	NIT: 900086964-9	FECHA VENCIMIENTO: 21/11/2023
CLIENTE: FUNDACION ARTERIA		DIRECCIÓN: CL 28 13 A 24 P 1003	
CIUDAD: Bogotá, D.C.	TELEFONO: 3176386108	EMAIL: info@fundacionarteria.org	MONEDA: COP Colombia, Pesos
CUFE: 267804e242e05c0eedff3e8487df9dd7aed37a457b9588f438083db83b9fa88c770dab2e0030b473bd5df58447140338			
NOMBRE: Eliana Ximena Velasquez		CHECKIN: 15/11/2023	CHECKOUT: 19/11/2023
FORMA DE PAGO: Contado	MEDIO DE PAGO: Débito ACH	FECHA DE PAGO: 14/11/2023	TOTAL DE LINEAS: 1

#	CÓDIGO	CANT	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	U. MEDIDA	VR UNIT.	TOTAL
1	001	1,00	Alojamiento	WSD	$532.656,00	$532.656,00

Notas:

SON: (quinientos treinta y dos mil seiscientos cincuenta y seis pesos)
CUFE: 267804e242e05c0eedff3e8487df9dd7aed37a457b9588f438083db83b9fa88c770dab2e0030b473bd5df58447140338

Subtotal:	$532.656,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total de la operación:	$532.656,00
Total:	$532.656,00

MEDIOS DE PAGO GEHOTEL a nombre de Sebastian Sánchez Sepulveda CC 1.004.775.805
BANCO DAVIVIENDA Cuenta ahorros N 127070134078
BANCOLOMBIA Cuenta ahorros N 91217610562

Firma Digital: I5UXAtqUGUDA2NALfXp0UuQMP5IGeBS8/jYnNtfxTJPJUNHLxOUSYr/whtzZ+twM s6nYAkk/4rm1NjXjMnzY5ozgMPxRuJfyjhAkmn6HcVnWUuhMPg sTUyeGd3wK02J9 hOj0F2e7KdfdGzMZ6mjB9RGXrXHL9MwT4VuXVvF/gAkGLMD1qIFAyB3GP7fuWUDg Hx83aWD3iXNeWGIbeuM8nk+QiHSdS9zBBVQ eX4pDdeeDeqlf7Fp25LfeopLWhDAV 4uan46/M1jnSl367HTLIbma2CcCW6y4HiYAbcX4j7IDTe+ihd8VbZsdX9N7ULmVd TtG/r20zabqQeqpPWR1E sA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

Paga seguro con:

PayU

Fecha: 2023-11-14 21:31:01

Tu transacción ha sido aprobada

Referencia de pago: **2853002782**

Con esta referencia puedes hacer seguimiento a tu transacción en la página de Consulta de Transacciones de PayU o con nuestro equipo de servicio al cliente

Medio de pago

VISA

NELLY R PENARANDA R
447198******5661
1 cuota

*En tu extracto bancario, **la compra aparecerá a nombre de PayU PAGOSONLINE o TECNIPAGOS***

Datos de contacto de la tienda

AYENDA HOTELES
NIT: 900979801

Dirección: Calle 7D # 43A 99 Torre Almagrán, Piso 9
Teléfono: 3503189890

Resumen de la compra

Referencia: HR-000002438516-20231114212932306
Descripción: Reserva Hotel Ayenda

Total pagado..... $532,656.00

Toda la información se encuentra encriptada para tu privacidad y seguridad © PayU.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14868513301

(415)7707212489984(8020) 000001486851330 1

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

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 0 4 7 7 5 8 0 5	2 0 1 9 0 7 2 9

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SANCHEZ	SEPULVEDA	SEBASTIAN	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal
CR 7 21 16 P 2

42. Correo electrónico sebitas.57@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 5 1 2	2 0 2 2 0 2 0 1	8 2 9 9	2 0 2 0 0 7 2 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	9	5	2																						

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 09 - 30 / 10 : 49: 40

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 SANCHEZ SEPULVEDA SEBASTIAN
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

AEROVIAS DE INTEGRACIÓN REGIONAL S.A.
Av. El Dorado No. 103-08 Entrada 1 - Hangar Bogotá - Colombia
Facturas electrónicas: col_intercambio@einvoicing.signature-cloud.com 890.704.196-6 Bogotá Colombia

Tiquete de transporte aéreo

Este documento contiene el detalle y condiciones del servicio que adquiriste.
No es necesario que lo lleves el día de tu viaje.

Información importante

Considere que los tickets adquiridos están sujetos a restricciones gubernamentales, de los países donde operamos, y deben ser aprobados por las autoridades locales.

Información de tu viaje

Código de Reserva	**CUUOUM**	**Nº de orden**	**LA0358000WOJG**	**Ciudad y Fecha de emisión**	**Bogotá, Colombia 14/11/23**

Nombre Pasajero	Tipo de pasajero	Documento de Identificación
ELIANA VELASQUEZ	**Adulto**	36754901

Itinerario

N° de vuelo	Origen	Destino	Salida Fecha	Salida Horario	Llegada Fecha	Llegada Horario	Cabina	Tarifa	Asiento/Silla
LA4247	Bogotá (El Dorado Intl.)	Pereira (Matecana)	15/11/23	8:45 p. m.	15/11/23	9:44 p. m.	Economy	Full	
LA4223	Pereira (Matecana)	Bogotá (El Dorado Intl.)	19/11/23	8:21 p. m.	19/11/23	9:15 p. m.	Economy	Full	

Desglose de tu pago

Número de ticket	Concepto	Monto
0352133097252	Vuelo Tasas y/o impuestos (1)	$ 463.600,00 $ 128.380,00
	Total pagado	**$ 591.980,00**

Forma de pago

Tipo	Monto
Tarjeta de crédito XXXXXXXXXXXX5661	$ 591.980,00

(1) CO: $ 40.300,00
YS: $ 88.080,00

Aerolíneas en este viaje

N° de vuelo	Aerolínea operadora	Aerolínea que factura
LA 4247	LATAM AIRLINES COLOMBIA	AEROVIAS DE INTEGRACIÓN REGIONAL S.A.

AEROVIAS DE INTEGRACIÓN REGIONAL S.A.
Av. El Dorado No. 103-08 Entrada 1 - Hangar Bogotá - Colombia
Facturas electrónicas: col_intercambio@einvoicing.signature-cloud.com 890.704.196-6 Bogotá Colombia

Tiquete de transporte aéreo

Este documento contiene el detalle y condiciones del servicio que adquiriste.
No es necesario que lo lleves el día de tu viaje.

Información importante

Considere que los tickets adquiridos están sujetos a restricciones gubernamentales, de los países donde operamos, y deben ser aprobados por las autoridades locales.

Información de tu viaje

Código de Reserva	HGUEAM	Nº de orden	LA0350060IQOR	Ciudad y Fecha de emisión	Bogotá, Colombia 15/11/23

Nombre Pasajero	Tipo de pasajero	Documento de Identificación
VALENTINA RUIZ	Adulto	1022383671

Itinerario

N° de vuelo	Origen	Destino	Salida Fecha	Salida Horario	Llegada Fecha	Llegada Horario	Cabina	Tarifa	Asiento/Silla
LA4174	Bogotá (El Dorado Intl.)	Bucaramanga (Palonegro)	16/11/23	10:27 a. m.	16/11/23	11:30 a. m.	Economy	Full	
LA4185	Bucaramanga (Palonegro)	Bogotá (El Dorado Intl.)	19/11/23	7:57 p. m.	19/11/23	9:00 p. m.	Economy	Full	

Desglose de tu pago

Número de ticket	Concepto	Monto
0352133213253	Vuelo Tasas y/o impuestos (1)	$ 557.800,00 $ 143.980,00
	Total pagado	**$ 701.780,00**

Forma de pago

Tipo	Monto
Tarjeta de crédito XXXXXXXXXXXX5661	$ 701.780,00

(1) CO: $ 38.000,00
YS: $ 105.980,00

Aerolíneas en este viaje

N° de vuelo	Aerolínea operadora	Aerolínea que factura
LA 4174	LATAM AIRLINES COLOMBIA	AEROVIAS DE INTEGRACIÓN REGIONAL S.A.
LA 4185	LATAM AIRLINES COLOMBIA	AEROVIAS DE INTEGRACIÓN REGIONAL S.A.

Información local

Paga seguro con:

PayU

Fecha: 2023-11-14 18:42:07

Tu transacción ha sido aprobada

Referencia de pago: **2852765535**

Con esta referencia puedes hacer seguimiento a tu transacción en la página de Consulta de Transacciones de PayU o con nuestro equipo de servicio al cliente

Medio de pago

VISA

NELLY R PENARANDA
447198******5661
1 cuota

Datos de contacto de la tienda

CLIC
NIT: 9000889157

Dirección: Av El Dorado Nº 103 08 Puerta 1 Hangar 27
Teléfono: 4148111

Resumen de la compra

Referencia: YX9O5M0NRL-JOIMAZ
Descripción: JOIMAZ

Total pagado..... $731,000.00

LA AEROLINEA CLIC NO HIZO EL ENVÍO DEL TIQUETE AL CORREO REGISTRADO, SIN EMBARGO, LA PASAJERA YOMAYRA PUENTES VIAJÓ A YOPAL SIN INCONVENIENTE EN EL VUELO COMPRADO.

ESTE ES EL SOPORTE DE PAGO DE ESA COMPRA BOGOTÁ YOPAL IDA Y VUELTA .

Toda la información se encuentra encriptada para tu privacidad y seguridad © PayU.

Proceso: Gestión Administrativa y Financiera		COMPROBANTE DE EGRESO	
Versión: 4/ II-10-20	Código: GAFT-09	No.	17145

Ciudad y Fecha:	Bogotá, 19 de noviembre 2023	Valor Pagado:	$ 5.902.156
Pagado a:	Gastos logisticos	CC/NIT/CE:	
Por concepto de:	Cubrir gastos de participación, comprar tiquetes aéreos y reservar hoteles para los docentes del Diplomado Espejos y Cartografías que ejecutarán activadades programadas en territorio		
SON: (CINCO MILLONES NOVECIENTOS DOS MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)			

Concepto	Débito	Crédito	Forma de Pago
SERVICIOS	$ 5.902.156		DAVIVIENDA CTE **1089
			Gastos logisticos
IVA			ver comprobante de transferencia
RTEFTE			
RETEICA			
BANCO		$ 5.902.156	
SUMAS IGUALES	**$ 5.902.156**	**$ 5.902.156**	
CENTRO DE COSTO	MINCULTURA 4128-23		

Aprobado:		FA	Elaborado por:	FA	Contabilizado:	

Original

DIAN

1000000202-

CIRCULAR EXTERNA NÚMERO 0 0 0 0 0 1

(15 MAR 2023)

PARA: Entidades públicas, privadas y a la ciudadanía en general

DE: Director General de la Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales -DIAN.

ASUNTO: Evitar la exigencia de actualización de información del Registro Único Tributario – RUT, para la realización de trámites, cuando no haya lugar a ello.

VIGENCIA INDEFINIDA DEL REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO – RUT

Con fundamento en el artículo 555-1 y artículo 1.6.1.2.7 del Decreto 1625 de 2016, Único Reglamentario en Materia Tributaria, la Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales -DIAN reitera a las entidades públicas, privadas y a la ciudadanía en general, que la vigencia de la inscripción del RUT **es indefinida.**

Así, el RUT solamente debe actualizarse en caso de tener una modificación o adición en los datos consignados originalmente (elementos constitutivos de identificación, ubicación y/o clasificación). Esto debe hacerse a más tardar dentro del mes siguiente al hecho que genera la actualización.

En consecuencia, las empresas, entidades públicas o privadas no deben solicitar el RUT con la fecha actualizada en la casilla 61. Ahora bien, los inscritos cuentan con un servicio de consulta que les permite generar en cualquier momento que lo requieran copia del certificado del RUT expedido en el momento de la inscripción o última actualización el cual tendrá la leyenda transversal "COPIA CERTIFICADO" y en la parte inferior derecha se puede visualizar la fecha y hora de la generación del PDF.

Es importante tener en cuenta que a través de la página web, la APP y en los puntos de contacto de la DIAN es posible inscribirse en el RUT, actualizarlo y obtener copias de este.

Por último, se precisa que los datos del RUT serán los únicos que usará la DIAN para las comunicaciones oficiales, salvo que se manifieste una situación diferente para efectos procesales.

Cordialmente,

15 MAR 2023

LUIS CARLOS REYES HERNÁNDEZ
Director General

Proyectó: Adriana del Pilar Solano Cantor – Subdirectora de Administración del RUT
Revisó: Lorenzo Castillo Barvo – Asesor Despacho del Director General
Aprobó: Cecilia Rico Torres - Directora de Gestión de Impuestos
Aprobó: Gustavo Alfredo Peralta Figueredo – Director de Gestión Jurídica

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO SOLICITUD DE CONTRATACIÓN

ID	285
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	10/11/2023
Área Solicitante	Artes Visuales
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País
RUBRO (Honorarios, gastos de desplazamiento, insumos, registro audiovisual , entre otros, según lo previsto en el desglose de presupuesto y en plan de contratación)	Gastos logísticos
Actividad a desarrollar	Cubrir gastos de participación, comprar tiquetes aéreos y reservar hoteles para los docentes del Diplomado Espejos y Cartografías que ejecutarán activadades programadas en territorio
Nombre de la persona, entidad o empresa a contratar	Andrea Bibiana Rojas Gómez, Claudia Liliana Salamanca Sánchez, Wilson Alfredo Vargas Tamayo, Diego Fernando Benavídes Rodríguez
Teléfono	3002750545, 3114948234, 3124859027, 3202331398
Correo electrónico	rojas.andrea@javeriana.edu.co , claudia.salamanca@javeriana.edu.co, wa-vargast@javeriana.edu.co, dbenavidez@javeriana.edu.co
Objeto del desplazamiento	Cubrir gastos de participación, comprar tiquetes aéreos y reservar hoteles para los docentes del Diplomado Espejos y Cartografías que ejecutarán activadades programadas en territorio
Itinerario	ANDREA BIBIANA ROJAS GOMEZ Desplazamiento aéreo Bogotá - Inírida 16 de noviembre 20:21 Desplazamiento aéreo Inírida - Bogotá 20 de noviembre 20:21 hs (Latam) Maleta en bodage de 23 kg Alojamiento en Inírida desde el 16 al 20 de noviembre en Hotel Cabaña Guainiana. CLAUDIA SALAMANCA Desplazamiento aéreo Bogotá - Valledupar 16 de noviembre 10:30 (Avianca) Desplazamiento aéreo Valledupar - Bogotá 19 de noviembre 20:32 hs (Avianca) Maleta en bodage de 23 kg Alojamiento en Valledupar desde el 16 al 19 de noviembre en Hotel Nabu Valledupar. WILSON VARGAS TAMAYO Desplazamiento aéreo Bogotá - Mocoa 16 de noviembre 9:45 (Clic) Desplazamiento aéreo Mocoa - Bogotá 20 de noviembre 19:00 hs (Clic) Maleta en bodage de 23 kg Alojamiento en Mocoa desde el 16 al 20 de noviembre en Hotel Tucunaré. DIEGO RODRIGUEZ Desplazamiento aéreo Bogotá - San Andrés 15 de noviembre por la tarde Desplazamiento aéreo San Andrés - Bogotá 19 de noviembre 19:37 hs (Avianca) Maleta en bodage de 23 kg Alojamiento en San Andrés desde el 15 al 19 de noviembre en Aparthotel Bahía Tropical.
Valor	$ 10.040.000,00
Fecha de Inicio	15/11/2023
Fecha de Finalización	20 de noviembre de 2023
Detalle de valores autorizados	Gastos de participación $3.000.000 Tope tiquetes aéreos $4.380.000 Tope alojamiento $2.660.000
Información sugerida	Ver Anexos con información sobre cada viaje.

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARCÍA LA ROTA

VºBº
ÁNGELA MARCELA BELTRÁN PINZÓN

Elaboró: Mariela Romina Silva
Revisó: Lucía Otero

Convenio de asociación 4128-23 celebrado ente el Ministerio de Cultura y la Fundación Arteria

Relación de gastos solicitados ANDREA BIBIANA ROJAS GÓMEZ, CLAUDIA LILIANA SALAMANCA SÁNCHEZ, WILSON ALFREDO VARGAS TAMAYO, DIEGO FERNANDO BENAVÍDES RODRÍGUEZ

Solicitud 285 **Fecha legalización** **12/14/2023**

Tipo	Beneficiario	Documento	#	Monto
Gastos participación	GASTOS DE PARTICIPACIÓN DIPLOMADO + REEMBOLSO DE TIQUETE DE IDA (WILSON VARGAS)	CC	1,073,525,592	$ 1,439,530
Gastos participación	GASTOS DE PARTICIPACIÓN DIMPLOMADO (DIEGO BENAVIDES)	CC	82,392,118	$ 1,024,000
Gastos participación	GASTOS DE PARTICIPACIÓN DIPLOMADO (ANDREA BIBIANA ROJAS)	CC	1,014,203,464	$ 750,000
Hospedaje	ALOJAMIENTO EN MOCOA WILSON VARGAS	NIT	39841034-0	$ 693,200
Hospedaje	ALOJAMIENTO EN SAN ANDRES DIEGO BENAVIDES	NIT	3157701208	$ 540,000
Hospedaje	ALOJAMIENTO EN PUERTO INIRIDA BIBIANA ROJAS	NIT	51810703-0	$ 550,000
Tiquete aéreo	TIQUETE BOGOTÁ VILLAVICENCIO BIBIANA ROJAS	NIT	900086964	$ 543,880
Tiquete aéreo	TIQUETE VILLAVICENCIO PUERTO INIRIDA BIBIANA ROJAS	NIT	899999143-4	$ 519,000
Tiquete aéreo	TIQUETE PUERTO INÍRIDA BOGOTÁ BIBIANA ROJAS	NIT	899999143-4	$ 516,700
Tiquete aéreo	TIQUETE REGRESO MOCOA BOGOTÁ WILSON VARGAS	NIT	899999143-4	$ 766,650
Tiquete aéreo	TIQUETE IDA Y VUELTA BOGOTÁ SAN ANDRES DIEGO BENAVIDES	NIT	890.100.577-6	$ 1,221,500
TOTAL				**$8,564,460**

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Fundación arteria
Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en Adquislciones con no obligados a facturar N°18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
15	11	23

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
WILSON VARGAS			1,073,525,592
Dirección			
Ciudad y país		Teléfono	3124859027
Correo electrónico	wa-vargast@javeriana.edu.co		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
GASTOS DE PARTICIPACION DIPLOMADO MOCOA + REEMBOLSO DE TIQUETE DE IDA			$ 1,439,530
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.		Subtotal cálculo de impuestos $	$ 1,439,530
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET) ☑		Retención en la fuente 0.00%	$ -
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional ☐		Retención ICA 0.00%	
		Total a pagar:	**$ 1,439,530**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

WILSON VARGAS

Número de identificación y lugar de expedición	1,073,525,592

Banco: *BANCO DE BOGOTÁ* **Tipo:** *AHORROS* **No.** *11228327*

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

Comprobante de Transacción
Fecha: 16/11/2023 13:05:48

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: ****8327
Banco Destino: BOGOTA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 1073525592
Nombre titular: WILSON VARGAS
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 1.439.530,00
Descripción: MC4128
Referencia: It3
Fecha de Pago: 16/11/2023
Hora de Pago: 13:03:51
Programación: Solo una vez
Documento: 49874016

ComponentOne C1Pdf (Evaluation Version)

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Fundación arteria
Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en Adquislciones con no obligados a facturar N°18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
15	11	23

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
DIEGO RODRIGUEZ			82,392,118
Dirección			
Ciudad y país		Teléfono	3202331398
Correo electrónico	dbenavidez@javeriana.edu.co		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
GASTOS DE PARTICIPACION DIPLOMADO SAN ANDRES			$ 1,024,000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 1,024,000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET) ☑	Retención en la fuente	0.00%	$ -
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional ☐	Retención ICA	0.87%	$ 8,688
	Total a pagar:		**$ 1,015,312**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

DIEGO RODRIGUEZ

Número de identificación y lugar de expedición	82,392,118

Banco: *DAVIPLATA* **Tipo:** *AHORROS* **No.**

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

Comprobante de Transacción
Fecha: 16/11/2023 13:10:19

Descripción de la Transacción :
Empresa: FUNDACION ARTERIA
Usuario:
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos :
Transacción: Pago a Proveedores
Monto: $ 1.015.132,00
Descripción: Pago a Proveedores

Fecha: 16/11/2023
Hora: 13:10:07

Número de documento: 55617863

Banco	Tipo Destino	Número Destino	Titular	Valor	Estado	Motivo
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******1398	DIEGO RODRIGUEZ	$ 1.015.132,00	Pago Exitoso	

ComponentOne C1Pdf (Evaluation Version)

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Fundación arteria
Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9
Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en Adquislciones con no obligados a facturar N°18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
15	11	23

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
ANDREA BIBIANA ROJAS			1,014,203,464
Dirección			
Ciudad y país		Teléfono	3002750545
Correo electrónico	ojas.andrea@javeriana.edu.co		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
GASTOS DE PARTICIPACION DIPLOMADO INIRIDA			$ 750,000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.		Subtotal cálculo de impuestos $	$ 750,000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET)	☑	Retención en la fuente 0.00%	$ -
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional	☐	Retención ICA 0.00%	$ -
		Total a pagar:	**$ 750,000**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

ANDREA BIBIANA ROJAS

Número de identificación y lugar de expedición	1,014,203,464

Banco: *NEQUI* **Tipo:** *AHORROS* **No.**

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 750.000,00

Número de aprobación
00435017

Motivo
Recarga Nequi PSE

Fecha del pago
16/11/2023

Referencia 1
3002750545

Hora del pago
03:02 PM

Referencia 2
186.155.232.114

Número de producto origen
**********1089

Referencia 3

Destino del pago
BANCOLOMBIA

Código único CUS
281435017

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017

MARIA SANDRA ROSERO PEÑA NIT: 39841034-0	Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA.	BRR EL DIVISO SALIDA A PASTO, Mocoa Putumayo, Colombia, CP 860001	Tel:000000000

SUMA WASI Hotel

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO. SW - 6012

Autorización Facturación Electrónica No. 18764050891624 válida desde 2023-06-23 hasta 2023-12-23 rango desde SW-5399 hasta SW-10000.

FECHA: 20/11/2023 13:28:48	FECHA FIRMADO: 20/11/2023 13:28:50	NIT: 900086964	FECHA VENCIMIENTO: 20/11/2023
CLIENTE: FUNDACION ARTERIA		DIRECCIÓN: CL 28 13 A 24 P 1003	
CIUDAD: Bogotá, D.C.	TELEFONO: 3176386108	EMAIL: info@fundacionarteria.org	MONEDA: COP Colombia, Pesos
CUFE: eb2a2bba2fca7c08c59ed36dc4b12f2763aa12fcafdd07de7727da308507291dac35e9ac3f3fbfeef00bf7636e686c78			
NOMBRE: WILSON ALFREDO VARGAS TAMAYO		CHECKIN: 16/11/2023	CHECKOUT: 20/11/2023
FORMA DE PAGO: Contado	MEDIO DE PAGO: Transferencia Débito Bancaria	TOTAL DE LINEAS: 1	

#	CÓDIGO	CANT	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	U. MEDIDA	VR UNIT.	TOTAL
1	0262	4,00	EJECUTIVA 1 PERSONA EN SEMANA	WSD	$145.630,00	$582.521,00

Notas:

SON: (seiscientos noventa y tres mil doscientos pesos)
CUFE: eb2a2bba2fca7c08c59ed36dc4b12f2763aa12fcafdd07de7727da308507291dac35e9ac3f3fbfeef00bf7636e686c78

Subtotal:	$582.521,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$110.679,00
Total de la operación:	$693.200,00
Total:	$693.200,00
ReteRenta:	$20.388,24
Neto Factura:	$672.811,76

Firma Digital: kWYqMjlOhxrcnOK8Bj1NPhJi3yeJSHlq82Xm70T9ImrRvkx/jpq+SyTJ6feqWuQV 2M809UG53TdjeS9bLmhFA9QKwV8Aq0xaADsY5yyENW4sYfg3Gr NV+A9zUab332dX ObVw5P3X91p1IMVVSzEmtl40NbiTTO4EUBUHNQMr15v/gHcKnefR12ObJiO13lkw gaxTAYG/OpjIGKACH0sVSZdSzYMcynpMGe3 eDksTfNBw+k5/xmvNnJMY0zqbxcHi cpfHiGXC4qMLJVwje7JdLe8/PyoRTkUOV5mjvMKyBaiV81I44Mg94RW5LTSPwGbG /0VhOdbonhKrz1isIDID ZA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 830.930.534-0

IMPUESTO	BASE	TARIFA	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$582.521,00	19,00%	$110.679,00
RETENCIONES			
06 ReteRenta	$582.521,00	3,50 %	$20.388,24

Firma Digital: kWYqMjlOhxrcnOK8Bj1NPhJi3yeJSHlq82Xm70T9ImrRvkx/jpq+SyTJ6feqWuQV 2M809UG53TdjeS9bLmhFA9QKwV8Aq0xaADsY5yyENW4sYfg3Gr NV+A9zUab332dX ObVw5P3X91p1IMVVSzEmtl40NbiTTO4EUBUHNQMr15v/gHcKnefR12ObJiO13lkw gaxTAYG/OpjIGKACH0sVSZdSzYMcynpMGe3 eDksTfNBw+k5/xmvNnJMY0zqbxcHi cpfHiGXC4qMLJVwje7JdLe8/PyoRTkUOV5mjvMKyBaiV81I44Mg94RW5LTSPwGbG /0VhOdbonhKrz1isIDlD ZA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

Comprobante de Transacción
Fecha: 17/11/2023 10:18:27

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: *******1125
Banco Destino: BANCOLOMBIA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 39841034
Nombre titular: MARA SANDRA ROSERO
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 672.812,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 17/11/2023
Hora de Pago: 10:16:33
Programación: Solo una vez
Documento: 49900552

ComponentOne C1Pdf (Evaluation Version)

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14945165713

(415)7707212489984(8020) 000001494516571 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 9 8 4 1 0 3 4	0	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís 4 6	

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Putumayo 8 6	Puerto Caicedo 5 6 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROSERO	PEÑA	MARIA	SANDRA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
HOTEL SUMA WASI	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Mocoa 0 0 1

41. Dirección principal: BRR EL DIVISO SALIDA PASTO

42. Correo electrónico: sandrarosero456@gmail.com

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

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
5 5 1 1	2 0 2 0 1 0 0 1	5 6 1 1	2 0 2 0 1 0 0 1	6 8 1 0	0 0 9 0		1 3 1 4	1

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	1 4	2 2	3 3	4 8	5 2																				

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
14- Informante de exogena
22- Obligado a cumplir deberes formales a
33- Impuesto nacional al consumo
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
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 2023 - 09 - 07 / 15 : 39: 38

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 ROSERO PEÑA MARIA SANDRA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en AdquisIciones con no obligados a facturar N° 18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
16	11	2023

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
OSCAR ALEXANDER SANCHEZ			71.736.427
Dirección	AV COLOMBIA EDF SEA VIEW		
Ciudad y país	San Andres, Colombia	Teléfono	320 3892631
Correo electrónico	reservas.caribbeanisland@hotmail.com		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
ALOJAMIENTO SAN ANDRES DIPLOMADO 3			$ 540.000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 540.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET)	Retención en la fuente	3,50%	$ (18.900)
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional	Retención ICA	0,000%	
	Total a pagar:		**$521.100**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

OSCAR ALEXANDER SANCHEZ

Número de identificación y lugar de expedición	71.736.427

Banco: **Tipo:** **No.**

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 521.100,00

Número de aprobación
00236673

Motivo
Recarga Nequi PSE

Fecha del pago
17/11/2023

Referencia 1
3157701208

Hora del pago
11:15 AM

Referencia 2
201.244.239.157

Número de producto origen
**********1089

Referencia 3

Destino del pago
BANCOLOMBIA

Código único CUS
283236673

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 13 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14756089024

(415)7707212489984(8020) 000001475608902 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
71736427	9	Impuestos y Aduanas de San Andrés 27	

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	71736427	1991 07 15

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Antioquia 05	Medellín 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SANCHEZ	VALLEJO	OSCAR	ALEXANDER

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	San Andrés 88	San Andrés 001

41. Dirección principal: AV COLOMBIA EDF SEA VIEW AP 201 B

42. Correo electrónico: reservas.caribbeanisland@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
57	5128116	5121934

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
5512	2018 07 06	7730	2004 02 05		4511	7721	1314	2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 10 16 42 52

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
10- Obligado aduanero
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

54. Código: 23

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 2021 - 05 - 06 / 16 : 36: 40

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



POSADA TURISTICA LA CABAÑA GUAINIANA

LUZ MARINA GUTIERREZ GUTIERREZ - NIT 51810703-0
calle 16 n° 15, Inírida, Guainia,
Tel: 3225233545
joacohotel@hotmail.com ;

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FECG347
No responsable de IVA

SEÑOR(ES)	FUNDACION ARTERIA		**FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)**
DIRECCIÓN	CAL 28 13A 24 P 1003, Colombia, Bogotá, D.C., Bogotá D.C.		21/11/2023
			FECHA DE VENCIMIENTO
TELÉFONO	3176386108	**NIT** 900086964-9	21/11/2023

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	ALOJAMIENTO UNA PERSONA TARIFA 2023	Servicio	$110,000	5		$550,000

Moneda: COP
Generado: 2023-11-21 19:18:29-05:00
Validación DIAN: 2023-11-21 19:19:30-05:00
Tipo de factura: Factura de venta
Tipo de operación: Estándar Forma de pago: Contado
Medio de pago: Transferencia débito

ALOJAMIENTO 5 NOCHES DE BIBIANAROJAS

CUFE: 997452a35c007c6abf967713bf3233b65190016086de0f122b760cca3e9a703537fda02cc8c94f001ca02de699b37c1e

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal	$550,000
Total	$550,000

Total de lineas: 1

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N°18764056937315 de 2023-09-28 Modalidad Factura Electrónica Desde N° FECG297 hasta FECG1000 con vigencia hasta 2024-03-28

Representación gráfica de la factura electrónica

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S - Software: Alegra - NIT 900.559.088-2

Comprobante de Transacción
Fecha: 23/11/2023 12:46:19

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: *******9587
Banco Destino: BANCOLOMBIA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 51810703
Nombre titular: LUZ MARINA GUTIERREZ GUTIERREZ
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 530.750,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 23/11/2023
Hora de Pago: 12:43:49
Programación: Solo una vez
Documento: 50055576

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14760220486

(415)7707212489984(8020) **000001476022048 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 1 8 1 0 7 0 3	0	Delegada de Impuestos y Aduanas de Inírida 4 3	

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

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
GUTIERREZ	GUTIERREZ	LUZ	MARINA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
POSADA TURISTICA LA CABAÑA GUAINIANA	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Guainía 9 4	Inírida 0 0 1

41. Dirección principal: CL 16 15 67 BRR LOS LIBERTADORES

42. Correo electrónico: joacohotel@hotmail.com

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

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
5 5 1 1	2 0 1 1 0 9 1 3	7 9 9 0	2 0 1 4 0 4 0 1	7 9 1 2	8 2 3 0	1 3 1 4	1

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	2	4	9	5	0	5	2																	

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
42- Obligado a llevar contabilidad
49 - No responsable de IVA
50 - No responsable de Consumo restauran
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 05 - 18 / 19 : 38: 52

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Gmail

Elena Isaacs L. Fundación Arteria <proyectos3@fundacionarteria.org>

E-TICKET ITINERARY RECEIPT - ROJAS/ANDREA

CONTACTO@CLICAIR.CO <no-reply@kiusys.com> 15 de noviembre de 2023, 7:56 p.m.
Responder a: noreply@kiusys.com
Para: PROYECTOS3@fundacionarteria.org

clic

ELECTRONIC TICKET

PASSENGER ITINERARY RECEIPT TICKET NBR: **2460232934756**
RECIBO DE ITINERARIO DE PASAJEROS BOLETO NRO:

INTERNET ISSUE DATE/FECHA DE EMISION: 15 NOV 2023 19:56
INTERNET ISSUE AGENT/AGENTE EMISOR: BOG00VEWS
INTERNET NAME/NOMBRE: **ROJAS/ANDREA**
, COLOMBIA FOID/D.IDENTIDAD: NI1014203464
OFFICE ID: CO-16767-0 NIT : 900086964
TELEPHONE/TELEFONO: N/A
MAIL INFO: CONTACTO@CLICAIR.CO

ISSUING AIRLINE/LINEA AEREA EMISORA : CLIC
ADDRESS/DIRECCION : DIRECCION PARA CORRESPONDENCIA
AV.EL DORADO 103-08 PUERTA 1 HANGAR 27
NIT : 900088915-7
TICKET NUMBER/NRO DE BOLETO : 246-0232934756

BOOKING REF./CODIGO DE RESERVA: C1/**TRKDDS**

FROM/TO DESDE/HACIA	FLIGHT VUELO	CL	DATE FECHA	DEP HORA	ARR HORA	FARE BASIS BASE TARIFARIA	NVB	NVA	BAG EQP.	ST ESTATUS
BOGOTA-EL DO	VE7882	B	**16NOV**	**1220**	**1315**	B			15K	OK
VILLAVICENCIO										

TARIFAS ECONOMICAS (D,M,N,G,O,E,K).APLICAN TODOS LOS SOBRECARGOS AUTORIZADOS POR LAS NORMAS AERONAUTICAS.
REEMBOLSO:NO APLICA EXCEPTO IVA Y TASA AEROPORTUARIA.RETRACTO:APLICA BAJO EL CUMPLIMIENTO DE LOS SIGUIENTE REQUISITOS:
1. SOLO EN COMPRAS REALIZADAS EN PGINA WEB Y CALLCENTER. 2. EL TERMINO MAXIMO PARA EJERCER EL DERECHO AL RETRACTO SERA DE
CINCO (5) DIAS HABILES CONTADOS DESDE LA COMPRA DEL TIQUETE. Y 3. EL VUELO NO DEBERA EJECUTARSE ANTES DE CINCO (5) DIAS.
(CONDICIONES NO EXCLUYENTES). LA TARIFA ADMINISTRATIVA EN NINGUN CASO ES REEMBOLSABLE. CAMBIOS EN EL TIQUETE: APLICA PENALIDAD
120.000 MAS DIFERENCIA DE TARIFA, SI NO ESTA LA MISMA TARIFA DISPONIBLE; POR CAMBIO DE NOMBRE, RUTA, FECHA, VUELO O POR LA NO
PRESENTACION AL AEROPUERTO. DESISTIMIENTO: NO APLICA. LA CORRECCION DE ERROR EN NOMBRE, APELLIDOS Y NUMERO DE IDENTIFICACION
NO TENDRA COSTO, SIEMPRE Y CUANDO SE TRATE DE LA MISMA PERSONA. EN CASO DE QUE LA CORRECCION DE LUGAR A UN CAMBIO

DE PASAJERO APLICA LAS RESTRICCIONES DE LA TARIFA.
TARIFA PREFERENCIALES (H,B,Y,W,T). APLICAN TODOS LOS SOBRECARGOS AUTORIZADOS POR LAS NORMAS AERONAUTICAS.
REEMBOLSO: REEMBOLSABLE APLICANDO UNA PENALIDAD DE 120.000. RETRACTO:APLICA BAJO EL CUMPLIMIENTO DE LOS SIGUIENTE REQUISITOS
:1.SOLO EN COMPRAS REALIZADAS EN PAGINA WEB Y CALLCENTER.2 EL TERMINO MAXIMO PARA EJERCER EL DERECHO AL RETRACTO SERA
DE CINCO (5) DIAS HABILES CONTADOS DESDE LA COMPRA DEL TIQUETE. Y 3. EL VUELO NO DEBERA EJECUTARSE ANTES DE CINCO (5) DIAS;
CONDICIONES NO EXCLUYENTES. LA TARIFA ADMINISTRATIVA EN NINGUN CASO ES REEMBOLSABLE. CAMBIOS EN EL TIQUETE: NO APLICA PENALIDAD
POR CAMBIOS RUTA, NOMBRE, FECHA Y VUELO. DEBE REVISARSE A UNA TARIFA SUPERIOR SI NO EST LA MISMA DISPONIBLE.
APLICA UNA PENALIDAD DE 120.000, MS DIFERENCIA DE TARIFA SI NO EST LA MISMA DISPONIBLE, POR CAMBIO DE VUELO DESPUS DE INICIADO
(NO SHOW). DESISTIMIENTO: APLICA EL DESISTIMIENTO CON HASTA 24 HORAS DE ANTICIPACIN AL VUELO RETENIENDO
HASTA EL 10 POR CIENTO DEL VALOR DE LA TARIFA, EXCLUYENDO IMPUESTOS, TASAS Y TARIFA ADMINISTRATIVA.
LA CORRECCIN DE ERROR EN NOMBRE, APELLIDOS Y NMERO DE IDENTIFICACIN NO TENDR COSTO, SIEMPRE Y CUANDO SE TRATE DE LA MISMA PERSONA.
EN CASO DE QUE LA CORRECCIN DE LUGAR A UN CAMBIO DE PASAJERO APLICA LAS RESTRICCIONES DE LA TARIFA.

ENDORSEMENTS/ENDOSOS-RESTRICCIONES : FUNDACIONARTERIA
TOUR CODE :
FORM OF PAYMENT/FORMA DE PAGO : VISA XXXXXXXXXXXX5661/XXXX/Z195541

FARE CALC./CALCULO DE TARIFA: BOG VE VVC 415400.00COP415400.00END (ADT)

AIR FARE/TARIFA : COP 415400.00
TAX/IMPUESTOS : COP 25000.006A 4750.006S 19800.00CO
78930.00YS
TOTAL : COP 543880.00

TODOS LOS VUELOS DESDE Y HACIA BOGOTA SON OPERADOS DESDE EL AEROPUERTO EL DORADO: TERMINAL PUENTE AEREO T2.
TE SUGERIMOS PRESENTARTE EN EL AEROPUERTO 2 HORAS ANTES DE LA SALIDA DEL VUELO.
EQUIPAJE PERMITIDO: PARA TARIFA ECONOMICAS Y PREFERENCIALES 15KG EN BODEGA Y UN BOLSO DE MANO DE HASTA 5KG
PARA INFANTES: MENORES DE 2 ANOS, NO SE PAGA TIQUETE Y NO TIENEN DERECHO A EQUIPAJE POR BODEGA. +
VIGENCIA DEL TIQUETE: EL TIQUETE TENDRA VIGENCIA DE UN ANO, SIN PERJUICIO DE LA VIGENCIA ESPECIAL DE LA TARIFA
EN QUE SE ADQUIRIO UNA VEZ EXPIRADO EL TERMINO ANTERIOR, SI EL PASAJERO DECIDE VIAJAR, SE EXPEDIRA UN NUEVO TIQUETE CON UN
COBRO DE UN NUEVO FEE ADMINISTRATIVO Y SE REVISARA A UNA TARIFA SUPERIOR.
LOS NINOS MAYORES DE 2 ANOS Y MENORES DE 12 ANOS PAGARAN EL 75 DEL VALOR DE LA TARIFA, ESTO NO APLICA EN TARIFAS ECONOMICAS.
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA SEGUN DECRETO NRO 2559 DEL 6 DE JULIO DE 2007, MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO
PUBLICO DECRETO 358 DEL 5 DE MARZO 2021 ARTICULO 1.6.1.4.6 PUNTO 5

SEND BY AGENT BOG00VEWS / NOV 15 2023 7:55

Gmail

Elena Isaacs L. Fundación Arteria <proyectos3@fundacionarteria.org>

E-TICKET ITINERARY RECEIPT - ROJAS/ANDREA

WEBMASTER@SATENA.COM <no-reply@kiusys.com> 15 de noviembre de 2023, 7:54 p.m.
Responder a: noreply@kiusys.com
Para: PROYECTOS3@fundacionarteria.org

ELECTRONIC TICKET

SATENA
ES COLOMBIA

PASSENGER ITINERARY RECEIPT TICKET NBR: **0192435043393**
RECIBO DE ITINERARIO DE PASAJEROS BOLETO NRO:

WEB ISSUE DATE/FECHA DE EMISION: 15 NOV 2023 19:54
CRA. 103 NO. 25D-24 ISSUE AGENT/AGENTE EMISOR: BOG009RWK
INTERNET NAME/NOMBRE: **ROJAS/ANDREA**
INTERNET, COLOMBIA FOID/D.IDENTIDAD: NI1014203464
OFFICE ID: CO-14164-0
TELEPHONE/TELEFONO: 4292300
MAIL INFO: WEBMASTER@SATENA.COM

ISSUING AIRLINE/LINEA AEREA EMISORA : SATENA S.A
ADDRESS/DIRECCION : AV ELDORADO NO.103-08,ENT 1,INT 11
NIT : 899999143-4
TICKET NUMBER/NRO DE BOLETO : 019-2435043393

BOOKING REF./CODIGO DE RESERVA: C1/**BKNIGE**

FROM/TO DESDE/HACIA	FLIGHT VUELO	CL CL	DATE FECHA	DEP HORA	ARR HORA	FARE BASIS BASE TARIFARIA	NVB	NVA	BAG EQP.	ST ESTATUS
VILLAVICENCI **PUERTO INIRIDA**	9R8706	Y	**16NOV**	**1449**	**1644**	YTRAVEL			15K	OK

DESTINOS NACIONALES
*LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE 2 HORAS ANTES DE LA SALIDA DEL VUELO.
*PARA VUELOS DESDE BOGOTA, LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE EN EL PUENTE AEREO (TERMINAL 2).

DESTINOS INTERNACIONALES
*LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE 3 HORAS ANTES DE LA SALIDA DEL VUELO.
*PARA VUELOS DESDE BOGOTA, LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE EN EL AEROPUERTO INTERNACIONAL ELDORADO (TERMINAL 1).
*DILIGENCIAR EL FORMULARIO CON INFORMACION DE DOCUMENTACION Y DATOS PERSONALES DEL PASAJERO EN (HTTPS://WWW.SATENA.COM/REPORTE-EXTRANJEROS)
*EL PASAJERO ES RESPONSABLE DE TODOS LOS DOCUMENTOS NECESARIOS PARA SU VIAJE, PASAPORTE, VISAS,
*TARJETAS DE TURISMO, CERTIFICADOS DE VACUNACION Y CUALQUIER OTRO DOCUMENTO REQUERIDO POR LOS PAISES DE ORIGEN Y DESTINO.

ENDORSEMENTS/ENDOSOS-RESTRICCIONES : CONSULTA LAS CONDICIONES Y RESTRICCIONES DE TU COMPRA.

TOUR CODE :
FORM OF PAYMENT/FORMA DE PAGO : VISA XXXXXXXXXXXX5661/XXXX/Z195335

FARE CALC./CALCULO DE TARIFA: VVC 9R PDA 478000.00COP478000.00END (ADT)

AIR FARE/TARIFA : COP 478000.00
TAX/IMPUESTOS : COP 20000.006C 21000.00CO
TOTAL : COP 519000.00

PARA REALIZAR CHECK-IN EN LOS AEROPUERTOS, DEBE TENER EN CUENTA:
*LLEVAR A LA MANO EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD,
QUE SERA SOLICITADO EN EL MODULO DE LA AEROLINEA Y AL INGRESO DE LAS SALAS DE EMBARQUE.
*PASAJEROS QUE SEAN EXENTOS DE LA TASA AEROPORTUARIA QUE VIAJEN NACIONAL DEBEN TRAMITAR EL VISADO DE FORMA VIRTUAL POR LA PAGINA
WWW.AEROCIVIL.GOV.CO, CON LA DEBIDA ANTICIPACION PARA QUE NO LE SEA COBRADO DICHO MONTO EN LOS MODULOS.
*EL EQUIPAJE DE MANO DEBE CUMPLIR CON LAS DIMENSIONES ESTABLECIDAS (43 CM DE ALTO * 34 CM DE ANCHO), QUE NO SOBREPASE 5 KILOS.
*EL EQUIPAJE PERMITIDO EN BODEGA SEGUN LA RUTA Y LA AERONAVE PODRA SER DISTRIBUIDO MAXIMO EN DOS (2) PIEZAS.
*PARA LA RUTA MEDELLIN-NUQUI-MEDELLIN Y QUIBDO-NUQUI-QUIBDO, EN AVION ATR-42, LA FRANQUICIA DE EQUIPAJE PERMITIDO SERA DE 15KG Y
*EN AVION B1900 O LET410 LA FRANQUICIA DE EQUIPAJE PERMITIDO SERA DE 10KG.
*LAS PIEZAS ADICIONALES SE COBRARAN POR KILO DE ACUERDO A LA TARIFA ESTABLECIDA POR LA AEROLINEA.
*DEBEN PORTAR DE MANERA CORRECTA Y OBLIGATORIA SU TAPABOCAS.

RECUERDE QUE:
*INFORMESE SOBRE LAS CONDICIONES Y RESTRICCIONES DE LA TARIFA CONFIRMADA EN EL PASAJE Y/O EN EL PUNTO DONDE EFECTUO LA COMPRA.
*CON LA COMPRA SE ACEPTAN LAS CONDICIONES QUE SE ENCUENTRAN CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE TRANSPORTE
HTTPS://WWW.SATENA.COM/DOCUMENTOS/FILES/CONTRATO_TRANSPORTE.PDF
*ACEPTAN LAS POLITICAS, CONDICIONES Y TERMINOS DE USO DEL SITIO WEB, PARA CONSULTARLAS REMITASE A POLITICAS,
HTTPS://WWW.SATENA.COM/DOCUMENTOS/CORPORATIVO/POLITICAS_CONDICIONES_TERMINOS_USO.PDF
*CONSULTA ALGUNOS REQUISITOS PARA TU VIAJE EN (HTTPS://WWW.SATENA.COM/REQUISITOS-Y-RESTRICCIONES).

COLOCAMOS A DISPOSICION EL CONTACT CENTER (601) 3906962 BOGOTA-COLOMBIA O LA PAGINA WEB WWW.SATENA.COM,
PARA ATENDER CUALQUIER CONSULTA DE LOS SERVICIOS OFRECIDOS POR LA AEROLINEA.

SEND BY AGENT BOG009RWK / NOV 15 2023 7:53

Gmail

Elena Isaacs L. Fundación Arteria <proyectos3@fundacionarteria.org>

E-TICKET ITINERARY RECEIPT - ROJAS/ANDREA

WEBMASTER@SATENA.COM <no-reply@kiusys.com> 15 de noviembre de 2023, 7:47 p.m.
Responder a: noreply@kiusys.com
Para: PROYECTOS3@fundacionarteria.org

ELECTRONIC TICKET

SATENA
ES COLOMBIA

PASSENGER ITINERARY RECEIPT TICKET NBR: **0192435043386**
RECIBO DE ITINERARIO DE PASAJEROS BOLETO NRO:

WEB ISSUE DATE/FECHA DE EMISION: 15 NOV 2023 19:47
CRA. 103 NO. 25D-24 ISSUE AGENT/AGENTE EMISOR: BOG009RWK
INTERNET NAME/NOMBRE: **ROJAS/ANDREA**
INTERNET, COLOMBIA FOID/D.IDENTIDAD: NI1014203464
OFFICE ID: CO-14164-0
TELEPHONE/TELEFONO: 4292300
MAIL INFO: WEBMASTER@SATENA.COM

ISSUING AIRLINE/LINEA AEREA EMISORA : SATENA S.A
ADDRESS/DIRECCION : AV ELDORADO NO.103-08,ENT 1,INT 11
NIT : 899999143-4
TICKET NUMBER/NRO DE BOLETO : 019-2435043386

BOOKING REF./CODIGO DE RESERVA: C1/**BMITUO**

FROM/TO DESDE/HACIA	FLIGHT VUELO	CL	DATE FECHA	DEP HORA	ARR HORA	FARE BASIS BASE TARIFARIA	NVB	NVA	BAG EQP.	ST ESTATUS
PUERTO INIRI **BOGOTA-EL DORADO I**	9R8705	Y	**21NOV**	**1215**	**1345**	YTRAVEL			15K	OK

DESTINOS NACIONALES
*LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE 2 HORAS ANTES DE LA SALIDA DEL VUELO.
*PARA VUELOS DESDE BOGOTA, LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE EN EL PUENTE AEREO (TERMINAL 2).

DESTINOS INTERNACIONALES
*LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE 3 HORAS ANTES DE LA SALIDA DEL VUELO.
*PARA VUELOS DESDE BOGOTA, LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE EN EL AEROPUERTO INTERNACIONAL ELDORADO (TERMINAL 1).
*DILIGENCIAR EL FORMULARIO CON INFORMACION DE DOCUMENTACION Y DATOS PERSONALES DEL PASAJERO EN (HTTPS://WWW.SATENA.COM/REPORTE-EXTRANJEROS)
*EL PASAJERO ES RESPONSABLE DE TODOS LOS DOCUMENTOS NECESARIOS PARA SU VIAJE, PASAPORTE, VISAS,
*TARJETAS DE TURISMO, CERTIFICADOS DE VACUNACION Y CUALQUIER OTRO DOCUMENTO REQUERIDO POR LOS PAISES DE ORIGEN Y DESTINO.

ENDORSEMENTS/ENDOSOS-RESTRICCIONES : CONSULTA LAS CONDICIONES Y RESTRICCIONES DE TU COMPRA.

TOUR CODE :
FORM OF PAYMENT/FORMA DE PAGO : VISA XXXXXXXXXXXX5661/XXXX/Z194701

FARE CALC./CALCULO DE TARIFA: PDA 9R BOG 488000.00COP488000.00END (ADT)

AIR FARE/TARIFA : COP 488000.00
TAX/IMPUESTOS : COP 20000.006C 8700.00CO
TOTAL : COP 516700.00

PARA REALIZAR CHECK-IN EN LOS AEROPUERTOS, DEBE TENER EN CUENTA:
*LLEVAR A LA MANO EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD,
QUE SERA SOLICITADO EN EL MODULO DE LA AEROLINEA Y AL INGRESO DE LAS SALAS DE EMBARQUE.
*PASAJEROS QUE SEAN EXENTOS DE LA TASA AEROPORTUARIA QUE VIAJEN NACIONAL DEBEN TRAMITAR EL VISADO DE FORMA VIRTUAL POR LA PAGINA
WWW.AEROCIVIL.GOV.CO, CON LA DEBIDA ANTICIPACION PARA QUE NO LE SEA COBRADO DICHO MONTO EN LOS MODULOS.
*EL EQUIPAJE DE MANO DEBE CUMPLIR CON LAS DIMENSIONES ESTABLECIDAS (43 CM DE ALTO * 34 CM DE ANCHO), QUE NO SOBREPASE 5 KILOS.
*EL EQUIPAJE PERMITIDO EN BODEGA SEGUN LA RUTA Y LA AERONAVE PODRA SER DISTRIBUIDO MAXIMO EN DOS (2) PIEZAS.
*PARA LA RUTA MEDELLIN-NUQUI-MEDELLIN Y QUIBDO-NUQUI-QUIBDO, EN AVION ATR-42, LA FRANQUICIA DE EQUIPAJE PERMITIDO SERA DE 15KG Y
*EN AVION B1900 O LET410 LA FRANQUICIA DE EQUIPAJE PERMITIDO SERA DE 10KG.
*LAS PIEZAS ADICIONALES SE COBRARAN POR KILO DE ACUERDO A LA TARIFA ESTABLECIDA POR LA AEROLINEA.
*DEBEN PORTAR DE MANERA CORRECTA Y OBLIGATORIA SU TAPABOCAS.

RECUERDE QUE:
*INFORMESE SOBRE LAS CONDICIONES Y RESTRICCIONES DE LA TARIFA CONFIRMADA EN EL PASAJE Y/O EN EL PUNTO DONDE EFECTUO LA COMPRA.
*CON LA COMPRA SE ACEPTAN LAS CONDICIONES QUE SE ENCUENTRAN CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE TRANSPORTE
HTTPS://WWW.SATENA.COM/DOCUMENTOS/FILES/CONTRATO_TRANSPORTE.PDF
*ACEPTAN LAS POLITICAS, CONDICIONES Y TERMINOS DE USO DEL SITIO WEB, PARA CONSULTARLAS REMITASE A POLITICAS,
HTTPS://WWW.SATENA.COM/DOCUMENTOS/CORPORATIVO/POLITICAS_CONDICIONES_TERMINOS_USO.PDF
*CONSULTA ALGUNOS REQUISITOS PARA TU VIAJE EN (HTTPS://WWW.SATENA.COM/REQUISITOS-Y-RESTRICCIONES).

COLOCAMOS A DISPOSICION EL CONTACT CENTER (601) 3906962 BOGOTA-COLOMBIA O LA PAGINA WEB WWW.SATENA.COM,
PARA ATENDER CUALQUIER CONSULTA DE LOS SERVICIOS OFRECIDOS POR LA AEROLINEA.

SEND BY AGENT BOG009RWK / NOV 15 2023 7:47

Gmail

Elena Isaacs L. Fundación Arteria <proyectos3@fundacionarteria.org>

E-TICKET ITINERARY RECEIPT - VARGAS/WILSON

WEBMASTER@SATENA.COM <no-reply@kiusys.com> 17 de noviembre de 2023, 7:31 p.m.
Responder a: noreply@kiusys.com
Para: PROYECTOS3@fundacionarteria.org

ELECTRONIC TICKET

SATENA
ES COLOMBIA

PASSENGER ITINERARY RECEIPT — TICKET NBR: **0192435052212**
RECIBO DE ITINERARIO DE PASAJEROS — BOLETO NRO:

WEB
CRA. 103 NO. 25D-24
INTERNET
INTERNET, COLOMBIA
OFFICE ID: CO-14164-0
TELEPHONE/TELEFONO: 4292300
MAIL INFO: WEBMASTER@SATENA.COM

ISSUE DATE/FECHA DE EMISION: 17 NOV 2023 19:31
ISSUE AGENT/AGENTE EMISOR: BOG009RWK
NAME/NOMBRE: **VARGAS/WILSON**
FOID/D.IDENTIDAD: NI1073525592

ISSUING AIRLINE/LINEA AEREA EMISORA : SATENA S.A
ADDRESS/DIRECCION : AV ELDORADO NO.103-08,ENT 1,INT 11
NIT : 899999143-4
TICKET NUMBER/NRO DE BOLETO : 019-2435052212

BOOKING REF./CODIGO DE RESERVA: C1/**RUXXNJ**

FROM/TO DESDE/HACIA	FLIGHT VUELO	CL CL	DATE FECHA	DEP HORA	ARR HORA	FARE BASIS BASE TARIFARIA	NVB	NVA	BAG EQP.	ST ESTATUS
PUERTO ASIS **BOGOTA-EL DORADO I**	9R8669	S	**20NOV**	**1953**	**2136**	SECONO			15K	OK

DESTINOS NACIONALES
*LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE 2 HORAS ANTES DE LA SALIDA DEL VUELO.
*PARA VUELOS DESDE BOGOTA, LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE EN EL PUENTE AEREO (TERMINAL 2).

DESTINOS INTERNACIONALES
*LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE 3 HORAS ANTES DE LA SALIDA DEL VUELO.
*PARA VUELOS DESDE BOGOTA, LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE EN EL AEROPUERTO INTERNACIONAL ELDORADO (TERMINAL 1).
*DILIGENCIAR EL FORMULARIO CON INFORMACION DE DOCUMENTACION Y DATOS PERSONALES DEL PASAJERO EN (HTTPS://WWW.SATENA.COM/REPORTE-EXTRANJEROS)
*EL PASAJERO ES RESPONSABLE DE TODOS LOS DOCUMENTOS NECESARIOS PARA SU VIAJE, PASAPORTE, VISAS,
*TARJETAS DE TURISMO, CERTIFICADOS DE VACUNACION Y CUALQUIER OTRO DOCUMENTO REQUERIDO POR LOS PAISES DE ORIGEN Y DESTINO.

ENDORSEMENTS/ENDOSOS-RESTRICCIONES : CONSULTA LAS CONDICIONES Y RESTRICCIONES DE TU COMPRA.

TOUR CODE :
FORM OF PAYMENT/FORMA DE PAGO : VISA XXXXXXXXXXXX5661/XXXX/Z193054

FARE CALC./CALCULO DE TARIFA: PUU 9R BOG 615000.00COP615000.00END (ADT)

AIR FARE/TARIFA : COP 615000.00
TAX/IMPUESTOS : COP 20000.006C 3800.006S 11000.00CO
116850.00YS
TOTAL : COP 766650.00

PARA REALIZAR CHECK-IN EN LOS AEROPUERTOS, DEBE TENER EN CUENTA:
*LLEVAR A LA MANO EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD,
QUE SERA SOLICITADO EN EL MODULO DE LA AEROLINEA Y AL INGRESO DE LAS SALAS DE EMBARQUE.
*PASAJEROS QUE SEAN EXENTOS DE LA TASA AEROPORTUARIA QUE VIAJEN NACIONAL DEBEN TRAMITAR EL VISADO DE FORMA VIRTUAL POR LA PAGINA
WWW.AEROCIVIL.GOV.CO, CON LA DEBIDA ANTICIPACION PARA QUE NO LE SEA COBRADO DICHO MONTO EN LOS MODULOS.
*EL EQUIPAJE DE MANO DEBE CUMPLIR CON LAS DIMENSIONES ESTABLECIDAS (43 CM DE ALTO * 34 CM DE ANCHO), QUE NO SOBREPASE 5 KILOS.
*EL EQUIPAJE PERMITIDO EN BODEGA SEGUN LA RUTA Y LA AERONAVE PODRA SER DISTRIBUIDO MAXIMO EN DOS (2) PIEZAS.
*PARA LA RUTA MEDELLIN-NUQUI-MEDELLIN Y QUIBDO-NUQUI-QUIBDO, EN AVION ATR-42, LA FRANQUICIA DE EQUIPAJE PERMITIDO SERA DE 15KG Y
*EN AVION B1900 O LET410 LA FRANQUICIA DE EQUIPAJE PERMITIDO SERA DE 10KG.
*LAS PIEZAS ADICIONALES SE COBRARAN POR KILO DE ACUERDO A LA TARIFA ESTABLECIDA POR LA AEROLINEA.
*DEBEN PORTAR DE MANERA CORRECTA Y OBLIGATORIA SU TAPABOCAS.

RECUERDE QUE:
*INFORMESE SOBRE LAS CONDICIONES Y RESTRICCIONES DE LA TARIFA CONFIRMADA EN EL PASAJE Y/O EN EL PUNTO DONDE EFECTUO LA COMPRA.
*CON LA COMPRA SE ACEPTAN LAS CONDICIONES QUE SE ENCUENTRAN CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE TRANSPORTE
HTTPS://WWW.SATENA.COM/DOCUMENTOS/FILES/CONTRATO_TRANSPORTE.PDF
*ACEPTAN LAS POLITICAS, CONDICIONES Y TERMINOS DE USO DEL SITIO WEB, PARA CONSULTARLAS REMITASE A POLITICAS,
HTTPS://WWW.SATENA.COM/DOCUMENTOS/CORPORATIVO/POLITICAS_CONDICIONES_TERMINOS_USO.PDF
*CONSULTA ALGUNOS REQUISITOS PARA TU VIAJE EN (HTTPS://WWW.SATENA.COM/REQUISITOS-Y-RESTRICCIONES).

COLOCAMOS A DISPOSICION EL CONTACT CENTER (601) 3906962 BOGOTA-COLOMBIA O LA PAGINA WEB WWW.SATENA.COM,
PARA ATENDER CUALQUIER CONSULTA DE LOS SERVICIOS OFRECIDOS POR LA AEROLINEA.

SEND BY AGENT BOG009RWK / NOV 17 2023 7:31

Passenger: **Benavides Diego (ADT)**
Booking ref: **3KWEEC**
Ticket number: 134 2122102527
Passenger Unique ID:

Issuing office:
AVIANCAONLINE, AV. CALLE 26 N 59-15 BOGOTA CO, BOGOTA
Telephone: TBA
Date: 15Nov2023

ELECTRONIC TICKET RECEIPT

Tailor-made flights

From	To	Flight	Departure	Arrival	Last check-in
BOGOTA EL DORADO INTL Terminal: 1	**SAN ANDRES ISLAND** GUSTAVO R PINILLA INT	AV9376	**10:03** 16Nov2023	**12:14** 16Nov2023	
Fare: M	**Operated by**: AVIANCA				
	Marketed by: AVIANCA			**NVB** (2): 16Nov2023	
Baggage (4): 1PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 16Nov2023	
				Duration: 02:11	
SAN ANDRES ISLAND GUSTAVO R PINILLA INT	**BOGOTA** EL DORADO INTL Terminal: 1	AV9779	**19:37** 19Nov2023	**21:44** 19Nov2023	
Fare: M	**Operated by**: AVIANCA				
	Marketed by: AVIANCA			**NVB** (2): 19Nov2023	
Baggage (4): 1PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 19Nov2023	
				Duration: 02:07	

(1) OK = Confirmed (2) NVB = **Not valid before** (3) NVA = **Not valid after** (4) **Each passenger can check in a specific amount of baggage at no extra cost as indicated above in the column baggage.**

ELECTRONIC TICKET REMARKS

BAGGAGE INFORMATION

Please visit https://www.avianca.com/co/en/before-your-trip/prepare-your-baggage/checked/
Carry-on and additional bag fees will be higher at airport counter and gate,
we recommend you purchase them in advance.
If your ticket fare is XS, remember that your fare does not include a carry-on bag.

Fare Calculation: BOG AV ADZ Q18000.00 643200.00AV BOG Q18000.00 501500.00COP1180700.00END

Form of payment: CC VI XXXXXXXXXXXX5661 XXXX 184027

Endorsements: /C1-2 NON REFUNDABLE/ CHANGES RESTRICTED/ RESTRICTIONS APPLY

Fare:	COP 1180700
Taxes:	COP 40800CO
Total Amount:	**COP 1221500**

RECEIPT REMARKS
AEROVÍAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. AVIANCA
NIT: 890.100.577-6

The carriage of certain hazardous materials, like aerosols, fireworks, and flammable liquids, aboard the aircraft is forbidden. If you do not understand these restrictions, further information may be obtained from your airline.

Proceso: Gestión Administrativa y Financiera		COMPROBANTE DE EGRESO	
Versión: 4/ II-10-20	Código: GAFT-09	No.	17156

Ciudad y Fecha:	Bogotá, 14 de diciembre 2023	Valor Pagado:	$ 8.564.460
Pagado a:	Gastos logisticos solicitud 285	CC/NIT/CE:	
Por concepto de:	Cubrir gastos de participación, comprar tiquetes aéreos y reservar hoteles para los docentes del Diplomado Espejos y Cartografías que ejecutarán activadades programadas en territorio		
SON: (OCHO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.)			

Concepto	Débito	Crédito	Forma de Pago
SERVICIOS	$ 8.564.460		DAVIVIENDA CTE **1089
			Gastos logisticos solicitud 285
IVA			ver comprobante de transferencia
RTEFTE	$ -	$ -	
RETENCIÓN ICA	$ -	$ -	
BANCO		$ 8.564.460	
SUMAS IGUALES	**$ 8.564.460**	**$ 8.564.460**	
CENTRO DE COSTO	MINCULTURA 4128-23		

Aprobado:		FA	Elaborado por:	FA	Contabilizado:	

Original

DIAN

1000000202-

CIRCULAR EXTERNA NÚMERO 0 0 0 0 0 1

(15 MAR 2023)

PARA: Entidades públicas, privadas y a la ciudadanía en general

DE: Director General de la Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales -DIAN.

ASUNTO: Evitar la exigencia de actualización de información del Registro Único Tributario – RUT, para la realización de trámites, cuando no haya lugar a ello.

VIGENCIA INDEFINIDA DEL REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO – RUT

Con fundamento en el artículo 555-1 y artículo 1.6.1.2.7 del Decreto 1625 de 2016, Único Reglamentario en Materia Tributaria, la Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales -DIAN reitera a las entidades públicas, privadas y a la ciudadanía en general, que la vigencia de la inscripción del RUT **es indefinida.**

Así, el RUT solamente debe actualizarse en caso de tener una modificación o adición en los datos consignados originalmente (elementos constitutivos de identificación, ubicación y/o clasificación). Esto debe hacerse a más tardar dentro del mes siguiente al hecho que genera la actualización.

En consecuencia, las empresas, entidades públicas o privadas no deben solicitar el RUT con la fecha actualizada en la casilla 61. Ahora bien, los inscritos cuentan con un servicio de consulta que les permite generar en cualquier momento que lo requieran copia del certificado del RUT expedido en el momento de la inscripción o última actualización el cual tendrá la leyenda transversal "COPIA CERTIFICADO" y en la parte inferior derecha se puede visualizar la fecha y hora de la generación del PDF.

Es importante tener en cuenta que a través de la página web, la APP y en los puntos de contacto de la DIAN es posible inscribirse en el RUT, actualizarlo y obtener copias de este.

Por último, se precisa que los datos del RUT serán los únicos que usará la DIAN para las comunicaciones oficiales, salvo que se manifieste una situación diferente para efectos procesales.

Cordialmente,

15 MAR 2023

LUIS CARLOS REYES HERNÁNDEZ
Director General

Proyectó: Adriana del Pilar Solano Cantor – Subdirectora de Administración del RUT
Revisó: Lorenzo Castillo Barvo – Asesor Despacho del Director General
Aprobó: Cecilia Rico Torres - Directora de Gestión de Impuestos
Aprobó: Gustavo Alfredo Peralta Figueredo – Director de Gestión Jurídica

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO SOLICITUD DE CONTRATACIÓN

ID	287
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	14/11/2023
Área Solicitante	Artes Visuales
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País
RUBRO (Honorarios, gastos de desplazamiento, insumos, registro audiovisual , entre otros, según lo previsto en el desglose de presupuesto y en plan de contratación)	Alimentación
Actividad a desarrollar	Suministrar servicio de alimentación, almuerzos, refrigerios y estación de café en las sesiones del Diplomado Espejos y Cartografías en Inírida
Nombre de la persona, entidad o empresa a contratar	CAPPRICHO HELADOS
Teléfono	3008264847
Correo electrónico	mauro1983@hotmail.com
Objeto del Contrato	Suministrar servicio de alimentación, almuerzos, refrigerios y estación de café en las sesiones del Diplomado Espejos y Cartografías en Inírida
Obligaciones	Suministrar servicio de alimentación, almuerzos, refrigerios y estación de café en las sesiones del Diplomado Espejos y Cartografías en Inírida en los días y horarios acordados con el equipo de producción
Valor	$ 5.320.000,00
Forma de Pago	50 % al inicio y 50 % al finalizar el servicio.
Fecha de Inicio	14/11/2023
Fecha de Finalización	03/12/2023
Productos	N.A

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARCÍA LA ROTA

VºBº
ÁNGELA MARCELA BELTRÁN PINZÓN

Elaboró: Mariela Romina Silva
Revisó: Lucía Otero

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

fundación arteria
Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en AdquisIciones con no obligados a facturar N° 18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
16	11	2023

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
ANDRES MAURICIO PEREZ MARTINEZ			19.002.830
Dirección	barrio berlin		
Ciudad y país	Inirida, Colombia	Teléfono	3008264847
Correo electrónico	mauro1983@gmail.com		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
Suministrar servicio de alimentación, almuerzos, refrigerios y estación de café en las sesiones del Diplomado Espejos y Cartografías en Inírida			$ 2.660.000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 2.660.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET)	Retención en la fuente	3,50%	$ (93.100)
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional	Retención ICA	0,000%	
	Total a pagar:		**$2.566.900**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

ANDRES MAURICIO PEREZ MARTINEZ

Número de identificación y lugar de expedición	19.002.830

Banco: **Tipo:** **No.**

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

Comprobante de Transacción
Fecha: 17/11/2023 13:28:20

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: *******1371
Banco Destino: BANCOLOMBIA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 19002830
Nombre titular: ANDRES MAURICIO PEREZ MARTINEZ
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 2.566.900,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 17/11/2023
Hora de Pago: 13:26:12
Programación: Solo una vez
Documento: 49911190

ComponentOne C1Pdf (Evaluation Version)

Proceso: Gestión Administrativa y Financiera	
Versión: 4/ II-10-20	Código: GAFT-09

COMPROBANTE DE EGRESO	
No.	17180

Ciudad y Fecha:	Bogotá, 17 de November 2023	Valor Pagado:	$ 2,566,900
Pagado a:	ANDRES MAURICIO PEREZ MARTINEZ	CC/NIT/CE:	019 002 830
Por concepto de:	Primer pago alimentación Puerto Inírida		
SON: (DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL PESOS 00/100 M.N.)			

Concepto		Débito	Crédito	Forma de Pago
SERVICIOS		$ 2,660,000		DAVIVIENDA CTE **1089
				ANDRES MAURICIO PEREZ MARTINEZ
IVA				
RTEFTE	3.5%	$ 93,100	$ 93,100	
RETENCIÓN ICA		$ -	$ -	
BANCO			$ 2,566,900	ver comprobante de transferencia
SUMAS IGUALES		**$ 2,660,000**	**$ 2,660,000**	
CENTRO DE COSTO		MINCULTURA 4128-23		19002830

Aprobado:		FA	Elaborado por:	FA	Contabilizado:	

Original

fundacionamaria.org

ANDRES MAURICIO PEREZ MARTINEZ

ANDRES MAURICIO PEREZ MARTINEZ NIT 19002830
Actividad Económica Principal 5619
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FE - 466

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764058410875 de 22/10/2023 - 22/04/2024 autoriza FE-435 a FE-1000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	26/12/2023 16:05
Fecha de Vencimiento	26/12/2023 16:05
Fecha de Validación	04/01/2024 16:08
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Transferencia Débito Bancaria
Moneda	COP
Orden de Compra	Inírida (Guainía)

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	ANDRES MAURICIO PEREZ MARTINEZ
CC	19002830
Obligación	NO APLICA
Email	capprichohelados@gmail.com
Teléfono	3008264847
Dirección	CL 27 6 B 08 MZ 1 ET PRIMAVERA II
Ciudad, Depart.	INIRIDA, GUAINIA (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	FUNDACION ARTERIA
NIT	900086964
Obligación	IVA
Email	info@fundacionarteria.org
Teléfono	3176386108
Dirección	
Ciudad, Depart.	

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	004	AREPA RELLENA CON CARNE Y QUESO + JUGO E CAJA DE 200 ML	40	EA	$12,000.00		$480,000.00	$480,000.00
2	018	SANDWICH DE JAMON Y QUESO	40	EA	$8,000.00		$320,000.00	$320,000.00
3	062	PASTEL DE POLLO + JUGO EN CAJA DE 200 ML	40	EA	$12,000.00		$480,000.00	$480,000.00
4	026	ALMUERZO TIPO EJECUTIVO + JUGO NATURAL EN EMPAQUES BIODEGRADABLES	40	EA	$22,000.00		$880,000.00	$880,000.00
5	031	ESTACIÓN DE CAFÉ SENCILLA CON ELEMENTOS BIODEGRADABLES Y DIPENSADOR DE AGUA	5	EA	$100,000.00		$500,000.00	$500,000.00

5

Subtotal	$2,660,000.00
Total a Pagar	$2,660,000.00

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

Comprobante de Transacción
Fecha: 15/01/2024 22:50:20

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: *******1371
Banco Destino: BANCOLOMBIA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 19002830
Nombre titular: ANDRES MAURICIO PEREZ MARTINEZ
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 2.566.900,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 15/01/2024
Hora de Pago: 22:48:27
Programación: Solo una vez
Documento: 51360338

Proceso: Gestión Administrativa y Financiera	
Versión: 4/ II-10-20	Código: GAFT-09

COMPROBANTE DE EGRESO	
No.	17660

Ciudad y Fecha:	Bogotá, 15 de January 2024	Valor Pagado:	$ 2,566,900
Pagado a:	ANDRES MAURICIO PEREZ MARTINEZ	CC/NIT/CE:	19002830
Por concepto de:	Suministrar servicio de alimentación, almuerzos, refrigerios y estación de café en las sesiones del Diplomado Espejos y Cartografías en Inírida		
SON: (UN MILLÓN SEISCIENTOS OCHENTA MIL PESOS 00/100 M.N.)			

Concepto		Débito	Crédito	Forma de Pago
SERVICIOS		$ 2,660,000		DAVIVIENDA CTE **1089
				ANDRES MAURICIO PEREZ MARTINEZ ver comprobante de transferencia
IVA				
RTEFTE	3.5%	$ 93,100	$ 93,100	
RETENCIÓN ICA		$ -	$ -	
BANCO			$ 2,566,900	
SUMAS IGUALES		**$ 2,660,000**	**$ 2,660,000**	
CENTRO DE COSTO		MINCULTURA 4128-23		19002830

Aprobado:		FA	Elaborado por:	FA	Contabilizado:	

Original

fundacionartevia.org

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14920199810

(415)7707212489984(8020) 000001492019981 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1900028305		Delegada de Impuestos y Aduanas de Inírida 43	

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	19002830	20011116

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Guainía 94	Inírida 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PEREZ	MARTINEZ	ANDRES	MAURICIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Guainía 94	Inírida 001

41. Dirección principal: CL 27 6 B 08 MZ 1 ET PRIMAVERA II

42. Correo electrónico: mauro1983@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	5656457	3008264847

CLASIFICACIÓN

Actividad económica / Ocupación

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
5619	2013062 4	4711	2013062 4		5621	5511	1314	

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	5	2																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 06 - 14 / 12 : 02: 05

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 PEREZ MARTINEZ ANDRES MAURICIO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO SOLICITUD DE CONTRATACIÓN

ID	288
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	14/11/2023
Área Solicitante	Artes Visuales
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País
RUBRO (Honorarios, gastos de desplazamiento, insumos, registro audiovisual , entre otros, según lo previsto en el desglose de presupuesto y en plan de contratación)	Alimentación
Actividad a desarrollar	Suministrar servicio de alimentación, almuerzos, refrigerios y estación de café en las sesiones del Diplomado Espejos y Cartografías en Mocoa
Nombre de la persona, entidad o empresa a contratar	BUENPROVECHO CAFETERÍA Y RESTAURANTE
Teléfono	3146219731
Correo electrónico	ydsordonez@gmail.com
Objeto del Contrato	Suministrar servicio de alimentación, almuerzos, refrigerios y estación de café en las sesiones del Diplomado Espejos y Cartografías en Mocoa
Obligaciones	Suministrar servicio de alimentación, almuerzos, refrigerios y estación de café en las sesiones del Diplomado Espejos y Cartografías en Mocoa en los días y horarios acordados con el equipo de producción
Valor	$ 4.200.000,00
Forma de Pago	50 % al inicio y 50 % al finalizar el servicio.
Fecha de Inicio	14/11/2023
Fecha de Finalización	03/12/2023
Productos	N.A

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARCÍA LA ROTA

VºBº
ÁNGELA MARCELA BELTRÁN PINZÓN

Elaboró: Mariela Romina Silva
Revisó: Lucía Otero

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en AdquisIciones con no obligados a facturar N° 18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
16	11	2023

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
YEINY DALIANA SIERRA			1124866938-0
Dirección	Calle 11 #9 2		
Ciudad y país	Mocoa, Colombia	Teléfono	3146219731
Correo electrónico	Ydsordonez@gmail.com		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
Suministrar servicio de alimentación, almuerzos, refrigerios y estación de café en las sesiones del Diplomado Espejos y Cartografías en Mocoa			$ 2.100.000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 2.100.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET)	Retención en la fuente	3,50%	$ (73.500)
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional	Retención ICA	0,000%	
	Total a pagar:		**$2.026.500**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

YEINY DALIANA SIERRA

Número de identificación y lugar de expedición	1124866938-0

Banco: **Tipo:** **No.**

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

Comprobante de Transacción
Fecha: 17/11/2023 13:27:42

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: ******9731
Banco Destino: BANCOLOMBIA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 1124866938
Nombre titular: YEINY DALIANA SIERRA
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 2.026.500,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 17/11/2023
Hora de Pago: 13:26:12
Programación: Solo una vez
Documento: 49911097

ComponentOne C1Pdf (Evaluation Version)

Proceso: Gestión Administrativa y Financiera	
Versión: 4/ II-10-20	Código: GAFT-09

COMPROBANTE DE EGRESO	
No.	17177

Ciudad y Fecha:	Bogotá, 17 de November 2023	Valor Pagado:	$ 2,026,500
Pagado a:	YEINI DALIANA SIERRA	CC/NIT/CE:	1124 866 938
Por concepto de:	Primer pago alimentación Mocoa		
SON: (DOS MILLONES CIEN MIL PESOS 00/100 M.N.)			

Concepto		Débito	Crédito	Forma de Pago
SERVICIOS		$ 2,100,000		DAVIVIENDA CTE **1089
				YEINI DALIANA SIERRA ver comprobante de transferencia
IVA				
RTEFTE	3.5%	$ 73,500	$ 73,500	
RETENCIÓN ICA		$ -	$ -	
BANCO			$ 2,026,500	
SUMAS IGUALES		**$ 2,100,000**	**$ 2,100,000**	
CENTRO DE COSTO		MINCULTURA 4128-23		1124866938

Aprobado:		FA	Elaborado por:	FA	Contabilizado:	

Original

fundacionarteria.org

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en AdquisIciones con no obligados a facturar N°18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
11	12	2023

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
Yeiny Daliana Sierra Ordoñez			1.124.866.938
Dirección	Barrio El Progreso		
Ciudad y país	Mocoa Putumayo	Teléfono	314 621 9731
Correo electrónico	ydsordonez@gmail.com		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
Segundo pago por servicio de alimentacion suministrado hasta el dia 03 de diciembre 2023			$ 2.100.000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 2.100.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET) ☑	Retención en la fuente	3,50%	$ (73.500)
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional ☐	Retención ICA	0,000%	$ -
DOS MILLONES SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CATORCE PESOS MDA/CTE	**Total a pagar:**		**$ 2.026.500**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

Yeiny Daliana Sierra Ordoñez

Número de identificación y lugar de expedición	1.124.866.938

Banco: *Bancolombia* **Tipo:** Ahorros **No.** *03146219731*

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

Comprobante de Transacción
Fecha: 13/12/2023 13:19:19

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: ******9731
Banco Destino: BANCOLOMBIA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 1124866938
Nombre titular: YEINY DALIANA SIERRA
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 2.026.500,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 13/12/2023
Hora de Pago: 13:17:41
Programación: Solo una vez
Documento: 50580621

Proceso: Gestión Administrativa y Financiera		COMPROBANTE DE EGRESO	
Versión: 4/ II-10-20	Código: GAFT-09	No.	17529

Ciudad y Fecha:	Bogotá, 13 de December 2023	Valor Pagado:	$ 2,026,500
Pagado a:	YEINI DALIANA SIERRA	CC/NIT/CE:	1124866938
Por concepto de:	Suministrar servicio de alimentación, almuerzos, refrigerios y estación de café en las sesiones del Diplomado Espejos y Cartografías en Mocoa		
SON: (DOS MILLONES VEINTISÉIS MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)			

Concepto		Débito	Crédito	Forma de Pago
SERVICIOS		$ 2,100,000		DAVIVIENDA CTE **1089
				YEINI DALIANA SIERRA ver comprobante de transferencia
IVA				
RTEFTE	3.5%	$ 73,500	$ 73,500	
RETENCIÓN ICA		$ -	$ -	
BANCO			$ 2,026,500	
SUMAS IGUALES		**$ 2,100,000**	**$ 2,100,000**	
CENTRO DE COSTO		MINCULTURA 4128-23		1124866938

Aprobado:		FA	Elaborado por:	FA	Contabilizado:	

Original

fundacionartemia.org

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 1494949491

(415)7707212489984(8020) 000001494940449 1

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

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	1124866938	2017-04-20

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Mocoa 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SIERRA	ORDOÑEZ	YEINY	DALIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
BUENPROVECHO CAFETERIA Y RESTAURANTE	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Mocoa 0 0 1

41. Dirección principal
BRR VILLA CAIMARON

42. Correo electrónico daliana99_10@hotmail.com

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

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
5613	2023-06-22	8299	2021-06-09	7490			

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 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
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 2023 - 09 - 20 / 21 : 19: 30

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 SIERRA ORDOÑEZ YEINY DALIANA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 20-09-2023 09:20:16PM

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

Powered by CamScanner

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO SOLICITUD DE CONTRATACIÓN

ID	289
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	14/11/2023
Área Solicitante	Artes Visuales
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País
RUBRO (Honorarios, gastos de desplazamiento, insumos, registro audiovisual , entre otros, según lo previsto en el desglose de presupuesto y en plan de contratación)	Alimentación
Actividad a desarrollar	Suministrar servicio de almuerzos en las sesiones del Diplomado Espejos y Cartografías en Bucaramanga
Nombre de la persona, entidad o empresa a contratar	Santander Colonial
Teléfono	3238838513
Correo electrónico	ing.albert34@gmail.com
Objeto del Contrato	Suministrar servicio de almuerzos en las sesiones del Diplomado Espejos y Cartografías en Bucaramanga
Obligaciones	Suministrar servicio de almuerzos en las sesiones del Diplomado Espejos y Cartografías en Bucaramanga en los días y horarios acordados con el equipo de producción
Valor	$ 4.250.000,00
Forma de Pago	50 % al inicio y 50 % al finalizar el servicio.
Fecha de Inicio	14/11/2023
Fecha de Finalización	03/12/2023
Productos	N.A

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARCÍA LA ROTA

VºBº
ÁNGELA MARCELA BELTRÁN PINZÓN

Elaboró: Mariela Romina Silva
Revisó: Lucía Otero

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

fundación arteria
Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en AdquisIciones con no obligados a facturar N° 18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
16	11	2023

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
Santander Colonial			91540583-1
Dirección	Calle 33#30-10		
Ciudad y país	Bucaramanga, Colombia	Teléfono	3143489174
Correo electrónico	morenomonsalvehector@gmail.com		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
Suministrar servicio de almuerzos en las sesiones del Diplomado Espejos y Cartografías en Bucaramanga			$ 2.125.000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 2.125.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET)	Retención en la fuente	3,50%	$ (74.375)
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional	Retención ICA	0,000%	
	Total a pagar:		**$2.050.625**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

Santander Colonial

Número de identificación y lugar de expedición	91540583-1

Banco: **Tipo:** **No.**

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

Comprobante de Transacción
Fecha: 17/11/2023 13:28:44

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: *******8906
Banco Destino: BANCOLOMBIA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 91540583
Nombre titular: OMAR ALBERTO AVILA ROJAS
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 2.050.625,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 17/11/2023
Hora de Pago: 13:26:12
Programación: Solo una vez
Documento: 49911236

ComponentOne C1Pdf (Evaluation Version)

Proceso: Gestión Administrativa y Financiera	
Versión: 4/ II-10-20	Código: GAFT-09

COMPROBANTE DE EGRESO	
No.	17181

Ciudad y Fecha:	Bogotá, 17 de November 2023	Valor Pagado:	$ 2,050,625
Pagado a:	OMAR AVILA ROJAS (Santander Colonial)	CC/NIT/CE:	91540583
Por concepto de:	Primer pago almuerzos Bucaramanga		
SON: (DOS MILLONES CIENTO VEINTICINCO MIL PESOS 00/100 M.N.)			

Concepto		Débito	Crédito	Forma de Pago
SERVICIOS		$ 2,125,000		DAVIVIENDA CTE **1089
				OMAR AVILA ROJAS (Santander Colonial) ver comprobante de transferencia
IVA				
RTEFTE	3.5%	$ 74,375	$ 74,375	
RETENCIÓN ICA		$ -	$ -	
BANCO			$ 2,050,625	
SUMAS IGUALES		**$ 2,125,000**	**$ 2,125,000**	
CENTRO DE COSTO		MINCULTURA 4128-23		91540583

Aprobado:		FA	Elaborado por:	FA	Contabilizado:	

Original

fundacionarteria.org

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

fundación arteria
Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en AdquisIciones con no obligados a facturar N° 18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
19	11	2023

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
Santander Colonial			91540583-1
Dirección	Calle 33#30-10		
Ciudad y país	Bucaramanga, Colombia	Teléfono	3143489174
Correo electrónico	morenomonsalvehector@gmail.com		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
Suministrar servicio de almuerzos en las sesiones del Diplomado Espejos y Cartografías en Bucaramanga			$ 2.125.000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 2.125.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET)	Retención en la fuente	2,50%	$ (53.125)
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional	Retención ICA	0,000%	
	Total a pagar:		**$2.071.875**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

Santander Colonial

Número de identificación y lugar de expedición	91540583-1

Banco: **Tipo:** **No.**

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

Comprobante de Transacción
Fecha: 20/11/2023 22:19:28

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: *******8906
Banco Destino: BANCOLOMBIA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 91540583
Nombre titular: OMAR ALBERTO AVILA ROJAS
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 2.071.875,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 20/11/2023
Hora de Pago: 22:16:18
Programación: Solo una vez
Documento: 49983882

Proceso: Gestión Administrativa y Financiera	
Versión: 4/ II-10-20	Código: GAFT-09

COMPROBANTE DE EGRESO	
No.	17214

Ciudad y Fecha:	Bogotá, 20 de November 2023	Valor Pagado:	$ 2,071,875
Pagado a:	OMAR AVILA ROJAS (Santander Colonial)	CC/NIT/CE:	91540583
Por concepto de:	Segundo pago almuerzos Bucaramanga		
SON: (DOS MILLONES CIENTO VEINTICINCO MIL PESOS 00/100 M.N.)			

Concepto		Débito	Crédito	Forma de Pago
SERVICIOS		$ 2,125,000		DAVIVIENDA CTE **1089
				OMAR AVILA ROJAS (Santander Colonial) ver comprobante de transferencia
IVA				
RTEFTE	2.5%	$ 53,125	$ 53,125	
RETENCIÓN ICA		$ -	$ -	
BANCO			$ 2,071,875	
SUMAS IGUALES		**$ 2,125,000**	**$ 2,125,000**	
CENTRO DE COSTO		MINCULTURA 4128-23		91540583

Aprobado:		FA	Elaborado por:	FA	Contabilizado:	

Original

fundacionarteria.org

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14670885313

(415)7707212489984(8020) 000001467088531 3

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

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	9 1 5 4 0 5 8 3	2 0 0 3 0 7 0 3

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
AVILA	ROJAS	OMAR	ALBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

41. Dirección principal: CL 54 1 W 31

42. Correo electrónico: ing.albert@live.com

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

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
0 0 1 0	2 0 1 0 0 7 0 8	8 5 4 3	2 0 1 8 0 1 2 3	5 6 1 1			2 1 4 6	

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																									

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
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 2021 - 01 - 27 / 17 : 25: 24

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 AVILA ROJAS OMAR ALBERTO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO SOLICITUD DE CONTRATACIÓN

ID	290
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	14/11/2023
Área Solicitante	Artes Visuales
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País
RUBRO (Honorarios, gastos de desplazamiento, insumos, registro audiovisual , entre otros, según lo previsto en el desglose de presupuesto y en plan de contratación)	Alimentación
Actividad a desarrollar	Suministrar servicio de refrigerios y estación de café para las sesiones del Diplomado Espejos y Cartografías en Bucaramanga.
Nombre de la persona, entidad o empresa a contratar	Fundación para el desarrollo de la ciudad - Ciudad visible
Teléfono	3123121749
Correo electrónico	civisciudadvisible@gmail.com
Objeto del Contrato	Suministrar servicio de refrigerios y estación de café para las sesiones del Diplomado Espejos y Cartografías en Bucaramanga.
Obligaciones	Suministrar servicio de refrigerios y estación de café para las sesiones del Diplomado Espejos y Cartografías en Bucaramanga en los días y horarios acordados con el equipo de producción
Valor	$ 6.350.000,00
Forma de Pago	50 % al inicio y 50 % al finalizar el servicio.
Fecha de Inicio	14/11/2023
Fecha de Finalización	03/12/2023
Productos	N.A

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARCÍA LA ROTA

VºBº
ÁNGELA MARCELA BELTRÁN PINZÓN

Elaboró: Mariela Romina Silva
Revisó: Lucía Otero

FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA CIUDAD
NIT: 900299762-2
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Jurídica
CL 34 17 38 LC 113, Bucaramanga, Santander, Colombia
Tel. 3123121749
Autorización factura electr??nica de venta No. 18764058409448 válida desde 2023-10-22 hasta 2024-10-22 rango desde FE-1 hasta FE-500.
Email:civisciudadvisible@gmail.com

Cliente: FUNDACIÓN ARTERIA
NIT: 900086964-9
Dirección: CALLE 28 NO 13 - 24 P 1003, Bogotá, D.C., Bogot??, Colombia
Teléfono: 3176386108
Email: info@fundacionarteria.org

Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	**FE - 5**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**10:19:02**
FECHA FIRMADO:	**07/12/2023 10:19:05**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
07	12	2023	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	SERVICIOS CULTURALES Y ARTISTICOS	servicios culturales y artísticos Refrigerios de 5 jornadas del 2 de noviembre al 3 de diciembre del 2023. 250 refrigerios con bebida. 500refrigerios con barra de café.	estándar - Servicios	1,00	$6.350.000,00		0,00	$6.350.000,00

Notas:
Refrigerios de 5 jornadas del 2 de noviembre al 3 de diciembre del 2023. 250 refrigerios con bebida. 500refrigerios con barra de café.

SON: (seis millones trescientos cincuenta mil pesos)
CUFE: 70db98c32017cae12b12fc12ce4cd40a147840273fff438faec265cfabb0ecc9abfd1983b7c5e1dbde3c501af6331fda

Subtotal:	$6.350.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$6.350.000,00

Firma Digital: FxYYS/SbQLqzxsZvjXulLhuflw+/qgWTsXmyH54pEUcOXGGLScu6ZOG5JckN+tSw umfHtUBE39yYmtJsBKMmDYsv+GNDhn9FR0YpGpySYguRmPx7jYKXPe2bon4yv4p9 yl/9iporCU7s/bNGoFuSgZ6yTHNNNcPmmm7V+Hy2+hVym muOwJ/fmmUvolkMHuJ+ RS0gwatdZhl6kHEKWbDxr2fulPKB8DboNWh6XyzAEwvPrvW0A9DzMroG6Bqm45mj v5HJbH5RAQKxmmAovILqRYYqHY3SNOQUTtEJ5msNudgjbzwCLt47LBJT3CAuqhxT hgSLCBER1BewfAWMOONPfA==

Firma Digital: FxYYS/SbQLqzxsZvjXulLhuflw+/qgWTsXmyH54pEUcOXGGLScu6ZOG5JckN+tSw umfHtUBE39yYmtJsBKMmDYsv+GNDhn9FR0YpGpySYguRmPx7jY KXPe2bon4yv4p9 yl/9iporCU7s/bNGoFuSgZ6yTHNNNcPmmm7V+Hy2+hVymmuOwJ/fmmUvolkMHuJ+ RS0gwatdZhl6kHEKWbDxr2fulPKB8DboNWh 6XyzAEwvPrvW0A9DzMroG6Bqm45mj v5HJbH5RAQKxmmAovILqRYYqHY3SNOQUTtEJ5msNudgjbzwCLt47LBJT3CAuqhxT hgSLCBER1BewfAWMOONP fA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit.890.930.534-0

Comprobante de Transacción
Fecha: 17/11/2023 13:26:22

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: *******7892
Banco Destino: DAVIVIENDA
Tipo documento titular: NIT
Número de documento titular: 9002997622
Nombre titular: CIVIS CIUDAD VISIBLE
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 3.063.875,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 17/11/2023
Hora de Pago: 13:26:13
Programación: Solo una vez
Documento: 49911279

ComponentOne C1Pdf (Evaluation Version)

Proceso: Gestión Administrativa y Financiera	
Versión: 4/ II-10-20	Código: GAFT-09

COMPROBANTE DE EGRESO	
No.	17182

Ciudad y Fecha:	Bogotá, 17 de November 2023	Valor Pagado:	$ 3,063,875
Pagado a:	WALTER ALONSO GÓMEZ CESPEDES	CC/NIT/CE:	9002997622
Por concepto de:	Primer pago refrigerios y café Bucaramanga		
SON: (TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y CINCO MIL PESOS 00/100 M.N.)			

Concepto		Débito	Crédito	Forma de Pago
SERVICIOS		$ 3,175,000		DAVIVIENDA CTE **1089
				WALTER ALONSO GÓMEZ CESPEDES ver comprobante de transferencia
IVA				
RTEFTE	3.5%	$ 111,125	$ 111,125	
RETENCIÓN ICA		$ -	$ -	
BANCO			$ 3,063,875	
SUMAS IGUALES		**$ 3,175,000**	**$ 3,175,000**	
CENTRO DE COSTO		MINCULTURA 4128-23		9002997622

Aprobado:		FA	Elaborado por:	FA	Contabilizado:	

Original

fundacionartelia.org

Comprobante de Transacción
Fecha: 22/12/2023 21:17:33

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: *******7892
Banco Destino: DAVIVIENDA
Tipo documento titular: NIT
Número de documento titular: 9002997622
Nombre titular: CIVIS CIUDAD VISIBLE
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 3.063.875,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 22/12/2023
Hora de Pago: 21:17:23
Programación: Solo una vez
Documento: 50894253

Proceso: Gestión Administrativa y Financiera	
Versión: 4/ II-10-20	Código: GAFT-09

COMPROBANTE DE EGRESO	
No.	17568

Ciudad y Fecha:	Bogotá, 22 de December 2023	Valor Pagado:	$ 3,063,875
Pagado a:	CIVIS CIUDAD VISIBLE	CC/NIT/CE:	900299762-2
Por concepto de:	Suministrar servicio de refrigerios y estación de café para las sesiones del Diplomado Espejos y Cartografías en Bucaramanga.		
SON: (TRES MILLONES SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.)			

Concepto		Débito	Crédito	Forma de Pago
SERVICIOS		$ 3,175,000		DAVIVIENDA CTE **1089
				CIVIS CIUDAD VISIBLE ver comprobante de transferencia
IVA				
RTEFTE	3.5%	$ 111,125	$ 111,125	
RETENCIÓN ICA		$ -	$ -	
BANCO			$ 3,063,875	
SUMAS IGUALES		**$ 3,175,000**	**$ 3,175,000**	
CENTRO DE COSTO		MINCULTURA 4128-23		900299762-2

Aprobado:		FA	Elaborado por:	FA	Contabilizado:	

Original

fundacionarteria.org

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14819501143

(415)7707212489984(8020) **000001481950114 3**

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

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GOMEZ	CESPEDES	WALTER	ALONSO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

41. Dirección principal: CL 33 28 11

42. Correo electrónico: walterego17@gmail.com

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

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
9 0 0 5	2 0 0 3 0 6 0 2	9 0 0 6	2 0 1 9 0 6 2 0	7 3 1 0			2 4 5 2	

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 2	2	4	9																						

22- Obligado a cumplir deberes formales a

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: 2023 - 06 - 23 / 11 : 25 : 26

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: GOMEZ CESPEDES WALTER ALONSO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO SOLICITUD DE CONTRATACIÓN

ID	291
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	14/11/2023
Área Solicitante	Artes Visuales
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País
RUBRO (Honorarios, gastos de desplazamiento, insumos, registro audiovisual , entre otros, según lo previsto en el desglose de presupuesto y en plan de contratación)	Alimentación
Actividad a desarrollar	Suministrar servicio de alimentación, almuerzos, refrigerios y estación de café en las sesiones del Diplomado Espejos y Cartografías en Yopal
Nombre de la persona, entidad o empresa a contratar	Ana María Pacheco Salcedo
Teléfono	3118290895
Correo electrónico	pachecoanamaria01@gmail.com
Objeto del Contrato	Suministrar servicio de alimentación, almuerzos, refrigerios y estación de café en las sesiones del Diplomado Espejos y Cartografías en Yopal
Obligaciones	Suministrar servicio de alimentación, almuerzos, refrigerios y estación de café en las sesiones del Diplomado Espejos y Cartografías en Yopal en los días y horarios acordados con el equipo de producción
Valor	7541000
Forma de Pago	50 % al inicio y 50 % al finalizar el servicio.
Fecha de Inicio	15/11/2023
Fecha de Finalización	10/12/2023
Productos	N.A

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARCÍA LA ROTA

VºBº
ÁNGELA MARCELA BELTRÁN PINZÓN

Elaboró: Mariela Romina Silva
Revisó: Lucía Otero

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en AdquisIciones con no obligados a facturar N° 18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
16	11	2023

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
ANA MARIA PACHECO SALCEDO			1118544529-8
Dirección	Calle 30 # 9 - 66		
Ciudad y país	Yopal, Colombia	Teléfono	3118290895
Correo electrónico	pachecoanamaria01@gmail.com		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
Suministrar servicio de alimentación, almuerzos, refrigerios y estación de café en las sesiones del Diplomado Espejos y Cartografías en Yopal			$ 3.770.500
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 3.770.500
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET)	Retención en la fuente	3,50%	$ (131.968)
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional	Retención ICA	0,000%	
	Total a pagar:		**$3.638.533**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

ANA MARIA PACHECO SALCEDO

Número de identificación y lugar de expedición	1118544529-8

Banco: **Tipo:** **No.**

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 2.000.000,00

Número de aprobación
00591365

Motivo
Recarga Nequi PSE

Fecha del pago
17/11/2023

Referencia 1
3118290895

Hora del pago
08:48 PM

Referencia 2
201.244.239.157

Número de producto origen
**********1089

Referencia 3

Destino del pago
BANCOLOMBIA

Código único CUS
284591365

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 1.638.533,00

Número de aprobación
00954351

Motivo
Recarga Nequi PSE

Fecha del pago
24/11/2023

Referencia 1
3118290895

Hora del pago
12:18 PM

Referencia 2
186.154.254.145

Número de producto origen
**********1089

Referencia 3

Destino del pago
BANCOLOMBIA

Código único CUS
295954351

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017

DAVIVIENDA

Fundación Arteria
Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Proceso: Gestión Administrativa y Financiera	
Versión: 4/ II-10-20	Código: GAFT-09

COMPROBANTE DE EGRESO	
No.	17185

Ciudad y Fecha:	Bogotá, 17 de November 2023	Valor Pagado:	$ 3,638,533
Pagado a:	ANA MARIA PACHECO SALCEDO	CC/NIT/CE:	
Por concepto de:	Primer pago almuerzos, refrigerios y café Yopal		
SON: (TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)			

Concepto		Débito	Crédito	Forma de Pago
SERVICIOS		$ 3,770,500		DAVIVIENDA CTE **1089
				ANA MARIA PACHECO SALCEDO ver comprobante de transferencia
IVA				
RTEFTE	3.5%	$ 131,968	$ 131,968	
RETENCIÓN ICA		$ -	$ -	
BANCO			$ 3,638,533	
SUMAS IGUALES		**$ 3,770,500**	**$ 3,770,500**	
CENTRO DE COSTO		MINCULTURA 4128-23		00000

Aprobado:		FA	Elaborado por:	FA	Contabilizado:	

Original

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

fundación arteria
Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en AdquisIciones con no obligados a facturar N° 18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
23	11	2023

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
ANA MARIA PACHECO SALCEDO			1118544529-8
Dirección	Calle 30 # 9 - 66		
Ciudad y país	Yopal, Colombia	Teléfono	3118290895
Correo electrónico	pachecoanamaria01@gmail.com		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
Suministrar servicio de alimentación, almuerzos, refrigerios y estación de café en las sesiones del Diplomado Espejos y Cartografías en Yopal.			$ 3.770.500
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 3.770.500
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET)	Retención en la fuente	3,50%	$ (131.968)
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional	Retención ICA	0,000%	
	Total a pagar:		**$3.638.533**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

ANA MARIA PACHECO SALCEDO

Número de identificación y lugar de expedición	1118544529-8

Banco: **Tipo:** **No.**

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 2.000.000,00

Número de aprobación
00345127

Motivo
Recarga Nequi PSE

Fecha del pago
21/11/2023

Referencia 1
3118290895

Hora del pago
01:03 PM

Referencia 2
201.244.239.157

Número de producto origen
**********1089

Referencia 3

Destino del pago
BANCOLOMBIA

Código único CUS
290345127

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 1.638.533,00

Número de aprobación
00597444

Motivo
Recarga Nequi PSE

Fecha del pago
17/01/2024

Referencia 1
3118290895

Hora del pago
10:01 AM

Referencia 2
186.29.187.59

Número de producto origen
**********1089

Referencia 3

Destino del pago
BANCOLOMBIA

Código único CUS
401597444

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

Fundación ARTERIA
Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Proceso: Gestión Administrativa y Financiera	
Versión: 4/ II-10-20	Código: GAFT-09

COMPROBANTE DE EGRESO	
No.	17268

Ciudad y Fecha:	Bogotá, 17 de November 2023	Valor Pagado:	$ 3,638,533
Pagado a:	ANA MARIA PACHECO SALCEDO	CC/NIT/CE:	
Por concepto de:	Segundo pago almuerzos, refrigerios y café Yopal		
SON: (TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)			

Concepto		Débito	Crédito	Forma de Pago
SERVICIOS		$ 3,770,500		DAVIVIENDA CTE **1089
				ANA MARIA PACHECO SALCEDO
IVA				ver comprobante de transferencia
RTEFTE	3.5%	$ 131,968	$ 131,968	
RETENCIÓN ICA		$ -	$ -	
BANCO			$ 3,638,533	
SUMAS IGUALES		**$ 3,770,500**	**$ 3,770,500**	
CENTRO DE COSTO		MINCULTURA 4128-23		00000

Aprobado:		FA	Elaborado por:	FA	Contabilizado:	

Original

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14976389140

(415)7707212489984(8020) 000001497638914 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 1 8 5 4 4 5 2 9	8	Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4	

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 1 1 8 5 4 4 5 2 9	2 0 0 8 0 7 0 2

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PACHECO	SALCEDO	ANA	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

41. Dirección principal: CL 30 9 66

42. Correo electrónico: pachecoanamaria01@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades				
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
1 0 8 1	2 0 2 2 0 9 0 1	5 6 2 1	2 0 2 2 0 9 0 1					

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	9																								

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 01 - 29 / 22 : 18: 34

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 PACHECO SALCEDO ANA MARIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO SOLICITUD DE CONTRATACIÓN

ID	292
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	14/11/2023
Área Solicitante	Artes Visuales
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País
RUBRO (Honorarios, gastos de desplazamiento, insumos, registro audiovisual , entre otros, según lo previsto en el desglose de presupuesto y en plan de contratación)	Alimentación
Actividad a desarrollar	Suministrar servicio de alimentación, almuerzos, refrigerios y estación de café en las sesiones del Diplomado Espejos y Cartografías en Pereira
Nombre de la persona, entidad o empresa a contratar	Refrigerios y Servicios SAS
Teléfono	3154545307
Correo electrónico	servicioalcliente@refrigeriosyservicios.com
Objeto del Contrato	Suministrar servicio de alimentación, almuerzos, refrigerios y estación de café en las sesiones del Diplomado Espejos y Cartografías en Pereira
Obligaciones	Suministrar servicio de alimentación, almuerzos, refrigerios y estación de café en las sesiones del Diplomado Espejos y Cartografías en Pereira en los días y horarios acordados con el equipo de producción
Valor	7821000
Forma de Pago	50 % al inicio y 50 % al finalizar el servicio.
Fecha de Inicio	14/11/2023
Fecha de Finalización	03/12/2023
Productos	N.A

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARCÍA LA ROTA

VºBº
ÁNGELA MARCELA BELTRÁN PINZÓN

Elaboró: Mariela Romina Silva
Revisó: Lucía Otero

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en AdquisIciones con no obligados a facturar N° 18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
16	11	2023

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
REFRIGERIOS Y SERVICIOS S A S			900535578-6
Dirección	Corales mz 2 casa 6		
Ciudad y país	Pereira, Colombia	Teléfono	3154545307
Correo electrónico	servicioalcliente@refrigeriosyservicios.com		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
Suministrar servicio de alimentación, almuerzos, refrigerios y estación de café en las sesiones del Diplomado Espejos y Cartografías en Pereira			$ 3.910.500
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 3.910.500
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET)	Retención en la fuente	3,50%	$ (136.868)
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional	Retención ICA	0,000%	
	Total a pagar:		**$3.773.633**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

REFRIGERIOS Y SERVICIOS S A S

Número de identificación y lugar de expedición	900535578-6

Banco: **Tipo:** **No.**

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

Comprobante de Transacción
Fecha: 17/11/2023 13:26:57

Descripción de la Transacción:

Transacción:	Transferencias
Tipo:	Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:

Tipo de producto:	CUENTA CORRIENTE
Número de producto:	**********1089

Destino de los fondos:

Tipo de producto:	CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto:	******5261
Banco Destino:	BANCOLOMBIA
Tipo documento titular:	NIT
Número de documento titular:	900535578
Nombre titular:	REFRIGERIOS Y SERVICIOS S A S
Email titular:	

Detalle de transacción:

Monto:	$ 3.773.633,00
Descripción:	MC4128
Referencia:	IT3
Fecha de Pago:	17/11/2023
Hora de Pago:	13:26:13
Programación:	Solo una vez
Documento:	49911327

ComponentOne C1Pdf (Evaluation Version)

Proceso: Gestión Administrativa y Financiera	
Versión: 4/ II-10-20	Código: GAFT-09

COMPROBANTE DE EGRESO	
No.	17187

Ciudad y Fecha:	Bogotá, 17 de November 2023	Valor Pagado:	$ 3,773,633
Pagado a:	REFRIGERIOS Y SERVICIOS SAS	CC/NIT/CE:	
Por concepto de:	Segundo pago almuerzos, refrigerios y Primer pago almuerzos, refrigerios y café Pereira Yopal		
SON: (TRES MILLONES NOVECIENTOS DIEZ MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)			

Concepto		Débito	Crédito	Forma de Pago
SERVICIOS		$ 3,910,500		DAVIVIENDA CTE **1089
				REFRIGERIOS Y SERVICIOS SAS ver comprobante de transferencia
IVA				
RTEFTE	3.5%	$ 136,868	$ 136,868	
RETENCIÓN ICA		$ -	$ -	
BANCO			$ 3,773,633	
SUMAS IGUALES		**$ 3,910,500**	**$ 3,910,500**	
CENTRO DE COSTO		MINCULTURA 4128-23		00000

Aprobado:		FA	Elaborado por:	FA	Contabilizado:	

Original

fundacionarteria.org

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en AdquisIciones con no obligados a facturar N° 18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
19	11	2023

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
REFRIGERIOS Y SERVICIOS S A S			900535578-6
Dirección	Corales mz 2 casa 6		
Ciudad y país	Pereira, Colombia	Teléfono	3154545307
Correo electrónico	servicioalcliente@refrigeriosyservicios.com		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
Suministrar servicio de alimentación, almuerzos, refrigerios y estación de café en las sesiones del Diplomado Espejos y Cartografías en Pereira			$ 3.910.500
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 3.910.500
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET)	Retención en la fuente	2,50%	$ (97.763)
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional	Retención ICA	0,000%	
	Total a pagar:		**$3.812.738**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

REFRIGERIOS Y SERVICIOS S A S

Número de identificación y lugar de expedición	900535578-6

Banco: **Tipo:** **No.**

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

Comprobante de Transacción
Fecha: 20/11/2023 22:19:46

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: ******5261
Banco Destino: BANCOLOMBIA
Tipo documento titular: NIT
Número de documento titular: 900535578
Nombre titular: REFRIGERIOS Y SERVICIOS S A S
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 3.812.738,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 20/11/2023
Hora de Pago: 22:16:18
Programación: Solo una vez
Documento: 49983891

Proceso: Gestión Administrativa y Financiera	
Versión: 4/ II-10-20	Código: GAFT-09

COMPROBANTE DE EGRESO	
No.	17215

Ciudad y Fecha:	Bogotá, 20 de November 2023	Valor Pagado:	$ 3,812,738
Pagado a:	REFRIGERIOS Y SERVICIOS SAS	CC/NIT/CE:	900535578
Por concepto de:	Segundo pago almuerzos, refrigerios y Primer pago Segundo pago almuerzos, refrigerios y café Pereira, refrigerios y café Pereira Yopal		
SON: (TRES MILLONES NOVECIENTOS DIEZ MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)			

Concepto		Débito	Crédito	Forma de Pago
SERVICIOS		$ 3,910,500		DAVIVIENDA CTE **1089
				REFRIGERIOS Y SERVICIOS SAS ver comprobante de transferencia
IVA				
RTEFTE	2.5%	$ 97,763	$ 97,763	
RETENCIÓN ICA		$ -	$ -	
BANCO			$ 3,812,738	
SUMAS IGUALES		**$ 3,910,500**	**$ 3,910,500**	
CENTRO DE COSTO		MINCULTURA 4128-23		900535578

Aprobado:		FA	Elaborado por:	FA	Contabilizado:	

Original

fundacionarmella.org

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14932069095

(415)7707212489984(8020) 000001493206909 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9005355786		Impuestos y Aduanas de Pereira 16	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

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
REFRIGERIOS Y SERVICIOS S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
REFRIGERIOS Y SERVICIOS SAS	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Risaralda 66	Pereira 001

41. Dirección principal
MZ 2 CA 6 CORALES

42. Correo electrónico servicioalcliente@refrigeriosyservicios.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3154841767	3015462939

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
5621	2012-06-27	5611	2018-06-01			1

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 7	14	33	42	47	48	52	55																		

07- Retención en la fuente a título de rent 55 - Informante de Beneficiarios Finales
14- Informante de exogena
33- Impuesto nacional al consumo
42- Obligado a llevar contabilidad
47 - Régimen Simple de Tributación - SIM
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

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 2023 - 07 - 29 / 11 : 00: 19

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 RODAS GARCIA MONICA JULIANA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14932069095

(415)7707212489984(8020) **000001493206909 5**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	1	63. Formas asociativas	1 2	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		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 2 0 6 2 7	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 2 0 7 0 4	
77. No. Matrícula mercantil	1 8 0 9 6 5 5 6	
78. Departamento	6 6	
79. Ciudad/Municipio	2 7	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 2 0 6 2 7	
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 2 0 7 0 4		-
2	1 1 7	2 0 2 3 0 2 2 7		-
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

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14932069095

(415)7707212489984(8020) **000001493206909 5**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 2 0 6 2 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	4 2 1 3 6 1 5 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
RODAS	GARCIA	MONICA	JULIANA

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 2 0 6 2 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	4 2 0 7 6 9 9 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GARCIA	OCAMPO	ALBA	LILIANA

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

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14932069095

(415)7707212489984(8020) **000001493206909 5**

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Catering para eventos 5 6 2 1	

162. Nombre del establecimiento: REFRIGERIOS Y SERVICIOS SAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1	

165. Dirección: MZ 2 CA 6 CORALES

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 8 0 9 6 6 2 7	2 0 1 2 0 7 0 5	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO SOLICITUD DE CONTRATACIÓN

ID	295
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	15/11/2023
Área Solicitante	Artes Visuales
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País
RUBRO (Honorarios, gastos de desplazamiento, insumos, registro audiovisual , entre otros, según lo previsto en el desglose de presupuesto y en plan de contratación)	Registro audiovisual
Actividad a desarrollar	Prestar servicios profesionales para conformar el equipo, diseñar, planear y coordinar el registro audiovisual en campo para las memorias del Diplomado Espejos y Cartografías en Yopal, Valledupar, San Andrés, Mocoa e Inírida de acuerdo con los lineamientos técnicos y conceptuales entregados por el director nacional - registro y memoria.
Nombre de la persona, entidad o empresa a contratar	Felipe Restrepo Giraldo
Teléfono	3116301196
Correo electrónico	felipehrestrepo@gmail.com
Objeto del Contrato	Prestar servicios profesionales para conformar el equipo, diseñar, planear y coordinar el registro audiovisual en campo para las memorias del Diplomado Espejos y Cartografías en Yopal, Valledupar, San Andrés, Mocoa e Inírida de acuerdo con los lineamientos técnicos y conceptuales entregados por el director nacional - registro y memoria.
Obligaciones	1.Conformar un equipo que incluya mínimo un camarógrafo y un sonidista para la grabación de cinco jornadas por equipo. 2.Coordinar la planeación, producción y desarrollo del registro audiovisual. 3.Diseñar el plan de rodaje, hacer la planificación y definir y gestionar los requerimientos técnicos para la grabación de las entrevistas e imágenes de apoyo de acuerdo con los lineamientos técnicos y conceptuales definidos. 4.Diseñar y coordinar la grabación de las entrevistas y el registro de los talleres de formación: a) Cartografía situacional, b) Llevar al cuero, ir al cuerpo, c) Hibridar imágenes, d) Espejos, red y colaboración, e) Pedagogías "aquí y para nosotros" y realizar los contenidos para los materiales de memoria y divulgación del proyecto correspondiente. 5.Trabajar de manera articulada con el coordinador del registro audiovisual en campo para proyectar y ejecutar el plan de producción y rodaje del registro. 6.Compilar y sistematizar los registros realizador por el camarógrafo y sonidista para entregarlo al postproductor. 7.Consolidar la información necesaria para la edición del producto final de las memorias y registro de Diplomados Espejos y Cartografías: a) Breve reseña de los formadores y tutores; b) Breve relatoría de la experiencia y el trabajo realizado para el informe final; c) Listado de entrevistas, imágenes y procesos registrados (cada archivo con nombre, plano, duración y breve texto descriptivo). 8.Elaborar los formatos audiovisuales para el desglose del material y del apoyo necesario para la edición. 9.Consolidar un documento con el nombre y datos de identificación y contacto de las personas entrevistadas. 10.Consolidar un documento con la información de los planos registrados en la jornada de grabación. 11.Autorizar el uso de imagen personal y de obra para fines de difusión, y consulta de antecedentes de procesos judiciales afines con el objeto de su contrato, mediante la firma del formato proporcionado por el Ministerio de Cultura. 12.Autorizar el uso y/o tratamiento del material gráfico, escrito y/o audiovisual producido en el marco del presente contrato al Ministerio de Cultura y la Fundación Arteria. El material gráfico, escrito y/o audiovisual podrá ser fijado, comunicado públicamente, puesto a disposición, reproducido, distribuido y/o difundido por cualquier medio conocido o por conocer, incluso a través de internet y sin fines comerciales. 13.Hacer uso correcto de los logos e imagen del Ministerio de Cultura, según el manual oficial de uso en todas las piezas, obras, etc, que resulten de este laboratorio, y realizar su publicación previa autorización y aprobación del Ministerio de Cultura y la Fundación Arteria. 14.Garantizar el diligenciamiento (por escrito y con firma) de las autorizaciones de los participantes para el uso de imagen y voz con fines de difusión, y otros documentos necesarios relacionados con las actividades del componente de formación de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. 15.Participar en la selección de las imágenes de apoyo, de las entrevistas y los audios que serán empleadas en la edición para el producto final y la difusión del proyecto. 16.Supervisar la puesta en escena y las acciones de la cámara y sonido en el desarrollo del registro de los Diplomados Espejos y Cartografías. 17.Coordinar el trabajo de campo del equipo atendiendo las indicaciones del coordinador general del registro de las memorias de los Diplomados Espejos y Cartografías. 18.Participar en las reuniones que se programen con relación al objeto del contrato (Equipo de campo, Equipo de producción, coordinador etc.). 19. Entregar un informe final de actividades en el formato suministrado por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes con sus soportes en una carpeta digital que consolide los productos estipulados en el presente contrato con sus anexos correspondientes. 20.Implementar las sugerencias y correctivos que establezca el coordinador. 21.Informar cualquier incidencia, acontecimiento o situación que pueda afectar la ejecución del contrato. 22.Las demás inherentes al objeto del contrato
Valor	$ 10.500.000,00
Forma de Pago	Un primer pago de $5.250.000 a la firma del contrato y contra entrega de: 1.Documento con el plan de rodaje, el equipo conformado y los lineamientos de las entrevistas. Un segundo pago de $5.250.000 contra entrega de: 1) Informe final de actividades en el formato suministrado por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes con sus soportes en una carpeta digital que consolide los productos estipulados en el presente contrato con sus anexos correspondientes; 2) Carpeta digital con las autorizaciones de los participantes para el uso de imagen y voz con fines de difusión, y otros documentos necesarios relacionados con las actividades del componente de formación de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes; 3) Un documento que consolide la siguiente información: a) Listado con nombre y datos de identificación y contacto de las personas entrevistadas; b) Breve reseña de los formadores y tutores; c) Breve texto para la relatoría para la realización del informe final; 4) Listado de entrevistas, imágenes y procesos registrados (cada archivo con nombre, plano, duración y breve texto descriptivo); 5) Listado de planos grabados.
Fecha de Inicio	16/11/2023
Fecha de Finalización	10/12/2023
Productos	1.Documento con el plan de rodaje, el equipo conformado y los lineamientos de las entrevistas. 2.Carpeta digital con las autorizaciones de los participantes para el uso de imagen y voz con fines de difusión, y otros documentos necesarios relacionados con las actividades del componente de formación de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. 3.Consolidar en un documento: a) Listado con nombre y datos de identificación y contacto de las personas entrevistadas; b) Breve reseña de los formadores y tutores; c) Breve texto para la relatoría para la realización del informe final. 4.Listado de entrevistas, imágenes y procesos registrados (cada archivo con nombre, plano, duración y breve texto descriptivo). 5.Listado de planos grabados.

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARCÍA LA ROTA

VºBº
ÁNGELA MARCELA BELTRÁN PINZÓN

Elaboró: Mariela Romina Silva
Revisó: Lucía Otero

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO AUTORIZACIÓN DE PAGO

ID	**295**				
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	18/12/2023				
Área Solicitante	Artes Visuales				
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota				
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País				
Subproyecto o actividad (si aplica)	0				
Nombre del contratista o empresa	Felipe Restrepo Giraldo				
Objeto del Contrato	Prestar servicios profesionales para conformar el equipo, diseñar, planear y coordinar el registro audiovisual en campo para las memorias del Diplomado Espejos y Cartografías en Yopal, Valledupar, San Andrés, Mocoa e Inírida de acuerdo con los lineamientos técnicos y conceptuales entregados por el director nacional - registro y memoria.				
Periodo del informe o presentación de productos	Felipe Restrepo Giraldo				
Informe No.		Pago No.	1	Valor a pagar	$ 5.250.000,00
Productos entregados	Documento con el plan de rodaje, el equipo conformado y los lineamientos de las entrevistas				
Anexos (enlaces o evidencias)	https://mcultura-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/lotero_mincultura_gov_co/Documents/Soportes%20Informes%20Mensuales%20Contratistas/2022/CONVENIOS%20-%20ENTIDADES/ARTERIA%204128-2023/2023/3.%20DIPLOMADO%20ESPEJOS%20Y%20CARTOGRAF%C3%8DAS/FELIPE%20RESTREPO/Primer%20pago?csf=1&web=1&e=HOPYyr				

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARACÍA LA ROTA

VºBº Supervisora del Convenio
SILVIA CASAS

Elaboró: Mariela Romina Silva
Revisó: Lucía Otero

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO AUTORIZACIÓN DE PAGO

ID	**295**				
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	21/12/2023				
Área Solicitante	Artes Visuales				
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota				
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País				
Subproyecto o actividad (si aplica)	0				
Nombre del contratista o empresa	Felipe Restrepo Giraldo				
Objeto del Contrato	Prestar servicios profesionales para conformar el equipo, diseñar, planear y coordinar el registro audiovisual en campo para las memorias del Diplomado Espejos y Cartografías en Yopal, Valledupar, San Andrés, Mocoa e Inírida de acuerdo con los lineamientos técnicos y conceptuales entregados por el director nacional - registro y memoria.				
Periodo del informe o presentación de productos	Felipe Restrepo Giraldo				
Informe No.	2	Pago No.	2	Valor a pagar	$ 5.250.000,00
Productos entregados	1) Informe final de actividades en el formato suministrado por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes con sus soportes en una carpeta digital que consolide los productos estipulados en el presente contrato con sus anexos correspondientes; 2) Carpeta digital con las autorizaciones de los participantes para el uso de imagen y voz con fines de difusión, y otros documentos necesarios relacionados con las actividades del componente de formación de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes; 3) Un documento que consolide la siguiente información: a) Listado con nombre y datos de identificación y contacto de las personas entrevistadas; b) Breve reseña de los formadores y tutores; c) Breve texto para la relatoría para la realización del informe final; 4) Listado de entrevistas, imágenes y procesos registrados (cada archivo con nombre, plano, duración y breve texto descriptivo); 5) Listado de planos grabados.				
Anexos (enlaces o evidencias)	https://mcultura-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/lotero_mincultura_gov_co/Documents/Soportes%20Informes%20Mensuales%20Contratistas/2022/CONVENIOS%20-%20ENTIDADES/ARTERIA%204128-2023/2023/3.%20DIPLOMADO%20ESPEJOS%20Y%20CARTOGRAF%C3%8DAS/FELIPE%20RESTREPO/Segundo%20pago?csf=1&web=1&e=NWk9dK				

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARCÍA LA ROTA

VºBº Supervisora del Convenio
SILVIA CASAS

Elaboró: Mariela Romina Silva

Revisó: Lucía Otero

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en AdquisIciones con no obligados a facturar N°18764053622195.
Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
22	12	2023

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
Felipe Hernando Restrepo Giraldo			71311775 - 2
Dirección	Calle 32a 81b 42 Bloque 18 Apartadó 401 Nueva Villa de Aburra		
Ciudad y país	Medellín - Colombia	Teléfono	311630196
Correo electrónico	felipehrestrepo@gmail.com		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
Registro del Diplomados Espejos y Cartografías del Área de Artes Visuales, Dirección de Artes del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes en los Municipios Yopal, Valledupar, San Andrés, Mocoa, Inirida			$ 10.500.000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 10.500.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET) ☐	Retención en la fuente	6,00%	$ (630.000)
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional ☑	Retención ICA	0,000%	
	Total a pagar:		**$ 9.870.000**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

Felipe Hdo Rpo.

Número de identificación y lugar de expedición	71311775 - 2

Banco: *Bancolombia* **Tipo:** Ahorro **No.** *11732642996*

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

Comprobante de Transacción
Fecha: 26/12/2023 23:04:53

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: *******2996
Banco Destino: BANCOLOMBIA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 71311775
Nombre titular: FELIPE RESTREPO
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 9.870.000,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 26/12/2023
Hora de Pago: 22:43:42
Programación: Solo una vez
Documento: 50948074

Proceso: Gestión Administrativa y Financiera		COMPROBANTE DE EGRESO	
Versión: 4/ II-10-20	Código: GAFT-09	No.	17580

Ciudad y Fecha:	Bogotá, 26 de December 2023	Valor Pagado:	$ 9,870,000
Pagado a:	Felipe Hernando Restrepo Giraldo	CC/NIT/CE:	71311775 - 2
Por concepto de:	Prestar servicios profesionales para conformar el equipo, diseñar, planear y coordinar el registro audiovisual en campo para las memorias del Diplomado Espejos y Cartografías en Yopal, Valledupar, San Andrés, Mocoa e Inírida.		
SON: (NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA MIL PESOS 00/100 M.N.)			

Concepto		Débito	Crédito	Forma de Pago
SERVICIOS		$ 10,500,000		DAVIVIENDA CTE **1089
				Felipe Hernando Restrepo Giraldo
IVA				ver comprobante de transferencia
RTEFTE	6.0%	$ 630,000	$ 630,000	
RETENCIÓN ICA		$ -	$ -	
BANCO			$ 9,870,000	
SUMAS IGUALES		**$ 10,500,000**	**$ 10,500,000**	
CENTRO DE COSTO		MINCULTURA 4128-23		71311775 - 2

Aprobado:		FA	Elaborado por:	FA	Contabilizado:	

Original

fundacionamarilo.org

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14944222081

(415)7707212489984(8020) 000001494422208 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 1 3 1 1 7 7 5	2	Impuestos de Medellín 1 1	

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	7 1 3 1 1 7 7 5	1 9 9 8 0 6 0 9

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RESTREPO	GIRALDO	FELIPE	HERNANDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

41. Dirección principal: TV 39 B 70 189

42. Correo electrónico: felipehrg@yahoo.com

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

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
0 0 1 0	2 0 1 5 0 1 0 1	9 0 0 4	2 0 0 3 0 1 0 1	1 4 1 0			2 3 3 1	

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 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 09 - 05 / 12 : 12: 52

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 RESTREPO GIRALDO FELIPE HERNANDO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO SOLICITUD DE CONTRATACIÓN

ID	296
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	16/11/2023
Área Solicitante	Artes Visuales
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País
RUBRO (Honorarios, gastos de desplazamiento, insumos, registro audiovisual , entre otros, según lo previsto en el desglose de presupuesto y en plan de contratación)	Gastos logísticos
Actividad a desarrollar	Cubrir costos de tiquetes aéreos, alojamiento y gastos de participación para el equipo audiovisual que realizará el registro de las actividades del Diplomado en territorio
Nombre de la persona, entidad o empresa a contratar	Felipe Hernando Restrepo Giraldo, Juan Pablo Silva Quiróz
Teléfono	3116301196, 3004635454
Correo electrónico	felipehrestrepo@gmail.com, jpsonidodirecto@gmail.com
Objeto del desplazamiento	Cubrir costos de tiquetes aéreos, alojamiento y gastos de participación para el equipo audiovisual que realizará el registro de las actividades del Diplomado en territorio
Itinerario	Desplazamiento aéreo Medellín - Yopal 18 de noviembre 17:10 hs (Clic) Desplazamiento aéreo Yopal - Medellín 19 de noviembre 20:40 hs (Clic) Maleta en bodega de 23 kg Alojamiento en Yopal en Hotel Holiday Inn desde el 18 al 19 de noviembre
Valor	$ 6.297.990,00
Fecha de Inicio	18/11/2023
Fecha de Finalización	19/11/2023
Detalle de valores autorizados	
Información sugerida	

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARCÍA LA ROTA

VºBº
ANGELA MARCELA BELTRAN PINZON

Elaboró: Mariela Romina Silva
Revisó: Lucía Otero

Convenio de asociación 4128-23 celebrado ente el Ministerio de Cultura y la Fundación Arteria

Relación de gastos solicitados Felipe Hernando Restrepo Giraldo, Juan Pablo Silva Quiróz

Solicitud 296 **Fecha legalización** **12/14/2023**

Tipo	Beneficiario	Documento	#	Monto
Gastos participación	GASTOS DE PARTICIPACIÓN YOPAL - AUDIOVISUAL FELIPE RESTREPO	CC	71,311,775	$ 300,000
Gastos participación	GASTOS DE PARTICIPACIÓN YOPAL - AUDIOVISUAL JUAN PABLO SILVA	CC	71,277,697	$ 300,000
Hospedaje	ALOJAMIENTO EN YOPAL DE FELIPE RESTREPO Y JUAN PABLO SILVA	NIT	800.021.095-1	$ 344,190
Tiquete aéreo	TIQUETE MEDELLIN BOGOTA YOPAL (FELIPE RESTREPO)	NIT	900088915-7	$ 1,471,850
Tiquete aéreo	TIQUETE MEDELLIN BOGOTA YOPAL (PABLO SILVA)	NIT	900088915-7	$ 1,471,850
Tiquete aéreo	TIQUETE YOPAL BOGOTA MEDELLIN (FELIPE RESTREPO)	NIT	890100577-6	$ 1,205,050
Tiquete aéreo	TIQUETE YOPAL BOGOTA MEDELLIN (JUAN PABLO SILVA)	NIT	890100577-6	$ 1,205,050
TOTAL				$6,297,990

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Fundación arteria
Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en Adquislciones con no obligados a facturar N°18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
15	11	23

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
FELIPE RESTREPO			71,311,775
Dirección			
Ciudad y país		Teléfono	3116301196
Correo electrónico			

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
GASTOS DE PARTICIPACION DIPLOMADOS YOPAL - AUDIOVISUAL			$ 300,000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.		Subtotal cálculo de impuestos $	$ 300,000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET)	☑	Retención en la fuente 0.00%	$ -
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional	☐	Retención ICA 0.00%	$ -
		Total a pagar:	**$ 300,000**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

FELIPE RESTREPO

Número de identificación y lugar de expedición	71,311,775

Banco: *NEQUI* **Tipo:** *AHORROS* **No.**

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 300.000,00

Número de aprobación
00205501

Motivo
Recarga Nequi PSE

Fecha del pago
17/11/2023

Referencia 1
3116301196

Hora del pago
11:03 AM

Referencia 2
201.244.239.157

Número de producto origen
**********1089

Referencia 3

Destino del pago
BANCOLOMBIA

Código único CUS
283205501

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Fundación arteria
Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en Adquislciones con no obligados a facturar N°18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
15	11	23

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
JUAN PABLO SILVA			71,277,697
Dirección			
Ciudad y país		Teléfono	3004635454
Correo electrónico			

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
GASTOS DE PARTICIPACION DIPLOMADOS YOPAL - AUDIOVISUAL			$ 300,000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.		Subtotal cálculo de impuestos $	$ 300,000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET)	☑	Retención en la fuente 0.00%	$ -
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional	☐	Retención ICA 0.00%	$ -
		Total a pagar:	**$ 300,000**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

JUAN PABLO SILVA

Número de identificación y lugar de expedición	71,277,697

Banco: *NEQUI* **Tipo:** *AHORROS* **No.**

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 300.000,00

Número de aprobación
00216378

Motivo
Recarga Nequi PSE

Fecha del pago
17/11/2023

Referencia 1
3004635454

Hora del pago
11:07 AM

Referencia 2
201.244.239.157

Número de producto origen
**********1089

Referencia 3

Destino del pago
BANCOLOMBIA

Código único CUS
283216378

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14889028213

(415)7707212489984(8020) 000001488902821 3

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

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	71277697	2001071 0

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Itagui 3 6 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SILVA	QUIROZ	JUAN	PABLO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

41. Dirección principal: CR 77 31 63 AP 301

42. Correo electrónico: jpsonidodirecto@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 9 2 0	2 0 1 1 0 1 0 1	5 9 1 1	2 0 1 8 0 6 0 9				

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	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 01 - 17 / 17 : 51: 26

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 SILVA QUIROZ JUAN PABLO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



MIRANDA VARGAS S.A.S
NIT 800.021.095-1
CRA 22 8 43 RNT 29248
Tel: (038) 3132613278
Yopal - Colombia
hcamoruco@yahoo.com
www.hotelcamoruco.com

Factura electrónica de venta
No. FVHC 5056

Señores	FUNDACION ARTERIA		
NIT	900.086.964-9	**Teléfono**	(057) 3176386108 - Ext. 000
Dirección	CL 28 13A 24 P 1003	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	21/11/2023, 12:26
Expedición	21/11/2023, 12:26
Vencimiento	17/11/2023

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
1	3	SERVICIO DE HOSPEDAJE	2.00	149,000.00	19 %	56,620.00	3,5 %	344,190.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Trescientos cuarenta y cuatro mil ciento noventa pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Cruce de vencimiento - Cuota No. RC-1-1 vence el 2023-11-17 por $ 344,190.00

Total Bruto	298,000.00
IVA 19%	56,620.00
Retefuente 3.5%	10,430.00
Total a Pagar	**344,190.00**

Observaciones:
HABT 104 -JUAN PABLO SILVA
HABT 107 - FELIPE HERNANDO RESTREPO
INGRESO: 18/11/2023 -SALIDA: 19/11/2023

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764059826514 aprobado en 20231113 prefijo FVHC desde el número 5001 al 7000 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 5511 Alojamiento en hoteles Tarifa 6X1000
CUFE: 8db23079ef771fad9044de2b86772304c4b2b191955e7636218ef140136adbce36f94bee22bb7abf08257fd2e7f93ff9

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.148.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: xml sin el XML

Pago a **Hotel Camoruco**

Datáfono Virtual

$344.190 COP

Transacción aprobada (Tarjetas)

Información de la transacción	
Transacción #	1119083-1700398011-22443
Referencia	VPOS_PJbUN2_1700397941668_lgzzvhluop
Email	proyectos3@fundacionarteria.org
Información del pagador	
Nombre	ELENA
Teléfono	+573133142325

PAGOS SEGUROS POR Wompi

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14907840690

(415)7707212489984(8020) 000001490784069 0

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

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
MIRANDA VARGAS S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

41. Dirección principal
CR 22 8 43

42. Correo electrónico hcamoruco@yahoo.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
5 5 1 1	2 0 1 2 0 3 2 7	6 8 1 0	2 0 2 1 0 1 0 1			1

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	7	9	1 4	3 3	4 2	4 8	5 2	5 5																	

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
33- Impuesto nacional al consumo
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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 2023 - 04 - 11 / 21 : 53: 58

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 JARAMILLO MIRANDA MARIA FERNANDA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Gmail

Elena Isaacs L. Fundación Arteria <proyectos3@fundacionarteria.org>

E-TICKET ITINERARY RECEIPT - RESTREPO/FELIPE

2 mensajes

CONTACTO@CLICAIR.CO <no-reply@kiusys.com> 16 de noviembre de 2023, 4:49 p.m.
Responder a: noreply@kiusys.com
Para: PROYECTOS3@fundacionarteria.org

ELECTRONIC TICKET

PASSENGER ITINERARY RECEIPT — TICKET NBR: **2460232938392**
RECIBO DE ITINERARIO DE PASAJEROS — BOLETO NRO:

INTERNET — ISSUE DATE/FECHA DE EMISION: 16 NOV 2023 16:49
INTERNET — ISSUE AGENT/AGENTE EMISOR: BOG00VEWS
INTERNET — NAME/NOMBRE: **RESTREPO/FELIPE**
, COLOMBIA — FOID/D.IDENTIDAD: NI71311775
OFFICE ID: CO-16767-0 — NIT : 900086964
TELEPHONE/TELEFONO: N/A
MAIL INFO: CONTACTO@CLICAIR.CO

ISSUING AIRLINE/LINEA AEREA EMISORA : CLIC
ADDRESS/DIRECCION : DIRECCION PARA CORRESPONDENCIA
AV.EL DORADO 103-08 PUERTA 1 HANGAR 27
NIT : 900088915-7
TICKET NUMBER/NRO DE BOLETO : 246-0232938392

BOOKING REF./CODIGO DE RESERVA: C1/**KSTAZZ**

FROM/TO / DESDE/HACIA	FLIGHT / VUELO	CL / CL	DATE / FECHA	DEP / HORA	ARR / HORA	FARE BASIS / BASE TARIFARIA	NVB	NVA	BAG / EQP.	ST / ESTATUS
ENRIQUE OLAY **BOGOTA-EL DORADO I**	VE9109	W	**18NOV**	**1120**	**1230**	W			15K	OK
BOGOTA-EL DO **YOPAL**	VE9020	W	**18NOV**	**1400**	**1500**	W			15K	OK

TARIFAS ECONOMICAS (D,M,N,G,O,E,K).APLICAN TODOS LOS SOBRECARGOS AUTORIZADOS POR LAS NORMAS AERONAUTICAS.
REEMBOLSO:NO APLICA EXCEPTO IVA Y TASA AEROPORTUARIA.RETRACTO:APLICA BAJO EL CUMPLIMIENTO DE LOS SIGUIENTE REQUISITOS:
1. SOLO EN COMPRAS REALIZADAS EN PGINA WEB Y CALLCENTER. 2. EL TERMINO MAXIMO PARA EJERCER EL DERECHO AL RETRACTO SERA DE
CINCO (5) DIAS HABILES CONTADOS DESDE LA COMPRA DEL TIQUETE. Y 3. EL VUELO NO DEBERA EJECUTARSE ANTES DE CINCO (5) DIAS.
(CONDICIONES NO EXCLUYENTES). LA TARIFA ADMINISTRATIVA EN NINGUN CASO ES REEMBOLSABLE. CAMBIOS EN EL TIQUETE: APLICA PENALIDAD
120.000 MAS DIFERENCIA DE TARIFA, SI NO ESTA LA MISMA TARIFA DISPONIBLE; POR CAMBIO DE NOMBRE, RUTA, FECHA, VUELO O POR LA NO
PRESENTACION AL AEROPUERTO. DESISTIMIENTO: NO APLICA. LA CORRECCION DE ERROR EN NOMBRE,

APELLIDOS Y NUMERO DE IDENTIFICACION
NO TENDRA COSTO, SIEMPRE Y CUANDO SE TRATE DE LA MISMA PERSONA. EN CASO DE QUE LA CORRECCION DE LUGAR A UN CAMBIO
DE PASAJERO APLICA LAS RESTRICCIONES DE LA TARIFA.
TARIFA PREFERENCIALES (H,B,Y,W,T). APLICAN TODOS LOS SOBRECARGOS AUTORIZADOS POR LAS NORMAS AERONAUTICAS.
REEMBOLSO: REEMBOLSABLE APLICANDO UNA PENALIDAD DE 120.000. RETRACTO:APLICA BAJO EL CUMPLIMIENTO DE LOS SIGUIENTE REQUISITOS
:1.SOLO EN COMPRAS REALIZADAS EN PAGINA WEB Y CALLCENTER.2 EL TERMINO MAXIMO PARA EJERCER EL DERECHO AL RETRACTO SERA
DE CINCO (5) DIAS HABILES CONTADOS DESDE LA COMPRA DEL TIQUETE. Y 3. EL VUELO NO DEBERA EJECUTARSE ANTES DE CINCO (5) DIAS;
CONDICIONES NO EXCLUYENTES. LA TARIFA ADMINISTRATIVA EN NINGUN CASO ES REEMBOLSABLE. CAMBIOS EN EL TIQUETE: NO APLICA PENALIDAD
POR CAMBIOS RUTA, NOMBRE, FECHA Y VUELO. DEBE REVISARSE A UNA TARIFA SUPERIOR SI NO EST LA MISMA DISPONIBLE.
APLICA UNA PENALIDAD DE 120.000, MS DIFERENCIA DE TARIFA SI NO EST LA MISMA DISPONIBLE, POR CAMBIO DE VUELO DESPUS DE INICIADO
(NO SHOW). DESISTIMIENTO: APLICA EL DESISTIMIENTO CON HASTA 24 HORAS DE ANTICIPACIN AL VUELO RETENIENDO
HASTA EL 10 POR CIENTO DEL VALOR DE LA TARIFA, EXCLUYENDO IMPUESTOS, TASAS Y TARIFA ADMINISTRATIVA.
LA CORRECCIN DE ERROR EN NOMBRE, APELLIDOS Y NMERO DE IDENTIFICACIN NO TENDR COSTO, SIEMPRE Y CUANDO SE TRATE DE LA MISMA PERSONA.
EN CASO DE QUE LA CORRECCIN DE LUGAR A UN CAMBIO DE PASAJERO APLICA LAS RESTRICCIONES DE LA TARIFA.

ENDORSEMENTS/ENDOSOS-RESTRICCIONES : FUNDACION ARTERIA
TOUR CODE :
FORM OF PAYMENT/FORMA DE PAGO : MAESTRO EP000000

FARE CALC./CALCULO DE TARIFA: MDE VE BOG 580000.00 VE EYP 610000.00COP1190000.00END (ADT)

AIR FARE/TARIFA : COP 1190000.00
TAX/IMPUESTOS : COP 25000.006A 4750.006S 26000.00CO
226100.00YS
TOTAL : COP 1471850.00

TODOS LOS VUELOS DESDE Y HACIA BOGOTA SON OPERADOS DESDE EL AEROPUERTO EL DORADO: TERMINAL PUENTE AEREO T2.
TE SUGERIMOS PRESENTARTE EN EL AEROPUERTO 2 HORAS ANTES DE LA SALIDA DEL VUELO.
EQUIPAJE PERMITIDO: PARA TARIFA ECONOMICAS Y PREFERENCIALES 15KG EN BODEGA Y UN BOLSO DE MANO DE HASTA 5KG
PARA INFANTES: MENORES DE 2 ANOS, NO SE PAGA TIQUETE Y NO TIENEN DERECHO A EQUIPAJE POR BODEGA. +
VIGENCIA DEL TIQUETE: EL TIQUETE TENDRA VIGENCIA DE UN ANO, SIN PERJUICIO DE LA VIGENCIA ESPECIAL DE LA TARIFA
EN QUE SE ADQUIRIO UNA VEZ EXPIRADO EL TERMINO ANTERIOR, SI EL PASAJERO DECIDE VIAJAR, SE EXPEDIRA UN NUEVO TIQUETE CON UN
COBRO DE UN NUEVO FEE ADMINISTRATIVO Y SE REVISARA A UNA TARIFA SUPERIOR.
LOS NINOS MAYORES DE 2 ANOS Y MENORES DE 12 ANOS PAGARAN EL 75 DEL VALOR DE LA TARIFA, ESTO NO APLICA EN TARIFAS ECONOMICAS.
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA SEGUN DECRETO NRO 2559 DEL 6 DE JULIO DE 2007, MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO
PUBLICO DECRETO 358 DEL 5 DE MARZO 2021 ARTICULO 1.6.1.4.6 PUNTO 5

SEND BY AGENT BOG00VEWS / NOV 16 2023 4:49

Gmail

Elena Isaacs L. Fundación Arteria <proyectos3@fundacionarteria.org>

E-TICKET ITINERARY RECEIPT - SILVA/JUAN PABLO

CONTACTO@CLICAIR.CO <no-reply@kiusys.com> 16 de noviembre de 2023, 4:49 p.m.
Responder a: noreply@kiusys.com
Para: PROYECTOS3@fundacionarteria.org

ELECTRONIC TICKET

PASSENGER ITINERARY RECEIPT — TICKET NBR: **2460232938393**
RECIBO DE ITINERARIO DE PASAJEROS — BOLETO NRO:

INTERNET — ISSUE DATE/FECHA DE EMISION: 16 NOV 2023 16:49
INTERNET — ISSUE AGENT/AGENTE EMISOR: BOG00VEWS
INTERNET — NAME/NOMBRE: **SILVA/JUAN PABLO**
, COLOMBIA — FOID/D.IDENTIDAD: NI71277697
OFFICE ID: CO-16767-0 — NIT : 900086964
TELEPHONE/TELEFONO: N/A
MAIL INFO: CONTACTO@CLICAIR.CO

ISSUING AIRLINE/LINEA AEREA EMISORA : CLIC
ADDRESS/DIRECCION : DIRECCION PARA CORRESPONDENCIA
AV.EL DORADO 103-08 PUERTA 1 HANGAR 27
NIT : 900088915-7
TICKET NUMBER/NRO DE BOLETO : 246-0232938393

BOOKING REF./CODIGO DE RESERVA: C1/**KSTAZZ**

FROM/TO / DESDE/HACIA	FLIGHT / VUELO	CL	DATE / FECHA	DEP HORA	ARR HORA	FARE BASIS / BASE TARIFARIA	NVB	NVA	BAG EQP.	ST / ESTATUS
ENRIQUE OLAY **BOGOTA-EL DORADO I**	VE9109	W	**18NOV**	**1120**	**1230**	W			15K	OK
BOGOTA-EL DO **YOPAL**	VE9020	W	**18NOV**	**1400**	**1500**	W			15K	OK

TARIFAS ECONOMICAS (D,M,N,G,O,E,K).APLICAN TODOS LOS SOBRECARGOS AUTORIZADOS POR LAS NORMAS AERONAUTICAS.
REEMBOLSO:NO APLICA EXCEPTO IVA Y TASA AEROPORTUARIA.RETRACTO:APLICA BAJO EL CUMPLIMIENTO DE LOS SIGUIENTE REQUISITOS:
1. SOLO EN COMPRAS REALIZADAS EN PGINA WEB Y CALLCENTER. 2. EL TERMINO MAXIMO PARA EJERCER EL DERECHO AL RETRACTO SERA DE
CINCO (5) DIAS HABILES CONTADOS DESDE LA COMPRA DEL TIQUETE. Y 3. EL VUELO NO DEBERA EJECUTARSE ANTES DE CINCO (5) DIAS.
(CONDICIONES NO EXCLUYENTES). LA TARIFA ADMINISTRATIVA EN NINGUN CASO ES REEMBOLSABLE. CAMBIOS EN EL TIQUETE: APLICA PENALIDAD
120.000 MAS DIFERENCIA DE TARIFA, SI NO ESTA LA MISMA TARIFA DISPONIBLE; POR CAMBIO DE NOMBRE, RUTA, FECHA, VUELO O POR LA NO
PRESENTACION AL AEROPUERTO. DESISTIMIENTO: NO APLICA. LA CORRECCION DE ERROR EN NOMBRE, APELLIDOS Y NUMERO DE IDENTIFICACION

NO TENDRA COSTO, SIEMPRE Y CUANDO SE TRATE DE LA MISMA PERSONA. EN CASO DE QUE LA CORRECCION DE LUGAR A UN CAMBIO
DE PASAJERO APLICA LAS RESTRICCIONES DE LA TARIFA.
TARIFA PREFERENCIALES (H,B,Y,W,T). APLICAN TODOS LOS SOBRECARGOS AUTORIZADOS POR LAS NORMAS AERONAUTICAS.
REEMBOLSO: REEMBOLSABLE APLICANDO UNA PENALIDAD DE 120.000. RETRACTO:APLICA BAJO EL CUMPLIMIENTO DE LOS SIGUIENTE REQUISITOS
:1.SOLO EN COMPRAS REALIZADAS EN PAGINA WEB Y CALLCENTER.2 EL TERMINO MAXIMO PARA EJERCER EL DERECHO AL RETRACTO SERA
DE CINCO (5) DIAS HABILES CONTADOS DESDE LA COMPRA DEL TIQUETE. Y 3. EL VUELO NO DEBERA EJECUTARSE ANTES DE CINCO (5) DIAS;
CONDICIONES NO EXCLUYENTES. LA TARIFA ADMINISTRATIVA EN NINGUN CASO ES REEMBOLSABLE. CAMBIOS EN EL TIQUETE: NO APLICA PENALIDAD
POR CAMBIOS RUTA, NOMBRE, FECHA Y VUELO. DEBE REVISARSE A UNA TARIFA SUPERIOR SI NO EST LA MISMA DISPONIBLE.
APLICA UNA PENALIDAD DE 120.000, MS DIFERENCIA DE TARIFA SI NO EST LA MISMA DISPONIBLE, POR CAMBIO DE VUELO DESPUS DE INICIADO
(NO SHOW). DESISTIMIENTO: APLICA EL DESISTIMIENTO CON HASTA 24 HORAS DE ANTICIPACIN AL VUELO RETENIENDO
HASTA EL 10 POR CIENTO DEL VALOR DE LA TARIFA, EXCLUYENDO IMPUESTOS, TASAS Y TARIFA ADMINISTRATIVA.
LA CORRECCIN DE ERROR EN NOMBRE, APELLIDOS Y NMERO DE IDENTIFICACIN NO TENDR COSTO, SIEMPRE Y CUANDO SE TRATE DE LA MISMA PERSONA.
EN CASO DE QUE LA CORRECCIN DE LUGAR A UN CAMBIO DE PASAJERO APLICA LAS RESTRICCIONES DE LA TARIFA.

ENDORSEMENTS/ENDOSOS-RESTRICCIONES : FUNDACION ARTERIA
TOUR CODE :
FORM OF PAYMENT/FORMA DE PAGO : MAESTRO EP000000

FARE CALC./CALCULO DE TARIFA: MDE VE BOG 580000.00 VE EYP 610000.00COP1190000.00END (ADT)

AIR FARE/TARIFA : COP 1190000.00
TAX/IMPUESTOS : COP 25000.006A 4750.006S 26000.00CO
226100.00YS
TOTAL : COP 1471850.00

TODOS LOS VUELOS DESDE Y HACIA BOGOTA SON OPERADOS DESDE EL AEROPUERTO EL DORADO: TERMINAL PUENTE AEREO T2.
TE SUGERIMOS PRESENTARTE EN EL AEROPUERTO 2 HORAS ANTES DE LA SALIDA DEL VUELO.
EQUIPAJE PERMITIDO: PARA TARIFA ECONOMICAS Y PREFERENCIALES 15KG EN BODEGA Y UN BOLSO DE MANO DE HASTA 5KG
PARA INFANTES: MENORES DE 2 ANOS, NO SE PAGA TIQUETE Y NO TIENEN DERECHO A EQUIPAJE POR BODEGA. +
VIGENCIA DEL TIQUETE: EL TIQUETE TENDRA VIGENCIA DE UN ANO, SIN PERJUICIO DE LA VIGENCIA ESPECIAL DE LA TARIFA
EN QUE SE ADQUIRIO UNA VEZ EXPIRADO EL TERMINO ANTERIOR, SI EL PASAJERO DECIDE VIAJAR, SE EXPEDIRA UN NUEVO TIQUETE CON UN
COBRO DE UN NUEVO FEE ADMINISTRATIVO Y SE REVISARA A UNA TARIFA SUPERIOR.
LOS NINOS MAYORES DE 2 ANOS Y MENORES DE 12 ANOS PAGARAN EL 75 DEL VALOR DE LA TARIFA, ESTO NO APLICA EN TARIFAS ECONOMICAS.
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA SEGUN DECRETO NRO 2559 DEL 6 DE JULIO DE 2007, MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO
PUBLICO DECRETO 358 DEL 5 DE MARZO 2021 ARTICULO 1.6.1.4.6 PUNTO 5

SEND BY AGENT BOG00VEWS / NOV 16 2023 4:49

Passenger: **Restrepo Felipe (ADT)**
Booking ref: **3Q8IBE**
Ticket number: 134 2122138606
Passenger Unique ID:

Issuing office:
AVIANCAONLINE, AV. CALLE 26 N 59-15 BOGOTA CO, BOGOTA
Telephone: TBA
Date: 16Nov2023

ELECTRONIC TICKET RECEIPT

Tailor-made flights

From	To	Flight	Departure	Arrival	Last check-in
YOPAL EL ALCARAVAN	**BOGOTA** EL DORADO INTL Terminal: 2	AV2937	**13:50** 19Nov2023	**14:50** 19Nov2023	
Fare: M	**Operated by**: CLIC AIR S.A.				
	Marketed by: AVIANCA			**NVB** (2): 19Nov2023	
Baggage (4): 1PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 19Nov2023	
				Duration: 01:00	
BOGOTA EL DORADO INTL Terminal: 1	**MEDELLIN** JOSE MARIA CORDOVA INT	AV9304	**17:00** 19Nov2023	**17:59** 19Nov2023	
Fare: M	**Operated by**: AVIANCA				
	Marketed by: AVIANCA			**NVB** (2): 19Nov2023	
Baggage (4): 1PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 19Nov2023	
				Duration: 00:59	

(1) OK = Confirmed (2) NVB = **Not valid before** (3) NVA = **Not valid after** (4) **Each passenger can check in a specific amount of baggage at no extra cost as indicated above in the column baggage.**

ELECTRONIC TICKET REMARKS

BAGGAGE INFORMATION

Please visit https://www.avianca.com/co/en/before-your-trip/prepare-your-baggage/checked/
Carry-on and additional bag fees will be higher at airport counter and gate,
we recommend you purchase them in advance.
If your ticket fare is XS, remember that your fare does not include a carry-on bag.

Fare Calculation: EYP AV BOG Q46000.00 721000.00AV MDE Q18000.00 210000.00COP995000.00END

Form of payment: CC VI XXXXXXXXXXXX5661 XXXX 165615

Endorsements: /C1-2 NON REFUNDABLE/ CHANGES RESTRICTED/ RESTRICTIONS APPLY

Fare: COP 995000

Taxes: COP 21000CO
COP 189050YS

Total Amount: **COP 1205050**

RECEIPT REMARKS
AEROVÍAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. AVIANCA
NIT: 890.100.577-6

The carriage of certain hazardous materials, like aerosols, fireworks, and flammable liquids, aboard the aircraft is forbidden. If you do not understand these restrictions, further information may be obtained from your airline.

Passenger: **Silva Juan Pablo (ADT)**
Booking ref: **3Q8IBE**
Ticket number: 134 2122138607
Passenger Unique ID:

Issuing office:
AVIANCAONLINE, AV. CALLE 26 N 59-15 BOGOTA CO, BOGOTA
Telephone: TBA
Date: 16Nov2023

ELECTRONIC TICKET RECEIPT

Tailor-made flights

From	To	Flight	Departure	Arrival	Last check-in
YOPAL EL ALCARAVAN	**BOGOTA** EL DORADO INTL Terminal: 2	AV2937	**13:50** 19Nov2023	**14:50** 19Nov2023	
Fare: M	**Operated by**: CLIC AIR S.A.				
	Marketed by: AVIANCA			**NVB** (2): 19Nov2023	
Baggage (4): 1PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 19Nov2023	
				Duration: 01:00	
BOGOTA EL DORADO INTL Terminal: 1	**MEDELLIN** JOSE MARIA CORDOVA INT	AV9304	**17:00** 19Nov2023	**17:59** 19Nov2023	
Fare: M	**Operated by**: AVIANCA				
	Marketed by: AVIANCA			**NVB** (2): 19Nov2023	
Baggage (4): 1PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 19Nov2023	
				Duration: 00:59	

(1) OK = Confirmed (2) NVB = **Not valid before** (3) NVA = **Not valid after** (4) **Each passenger can check in a specific amount of baggage at no extra cost as indicated above in the column baggage.**

ELECTRONIC TICKET REMARKS

BAGGAGE INFORMATION

Please visit https://www.avianca.com/co/en/before-your-trip/prepare-your-baggage/checked/
Carry-on and additional bag fees will be higher at airport counter and gate,
we recommend you purchase them in advance.
If your ticket fare is XS, remember that your fare does not include a carry-on bag.

Fare Calculation: EYP AV BOG Q46000.00 721000.00AV MDE Q18000.00 210000.00COP995000.00END

Form of payment: CC VI XXXXXXXXXXXX5661 XXXX 165615

Endorsements: /C1-2 NON REFUNDABLE/ CHANGES RESTRICTED/ RESTRICTIONS APPLY

Fare: COP 995000

Taxes: COP 21000CO
COP 189050YS

Total Amount: **COP 1205050**

RECEIPT REMARKS
AEROVÍAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. AVIANCA
NIT: 890.100.577-6

The carriage of certain hazardous materials, like aerosols, fireworks, and flammable liquids, aboard the aircraft is forbidden. If you do not understand these restrictions, further information may be obtained from your airline.

Fundación ARTERIA
Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Proceso: Gestión Administrativa y Financiera	
Versión: 4/ II-10-20	Código: GAFT-09

COMPROBANTE DE EGRESO	
No.	17175

Ciudad y Fecha:	Bogotá, 19 de November 2023	Valor Pagado:	$ 6,297,990
Pagado a:	Gastos logisticos FELIPE HERNANDO RESTREPO GIRALDO,JUAN PABLO S	CC/NIT/CE:	
Por concepto de:	Cubrir costos de tiquetes aéreos, alojamiento y gastos de participación para el equipo audiovisual que realizará el registro de las actividades del Diplomado en territorio		
SON: (SEIS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS 00/100 M.N.)			

Concepto	Débito	Crédito	Forma de Pago
SERVICIOS	$ 6,297,990		DAVIVIENDA CTE **1089
			HERNANDO RESTREPO GIRALDO,JUAN PABLO SILVA QUIRÓZ
IVA			ver comprobante de transferencia
RTEFTE	$ -	$ -	
RETENCIÓN ICA	$ -	$ -	
BANCO		$ 6,297,990	
SUMAS IGUALES	**$ 6,297,990**	**$ 6,297,990**	
CENTRO DE COSTO	MINCULTURA 4128-23		00000

Aprobado:		FA	Elaborado por:	FA	Contabilizado:	

Original

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO SOLICITUD DE CONTRATACIÓN

ID	300
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	16/11/2023
Área Solicitante	Artes Visuales
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País
RUBRO (Honorarios, gastos de desplazamiento, insumos, registro audiovisual , entre otros, según lo previsto en el desglose de presupuesto y en plan de contratación)	Alquiler locación
Actividad a desarrollar	Prestar el servicio de alquiler de salón para diez (10) sesiones del Diplomado Espejos y Cartografías en San Andrés.
Nombre de la persona, entidad o empresa a contratar	INVERSIONES AGUIAR
Teléfono	3155468585
Correo electrónico	gerencia@portofinocaribe.com
Objeto del Contrato	Prestar el servicio de alquiler de salón para diez (10) sesiones del Diplomado Espejos y Cartografías en San Andrés
Obligaciones	Prestar el servicio de alquiler de salón para diez (10) sesiones del Diplomado Espejos y Cartografías en San Andrés en los días y horarios acordados con el equipo de producción
Valor	$ 5.500.000,00
Forma de Pago	50 % a la mitad del servicio y 50 % al finalizar
Fecha de Inicio	16/11/2023
Fecha de Finalización	10/12/2023
Productos	Registro con por lo menos una fotografía de cada sesión llevada a cabo en el espacio

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARCÍA LA ROTA

VºBº
ÁNGELA MARCELA BELTRÁN PINZÓN

Elaboró: Mariela Romina Silva
Revisó: Lucía Otero

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en AdquisIciones con no obligados a facturar N° 18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
3	12	2023

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
INVERSIONES AGUIAR SAS			827000851-1
Dirección	AVENIDA PROVIDENCIA No1-115		
Ciudad y país	San Andres,Colombia	Teléfono	3155468585
Correo electrónico	GERENCIA@PORTOFINOCARIBE.COM		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
ALQUILER DE ESPACIO SAN ANDRES			$ 2.250.000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 2.250.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET)	Retención en la fuente	0,00%	
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional	Retención ICA	0,000%	
	Total a pagar:		**$ 2.250.000**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

INVERSIONES AGUIAR SAS

Número de identificación y lugar de expedición	827000851-1

Banco: **Tipo:** **No.**

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

Comprobante de Transacción
Fecha: 05/12/2023 12:43:54

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: *******7543
Banco Destino: BANCOLOMBIA
Tipo documento titular: NIT
Número de documento titular: 8270008511
Nombre titular: INVERSIONES AGUIAR
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 2.250.000,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 05/12/2023
Hora de Pago: 12:40:53
Programación: Solo una vez
Documento: 50386511

Fundación Arteria
Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Proceso: Gestión Administrativa y Financiera	
Versión: 4/ II-10-20	Código: GAFT-09

COMPROBANTE DE EGRESO	
No.	17322

Ciudad y Fecha:	Bogotá, 05 de December 2023	Valor Pagado:	$ 2,250,000
Pagado a:	INVERSIONES AGUIAR	CC/NIT/CE:	8270008511
Por concepto de:	Prestar el servicio de alquiler de salón para diez (10) sesiones del Diplomado Espejos y Cartografías en San Andrés.		
SON: (DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS 00/100 M.N.)			

Concepto	Débito	Crédito	Forma de Pago
SERVICIOS	$ 2,250,000		DAVIVIENDA CTE **1089
			INVERSIONES AGUIAR ver comprobante de transferencia
IVA			
RTEFTE	$ -	$ -	
RETENCIÓN ICA	$ -	$ -	
BANCO		$ 2,250,000	
SUMAS IGUALES	**$ 2,250,000**	**$ 2,250,000**	
CENTRO DE COSTO	MINCULTURA 4128-23		8270008511

Aprobado:		FA	Elaborado por:	FA	Contabilizado:	

Original

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA	
Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en Adquisiciones con no obligados a facturar N° 18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
27	12	2023

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
INVERSIONES AGUIAR SAS			827000851-1
Dirección	AVENIDA PROVIDENCIA No1-115		
Ciudad y país	San Andres, Colombia	Teléfono	3155468585
Correo electrónico	GERENCIA@PORTOFINOCARIBE.COM		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
ALQUILER DE ESPACIO SAN ANDRES			$ 3.250.000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 3.250.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET)	Retención en la fuente	3,50%	$192.500
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional	Retención ICA	0 %	
		Total a pagar:	**$3.057.500**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

INVERSIONES AGUIAR SAS

Número de identificación y lugar de expedición	827000851-1

Banco: **Tipo:** **No.**

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

Comprobante de Transacción
Fecha: 28/12/2023 23:21:33

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: *******7543
Banco Destino: BANCOLOMBIA
Tipo documento titular: NIT
Número de documento titular: 8270008511
Nombre titular: INVERSIONES AGUIAR
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 3.057.500,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 28/12/2023
Hora de Pago: 22:43:28
Programación: Solo una vez
Documento: 51030531

Fundación Arteria
Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Proceso: Gestión Administrativa y Financiera	
Versión: 4/ II-10-20	Código: GAFT-09

COMPROBANTE DE EGRESO	
No.	17617

Ciudad y Fecha:	Bogotá, 28 de December 2023	Valor Pagado:	$ 3,057,500
Pagado a:	INVERSIONES AGUIAR	CC/NIT/CE:	8270008511
Por concepto de:	Prestar el servicio de alquiler de salón para diez (10) sesiones del Diplomado Espejos y Cartografías en San Andrés.		
SON:	(TRES MILLONES CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)		

Concepto	Débito	Crédito	Forma de Pago
SERVICIOS	$ 3,250,000		DAVIVIENDA CTE **1089
IVA			
RTEFTE	$ 192,500	$ 192,500	
RETENCIÓN ICA	$ -	$ -	INVERSIONES AGUIAR
BANCO		$ 3,057,500	ver comprobante de transferencia
SUMAS IGUALES	**$ 3,250,000**	**$ 3,250,000**	
CENTRO DE COSTO	MINCULTURA 4128-23		8270008511

Aprobado:		FA	Elaborado por:	FA	Contabilizado:	

Original

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14918723291

(415)7707212489984(8020) 000001491872329 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 7 0 0 0 8 5 1	1	Impuestos y Aduanas de San Andrés 2 7	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

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
INVERSIONES AGUIAR SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	San Andrés 8 8	San Andrés 0 0 1

41. Dirección principal
AV PROVIDENCIA 1 115

42. Correo electrónico contador@portofinocaribe.com

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

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
5 5 1 1	2 0 0 2 1 1 1 6	7 7 2 1	2 0 0 2 1 1 1 6		7 9 1 1	7 9 1 2		9

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	7	1	0	1	4	1	6	4	2	5	2	5	5												

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
1	1	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 2023 - 06 - 06 / 11 : 47: 15

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 GARCIA JARAMILLO JULIO EDUARDO
985. Cargo Representante legal Certificado

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO SOLICITUD DE CONTRATACIÓN

ID	301
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	17/11/2023
Área Solicitante	Artes Visuales
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País
RUBRO (Honorarios, gastos de desplazamiento, insumos, registro audiovisual , entre otros, según lo previsto en el desglose de presupuesto y en plan de contratación)	Honorarios
Actividad a desarrollar	Ejecutar el Módulo Hibridar las imágenes en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Valledupar
Nombre de la persona, entidad o empresa a contratar	Humberto Junca Casas
Teléfono	300 2407371
Correo electrónico	humbertojunca@yahoo.com
Objeto del Contrato	Garantizar la ejecución del Módulo Hibridar las imágenes en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Valledupar, según las indicaciones del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, en marco del Convenio De Asociación Nro. 4128 del 2023 suscrito entre el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y La Fundación Arteria
Obligaciones	1.Entregar un documento debe incluir los requerimientos técnicos y lista de materiales para la realización de todas las sesiones del Módulo Hibridar las imágenes en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Valledupar. 2.Garantizar la ejecución de una muestra de resultados en territorio al cierre del Módulo Hibridar las imágenes en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Valledupar. 3.Garantizar el cubrimiento de los gastos correspondientes a la bolsa de trabajo para materiales e insumos requeridos con el fin de dar cumplimiento al objeto de su contrato, y generar un reporte informativo de gestión y costos con soportes, de acuerdo del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y/o la persona encargada que él designe. 4.Garantizar el diligenciamiento (por escrito y con firma) y entrega de los listados de asistencia, las autorizaciones de los participantes para el uso de imagen y voz con fines de difusión, y otros documentos necesarios relacionados con las actividades del componente de formación de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes; en colaboración con el par local. 5.Trabajar en colaboración y de manera articulada con el coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, el productor y el par local para garantizar la correcta ejecución del Módulo Hibridar las imágenes en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Valledupar. 6.Trabajar en colaboración y de manera articulada con el coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, el productor y el par local para garantizar la ejecución de una muestra de resultados apoyando en la curaduría, montaje, gestión de espacios y otros requerimientos. 7.Presentar un informe final que describa a detalle cada una de las sesiones del Módulo Hibridar las imágenes en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Valledupar, los resultados, la metodología implementada, la estrategia utilizada para la apropiación de los contenidos por parte de los asistentes y resultados de la pedagogía aplicada. 8.Sistematizar y digitalizar los listados de asistencia un archivo digital y uno físico, de acuerdo a las indicaciones de la coordinadora del proceso de mediación; velando así por el oportuno diligenciamiento, organización y entrega de la información, según a los parámetros de archivo del área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria 9.Prestar apoyo y asistencia al proceso de comunicación necesario para la realización del Módulo Hibridar las imágenes en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Valledupar. 10. Suministrar toda la información (visual y escrita) según sus funciones al coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. 11. Apoyar en el registro audiovisual del desarrollo del Módulo Hibridar las imágenes en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Valledupar según indicaciones del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. 12.Hacer uso correcto de los logos e imagen del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, según el manual oficial de uso en todas las piezas, obras, etc., que resulten de este proceso pedagógico, y realizar su publicación previa autorización y aprobación del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria. 13.Autorizar al Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria a la búsqueda y seguimiento de antecedentes legales en las diferentes entidades estatales, incluyendo el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), teniendo en cuenta que sus actividades se desarrollarán directamente con menores de edad. 14. Autorizar el uso de imagen personal y de obra para fines de difusión, y consulta de antecedentes de procesos judiciales afines con el objeto de su contrato, mediante la firma del formato proporcionado por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. 15. Autorizar el uso y/o tratamiento del material gráfico, escrito y/o audiovisual producido en el marco del presente contrato al Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria. El material gráfico, escrito y/o audiovisual podrá ser fijado, comunicado públicamente, puesto a disposición, reproducido, distribuido y/o difundido por cualquier medio conocido o por conocer, incluso a través de internet y sin fines comerciales. 16. Presentar una relatoría que describa el desarrollo de cada una de las sesiones del Módulo Hibridar las imágenes en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Valledupar, la metodología implementada, la estrategia utilizada para la apropiación de los contenidos por parte de los asistentes y los resultados, con los anexos correspondientes. 17. Asistir a todas las reuniones de manera presencial o virtual convocadas, por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes o la Fundación Arteria, u otras indicadas por el área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. 18. Entregar un informe final de actividades en el formato suministrado por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes con sus soportes en una carpeta digital que consolide los productos estipulados en el presente contrato con sus anexos correspondientes. 19. Las demás inherentes *al objeto del contrato.*
Valor	$ 3.500.000,00
Forma de Pago	Un primer pago de $1.750.000 a la firma del contrato y contra entrega de un documento con los requerimientos técnicos y lista de materiales para la realización de todas las sesiones del Módulo Hibridar las imágenes en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Valledupar. Un segundo pago de $1.750.000 con la entrega: a) Entregar un informe final de actividades en el formato suministrado por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes con sus soportes en una carpeta digital que consolide los productos estipulados en el presente contrato con sus anexos correspondientes; b) Una relatoría que describa el desarrollo de cada una de las sesiones del espacio de creación a su cargo, la metodología implementada, la estrategia utilizada para la apropiación de los contenidos por parte de los asistentes y los resultados, con los anexos correspondientes, incluyendo observaciones, comentarios y sugerencia para futuros procesos; c) Carpeta digital los listados de asistencia, las autorizaciones de los participantes para el uso de imagen y voz con fines de difusión, y otros documentos necesarios relacionados con las actividades, en los formatos y medios (virtual y/o físico) indicados por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria; d) Carpeta digital con el registro fotográfico y/o audiovisual de todas las sesiones y la muestra de resultados del Módulo Hibridar las imágenes en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Valledupar.
Fecha de Inicio	17/11/2023
Fecha de Finalización	20/11/2023
Productos	1)Requerimientos técnicos y lista de materiales para la realización de todas las sesiones del Módulo Hibridar las imágenes en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Valledupar. 2)Informe final de actividades en el formato suministrado por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes con sus soportes en una carpeta digital que consolide los productos estipulados en el presente contrato con sus anexos correspondientes 3)Relatoría que describa el desarrollo de cada una de las sesiones del espacio de creación a su cargo, la metodología implementada, la estrategia utilizada para la apropiación de los contenidos por parte de los asistentes y los resultados, con los anexos correspondientes, incluyendo observaciones, comentarios y sugerencia para futuros procesos 4)Carpeta digital los listados de asistencia, las autorizaciones de los participantes para el uso de imagen y voz con fines de difusión, y otros documentos necesarios relacionados con las actividades, en los formatos y medios (virtual y/o físico) indicados por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria 5)Carpeta digital con el registro fotográfico y/o audiovisual de todas las sesiones y la muestra de resultados del Módulo Hibridar las imágenes en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Valledupar.

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARCÍA LA ROTA

VºBº
ÁNGELA MARCELA BELTRÁN PINZÓN

Elaboró: Mariela Romina Silva
Revisó: Lucía Otero

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO AUTORIZACIÓN DE PAGO

ID	**301**				
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	30/11/2023				
Área Solicitante	Artes Visuales				
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota				
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País				
Subproyecto o actividad (si aplica)	0				
Nombre del contratista o empresa	Humberto Junca Casas				
Objeto del Contrato	Garantizar la ejecución del Módulo Hibridar las imágenes en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Valledupar, según las indicaciones del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, en marco del Convenio De Asociación Nro. 4128 del 2023 suscrito entre el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y La Fundación Arteria				
Periodo del informe o presentación de productos	N.A				
Informe No.		Pago No.	1	Valor a pagar	$ 1.750.000,00
Productos entregados	Un documento con los requerimientos técnicos y lista de materiales para la realización de todas las sesiones del Módulo Hibridar las imágenes en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Valledupar				
Anexos (enlaces o evidencias)	https://mcultura-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/lotero_mincultura_gov_co/Documents/Soportes%20Informes%20Mensuales%20Contratistas/2022/CONVENIOS%20-%20ENTIDADES/ARTERIA%204128-2023/2023/3.%20DIPLOMADO%20ESPEJOS%20Y%20CARTOGRAF%C3%8DAS/HUMBERTO%20JUNCA/Primer%20pago?csf=1&web=1&e=CwAyub				

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARACÍA LA ROTA

VºBº Supervisora del Convenio
SILVIA CASAS

Elaboró: Mariela Romina Silva
Revisó: Lucía Otero

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO AUTORIZACIÓN DE PAGO

ID	**301**				
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	26/12/2023				
Área Solicitante	Artes Visuales				
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota				
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País				
Subproyecto o actividad (si aplica)	0				
Nombre del contratista o empresa	Humberto Junca Casas				
Objeto del Contrato	Garantizar la ejecución del Módulo Hibridar las imágenes en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Valledupar, según las indicaciones del coordinador de la línea de formación del Área de Artes Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, en marco del Convenio De Asociación Nro. 4128 del 2023 suscrito entre el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y La Fundación Arteria				
Periodo del informe o presentación de productos	Humberto Junca Casas				
Informe No.	1	Pago No.	2	Valor a pagar	$ 1.750.000,00
Productos entregados	a) Entregar un informe final de actividades con sus anexos correspondientes; b) Una relatoría que describa el desarrollo de cada una de las sesiones del espacio de creación a su cargo; c) Carpeta digital los listados de asistencia, las autorizaciones de los participantes para el uso de imagen y voz con fines de difusión; d) Carpeta digital con el registro fotográfico y/o audiovisual de todas las sesiones y la muestra de resultados del Módulo Hibridar las imágenes en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Valledupar.				
Anexos (enlaces o evidencias)	https://mcultura-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/lotero_mincultura_gov_co/Documents/Soportes%20Informes%20Mensuales%20Contratistas/2022/CONVENIOS%20-%20ENTIDADES/ARTERIA%204128-2023/2023/3.%20DIPLOMADO%20ESPEJOS%20Y%20CARTOGRAF%C3%8DAS/HUMBERTO%20JUNCA/Segundo%20pago?csf=1&web=1&e=K3OpeR				

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARCÍA LA ROTA

VºBº Supervisora del Convenio
SILVIA CASAS

Elaboró: Mariela Romina Silva
Revisó: Lucía Otero

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA	
Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en AdquisIciones con no obligados a facturar N° 18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
27	12	2023

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
HUMBERTO JUNCA CASAS			79.464.800
Dirección	CL 67 26 21 AP 101		
Ciudad y país	Bogota, Colombia	Teléfono	300 2407371
Correo electrónico	UMBERTOJUNCA@YAHOO.COM		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
Garantizar la ejecución del Módulo Hibridar las imágenes en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Valledupar			$ 3.500.000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 3.500.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET)	Retención en la fuente	4,00%	$ (140.000)
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional	Retención ICA	0,97 %	$33.810
	Total a pagar:		**$3.326.190**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

HUMBERTO JUNCA CASAS

Número de identificación y lugar de expedición	79.464.800

Banco: **Tipo:** **No.**

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

Comprobante de Transacción
Fecha: 28/12/2023 23:02:14

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: ******2243
Banco Destino: DAVIVIENDA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 79464800
Nombre titular: HUMBERTO JUNCA CASAS
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 3.326.190,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 28/12/2023
Hora de Pago: 22:47:25
Programación: Solo una vez
Documento: 51031690

Proceso: Gestión Administrativa y Financiera	
Versión: 4/ II-10-20	Código: GAFT-09

COMPROBANTE DE EGRESO	
No.	17611

Ciudad y Fecha:	Bogotá, 28 de December 2023	Valor Pagado:	$ 3,326,190
Pagado a:	HUMBERTO JUNCA CASAS	CC/NIT/CE:	79464800
Por concepto de:	Garantizar la ejecución del Módulo Cartografía situacional en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Pereira.		
SON: (TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTISÉIS MIL CIENTO NOVENTA PESOS 00/100 M.N.)			

Concepto		Débito	Crédito	Forma de Pago
SERVICIOS		$ 3,500,000		DAVIVIENDA CTE **1089
IVA				
RTEFTE	4.0%	$ 140,000	$ 140,000	HUMBERTO JUNCA CASAS
RETENCIÓN ICA	0.966%	$ 33,810	$ 33,810	ver comprobante de transferencia
BANCO			$ 3,326,190	
SUMAS IGUALES		**$ 3,500,000**	**$ 3,500,000**	
CENTRO DE COSTO		MINCULTURA 4128-23		79464800

Aprobado:		FA	Elaborado por:	FA	Contabilizado:	

Original

fundacionamerica.org

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 13 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14534687651

(415)7707212489984(8020) 000001453468765 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 9 4 6 4 8 0 0	4	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	79464800	1986/12/15

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
JUNCA	CASAS	HUMBERTO	

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 67 26 21 AP 101 BRR SIETE DE AGOSTO

42. Correo electrónico: humbertojunca@yahoo.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	5443317	3002407371

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8544	1999/01/01	9005	1992/01/01	6810	7490		

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	49																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 05 - 24

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

1000000202-

CIRCULAR EXTERNA NÚMERO 0 0 0 0 0 1

(15 MAR 2023)

PARA: Entidades públicas, privadas y a la ciudadanía en general

DE: Director General de la Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales -DIAN.

ASUNTO: Evitar la exigencia de actualización de información del Registro Único Tributario – RUT, para la realización de trámites, cuando no haya lugar a ello.

VIGENCIA INDEFINIDA DEL REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO – RUT

Con fundamento en el artículo 555-1 y artículo 1.6.1.2.7 del Decreto 1625 de 2016, Único Reglamentario en Materia Tributaria, la Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales -DIAN reitera a las entidades públicas, privadas y a la ciudadanía en general, que la vigencia de la inscripción del RUT **es indefinida.**

Así, el RUT solamente debe actualizarse en caso de tener una modificación o adición en los datos consignados originalmente (elementos constitutivos de identificación, ubicación y/o clasificación). Esto debe hacerse a más tardar dentro del mes siguiente al hecho que genera la actualización.

En consecuencia, las empresas, entidades públicas o privadas no deben solicitar el RUT con la fecha actualizada en la casilla 61. Ahora bien, los inscritos cuentan con un servicio de consulta que les permite generar en cualquier momento que lo requieran copia del certificado del RUT expedido en el momento de la inscripción o última actualización el cual tendrá la leyenda transversal "COPIA CERTIFICADO" y en la parte inferior derecha se puede visualizar la fecha y hora de la generación del PDF.

Es importante tener en cuenta que a través de la página web, la APP y en los puntos de contacto de la DIAN es posible inscribirse en el RUT, actualizarlo y obtener copias de este.

Por último, se precisa que los datos del RUT serán los únicos que usará la DIAN para las comunicaciones oficiales, salvo que se manifieste una situación diferente para efectos procesales.

Cordialmente,

15 MAR 2023

LUIS CARLOS REYES HERNÁNDEZ
Director General

Proyectó: Adriana del Pilar Solano Cantor – Subdirectora de Administración del RUT
Revisó: Lorenzo Castillo Barvo – Asesor Despacho del Director General
Aprobó: Cecilia Rico Torres - Directora de Gestión de Impuestos
Aprobó: Gustavo Alfredo Peralta Figueredo – Director de Gestión Jurídica

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO SOLICITUD DE CONTRATACIÓN

ID	302
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	17/11/2023
Área Solicitante	Artes Visuales
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País
RUBRO (Honorarios, gastos de desplazamiento, insumos, registro audiovisual , entre otros, según lo previsto en el desglose de presupuesto y en plan de contratación)	Gastos logísticos
Actividad a desarrollar	Cubrir costos de tiquetes, gastos de participación y alojamiento en Valledupar para que el docente pueda desarrollar las actividades programadas en el marco del Diplomado
Nombre de la persona, entidad o empresa a contratar	Humberto Junca Casas
Teléfono	300 2407371
Correo electrónico	humbertojunca@yahoo.com
Objeto del desplazamiento	Cubrir costos de tiquetes, gastos de participación y alojamiento en Valledupar para que el docente pueda desarrollar las actividades programadas en el marco del Diplomado
Itinerario	Desplazamiento aéreo Bogotá - Valledupar 18 de noviembre 6:18 hs (Avianca) Desplazamiento aéreo Valledupar - Bogotá 19 de noviembre 20:32 hs (Avianca) Maleta en bodega de 23 kg Alojamiento en el Hotel Holliday Inn desde el 18 al 19 de noviembre en Valledupar
Valor	$ 1.150.000,00
Fecha de Inicio	17/11/2023
Fecha de Finalización	19/11/2023
Detalle de valores autorizados	GASTOS DE PARTICIPACIÓN $300.000 TOPE TIQUETE IDA Y VUELTA $600.000 TOPE HOSPEDAJE POR NOCHE $250.000 (x1)
Información sugerida	

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARCÍA LA ROTA

VºBº
ÁNGELA MARCELA BELTRÁN PINZÓN

Elaboró: Mariela Romina Silva
Revisó: Lucía Otero

Convenio de asociación 4128-23 celebrado ente el Ministerio de Cultura y la Fundación Arteria

Relación de gastos solicitados HUMBERTO JUNCA CASAS

Solicitud 302 **Fecha legalización** **12/16/2023**

Tipo	Beneficiario	Documento	#	Monto
Gastos participación	GASTOS DE PARTICIPACIÓN HUMBERTO JUNCA	CC	10293366	$ 300,000
Tiquete aéreo	TIQUETES IDA Y VUELTA BOGOTÁ VALLEDUPAR (HUMBERTO JUNCA)	NIT	890100577-6	$ 703,920
Tiquete aéreo	ALOJAMIENTO VALLEDUPAR DE HUMBERTO JUNCA	NIT	900341322-4	$ 238,000
TOTAL				$1,241,920

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Fundación arteria
Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en Adquislciones con no obligados a facturar N°18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
15	11	23

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
HUMBERTO JUNCA CASAS			79,464,800
Dirección			
Ciudad y país	BOGOTA	Teléfono	300 2407371
Correo electrónico	UMBERTOJUNCA@YAHOO.COM		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
GASTOS DE PARTICIPACIÓN VALLEDUPAR			$ 300,000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 300,000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET) ☑	Retención en la fuente	0.00%	$ -
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional ☐	Retención ICA	0.97%	$ 2,898
	Total a pagar:		**$ 297,102**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

HUMBERTO JUNCA CASAS

Número de identificación y lugar de expedición	79,464,800

Banco: *DAVIVIENDA S.A.* **Tipo:** *AHORROS* **No.** *6600382243*

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

Comprobante de Transacción
Fecha: 17/11/2023 20:28:12

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: ******2243
Banco Destino: DAVIVIENDA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 79464800
Nombre titular: HUMBERTO JUNCA CASAS
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 297.102,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 17/11/2023
Hora de Pago: 20:28:05
Programación: Solo una vez
Documento: 49930011

ComponentOne C1Pdf (Evaluation Version)

Passenger: **Junca Humberto (ADT)**
Booking ref: **3VTS6D**
Ticket number: 134 2122179690
Passenger Unique ID:

Issuing office:
AVIANCAONLINE, AV. CALLE 26 N 59-15 BOGOTA CO, BOGOTA
Telephone: TBA
Date: 17Nov2023

ELECTRONIC TICKET RECEIPT

Tailor-made flights

From	To	Flight	Departure	Arrival	Last check-in
BOGOTA EL DORADO INTL Terminal: 1	**VALLEDUPAR** ALFONSO LOPEZ PUMAREJO	AV8594	**06:18** 18Nov2023	**07:51** 18Nov2023	
Fare: M	**Operated by**: AVIANCA				
	Marketed by: AVIANCA			**NVB** (2): 18Nov2023	
Baggage (4): 1PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 18Nov2023	
				Duration: 01:33	
VALLEDUPAR ALFONSO LOPEZ PUMAREJO	**BOGOTA** EL DORADO INTL Terminal: 1	AV8541	**20:32** 19Nov2023	**22:00** 19Nov2023	
Fare: M	**Operated by**: AVIANCA				
	Marketed by: AVIANCA			**NVB** (2): 19Nov2023	
Baggage (4): 1PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 19Nov2023	
				Duration: 01:28	

(1) OK = Confirmed (2) NVB = **Not valid before** (3) NVA = **Not valid after** (4) **Each passenger can check in a specific amount of baggage at no extra cost as indicated above in the column baggage.**

ELECTRONIC TICKET REMARKS

BAGGAGE INFORMATION

Please visit https://www.avianca.com/co/en/before-your-trip/prepare-your-baggage/checked/
Carry-on and additional bag fees will be higher at airport counter and gate,
we recommend you purchase them in advance.
If your ticket fare is XS, remember that your fare does not include a carry-on bag.

Fare Calculation: BOG AV VUP Q18000.00 267400.00AV BOG Q18000.00 256200.00COP559600.00END

Form of payment: CC VI XXXXXXXXXXXX5661 XXXX 162810

Endorsements: /C1-2 NON REFUNDABLE/ CHANGES RESTRICTED/ RESTRICTIONS APPLY

Fare:	COP 559600
Taxes:	COP 38000CO COP 106320YS
Total Amount:	**COP 703920**

RECEIPT REMARKS
AEROVÍAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. AVIANCA
NIT: 890.100.577-6

The carriage of certain hazardous materials, like aerosols, fireworks, and flammable liquids, aboard the aircraft is forbidden. If you do not understand these restrictions, further information may be obtained from your airline.

METRO OPERACIÓN INMOBILIARIA S.A.S. NIT: 900341322-4
Establecimiento de comercio: Hotel Hampton by Hilton Valledupar
En nombre y representación de
ALIANZA FIDUCIARIA S.A. - FIDEICOMISO HOTEL MAYALES PLAZA
NIT DEL FIDEICOMISO: 830053812-2
GRAN CONTRIBUYENTE
AGENTE RETENEDOR DE IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
VPUH:49491

Autorización Factura Electronica
VPUH No 35001 - 50000
Resolución DIAN 18764042428820 - 1/4/2023
Vencimiento - 04-01-2024

Compañia :FUNDACION ARTERIA
Company

Nit/CC :900086964
Fiscal ID / ID number

Dirección :CL 28 23 A 24
Address

Ciudad */City* :BOGOTA DC-11001

Pais / *Country* **:** CO
Hab.No. / Room No. : 314

Huésped :HUMBERTO JUNCA CASAS
Guestname

Llegada / *Arrival* :18-NOV-23

No. Personas / Pax : 1/0
No. Reserva / Conf No. : 586460

Salida / *Departure* :19-NOV-23

Medio de pago:EFECTIVO

Tarifa / *Rate* :COP 200000

Forma de pago / :CONTADO
Way to pay

Cta.Cte. / *A/R No.* :
Cajero/ *Cashier* :FREDY MOLINA

Membresía / *Membership* **:** XXXXX

Fecha de Factura / *Invoice Date* **:**2023-11-19

Fecha de Vencimiento :19-DEC-23
Expiration Date

Orden de Compra :

Centro Costos :

ID Proveedor :

Email Contacto :

Fecha de Expedición:2023/11/19 09:04:33
Expiration Date

Fecha de Generación:2023/11/19 09:04:34
Generation date

Item *Item*	**Descripción** *Description*	**Unidad** *Medida*	**Cantidad** *quantity*	**Valor Neto** *Net Amount*	**Valor Impuestos**	**Porcentaje** *Percentaje*	**Valor Total** *Total Value*
1	Alojamiento	EA	1	200,000	38,000	19.0	238,000
	Visa Card	EA	1	0	0	0.0	238,000

Totales Item =1			**Totales=**	**238,000**	**238,000**

Base gravada 19 %	200,000	IVA 19%	38,000
Base ICO 8 %	0	ICO 8%	0
Total Base Gravada	**200,000**	**Total Impuesto**	**38,000**
Excluidos	0	**Total Factura**	**238,000**
Exentos	0		
Ingreso para Terceros	0		
Total Base No Gravada	**0**		

FACTURA EXENTA DE RETENCION EN LA FUENTE POR RENTA, E ICA
-Favor abstenerse de practicar retención en la fuente, ya que el Patrimonio Autónomo NO es Contribuyente de RENTA según Artículo 102 del estatuto tributario-.
-Favor abstenerse de practicar retención de ICA, ya que el Patrimonio Autónomo NO es sujeto pasivo de Industria y Comercio-.
FAVOR CONSIGNAR EN; CUENTA AHORROS No. 359-030-004 DEL BANCO DE BOGOTA A NOMBRE DE ALIANZA FIDUCIARIA S.A. FIDEICOMISO - HOTELES HM FASE UNO

Hotel Hampton by Hilton Valledupar
Calle 31 No 6A 134 Centro Comercial Mayales Etapa II
Tel 57 - 55898555
Valledupar, Colombia

Reservas:
0018007001844
www.hamptonbyhilton.es

CUFE:f5ba1053b7ee66f292d4cd28adb3ac0dd5c4fb556ae36896f2d3e2351d8df0e8a05e053fa4e84158bad9e09d7b758e55

SOFTWARE PROPIO -SIGNO



Pago exitoso

¡Gracias!

HAMPTON INN HOTELS HOTEL
ID 014420269

Descripción de pedido

ALOJAMIENTO HAMPTON BY HILTON

Información del pago

Estado	Aprobado
Fecha y hora	19.11.2023 05:11:52
Número de orden	114005
Número de autorización	211153
Número de terminal	000AHRYT
Franquicia	VISA
Número de tarjeta	**** **** **** 5661
Titular de la Tarjeta	NELLY R PENARANDA R
Número de Cuotas	1
Valor a Pagar	200 000.00 COP
IVA	38 000.00 COP
Total	**238 000.00 COP**

eco.credibanco.com

Fundación ARTERIA
Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Proceso: Gestión Administrativa y Financiera	
Versión: 4/ II-10-20	Código: GAFT-09

COMPROBANTE DE EGRESO	
No.	17186

Ciudad y Fecha:	Bogotá, 19 de November 2023	Valor Pagado:	$ 1,241,920
Pagado a:	HUMBERTO JUNCA CASAS	CC/NIT/CE:	79,464,800
Por concepto de:	Cubrir costos de tiquetes, gastos de participación y alojamiento en Valledupar para que el docente pueda desarrollar las actividades programadas en el marco del Diplomado		
SON: (UN MILLÓN DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.)			

Concepto	Débito	Crédito	Forma de Pago
SERVICIOS	$ 1,241,920		DAVIVIENDA CTE **1089
IVA			
RTEFTE	$ -	$ -	HUMBERTO JUNCA CASAS
RETENCIÓN ICA	$ -	$ -	ver comprobante de transferencia
BANCO		$ 1,241,920	
SUMAS IGUALES	**$ 1,241,920**	**$ 1,241,920**	
CENTRO DE COSTO	MINCULTURA 4128-23		79,464,800

Aprobado:		FA	Elaborado por:	FA	Contabilizado:	

Original

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO SOLICITUD DE CONTRATACIÓN

ID	303
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	17/11/2023
Área Solicitante	Artes Visuales
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País
RUBRO (Honorarios, gastos de desplazamiento, insumos, registro audiovisual , entre otros, según lo previsto en el desglose de presupuesto y en plan de contratación)	Gastos logísticos
Actividad a desarrollar	Cubrir costos de tiquetes, gastos de participación y alojamiento para que los docentes puedan desarrollar las actividades programadas en el marco del Diplomado en territorio
Nombre de la persona, entidad o empresa a contratar	Alejandro Araque Mendoza, Simón Pedro Ortega Cortés. Nelson Javier Vera Guerrero, Lynda Evelyn Torres Osorio, Ana Teresa Arciniégas Martínez, Raquel Solórzano, Nicolás Leyva Townsend
Teléfono	3124922547, 3158698484, 3152461474, 3013886695, 3008272250, 3214834113, 3208358521
Correo electrónico	alejandroaraque@javeriana.edu.co, ortega-s@javeriana.edu.co, nelsonvera@javeriana.edu.co, lyndaetorres@javeriana.edu.co, anatarciniegasm@javeriana.edu.co, caquel@gmail.com, nleyva@javeriana.edu.co
Objeto del desplazamiento	Cubrir costos de tiquetes, gastos de participación y alojamiento para que los docentes puedan desarrollar las actividades programadas en el marco del Diplomado en territorio
Itinerario	ALEJANDRO ARAQUE MENDOZA Desplazamiento aéreo Bogotá - Mocoa (Aeropuerto Villagarzón) 23 de noviembre 12:30 hs (Satena) Desplazamiento aéreo Mocoa - Bogotá 27 de noviembre 13:30 hs (Satena) Maleta de 23 kg en bodega Alojamiento en Hotel Monterrey del 23 al 27 de noviembre SIMON ORTEGA Desplazamiento aéreo Bogotá - San Andrés 23 de noviembre 9:02 hs (Latam) Desplazamiento aéreo San Andrés - Bogotá 26 de noviembre 20:52 hs (Latam) Maleta de 23 kg en bodega Alojamiento en Aparthotel Bahía Tropical desde el 23 al de 26 noviembre NELSON VIÑO GUERRERO Desplazamiento aéreo Bogotá - Yopal 23 de noviembre 10:44 hs (Latam) Desplazamiento aéreo Yopal - Bogotá 26 de noviembre 20:40 hs (Avianca) Maleta de 23 kg en bodega Alojamiento en Hotel Ayenta Quinta Estación desde el 23 al de 26 de noviembre LYNDA TORRES OSORIO Desplazamiento aéreo Bogotá - Pereira 23 de noviembre 9:45 hs (Avianca) Desplazamiento aéreo Pereira - Bogotá 26 de noviembre 20:21 hs (Latam) Maleta de 23 kg en bodega Alojamiento en Gran Hotel de Pereira desde el 23 al de 26 de noviembre ANA TERESA ARCIÉNIGAS MARTÍNEZ Desplazamiento aéreo Bogotá - Bucaramanga 23 de noviembre 10:27 hs (Latam) Desplazamiento aéreo Bucaramanga - Bogotá 26 de noviembre 19:57 hs (Latam) Maleta de 23 kg en bodega Alojamiento en Hotel La Serranía Bucaramanga desde el 23 al de 26 de noviembre RAQUEL SOLÓRZANO Desplazamiento aéreo Bogotá - Valledupar 23 de noviembre 10:00 hs (Avianca) Desplazamiento aéreo Valledupar - Bogotá 26 de noviembre 20:32 hs (Avianca) Maleta de 23 kg en bodega Alojamiento en Hotel Nabu Valledupar desde el 23 al de 26 de noviembre NICOLÁS LEYVA TOWNSEND Desplazamiento aéreo Bogotá - Inírida 23 de noviembre 11:02 hs (Satena) Desplazamiento aéreo Inírida - Bogotá 27 de noviembre 20:12 hs (Avianca) Maleta de 23 kg en bodega Alojamiento en Hotel Caballa Guacricara desde el 23 al de 26 de noviembre
Valor	$ 15.731.809,00
Fecha de Inicio	17/11/2023
Fecha de Finalización	27/11/2023
Detalle de valores autorizados	
Información sugerida	

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARCÍA LA ROTA

VºBº
ANGELA MARCELA BELTRAN PINZON

Elaboró: Mariela Romina Silva
Revisó: Lucía Otero

Convenio de asociación 4128-23 celebrado ente el Ministerio de Cultura y la Fundación Arteria

Relación de gastos solicitados **Gastos logísticos ALEJANDRO ARAQUE , SIMÓN PEDRO ORTEGA, NELSON VERA , LYNDA EVELYN TORRES, ANA TERESA ARCINIÉGAS, RAQUEL SOLÓRZANO, NICOLÁS LEIVA**

Solicitud 303 **Fecha legalización** **24/11/23**

Tipo	Beneficiario	Doc	#	Monto
Hospedaje	ALOJAMIENTO MOCOA DE ALEJANDRO ARAQUE	CC	18.152.493	$303.450
Gastos participación	GASTOS DE PARTICIPACIÓN DIPLOMADO (ALEJANDRO ARAQUE)	CC	733504	$750.000
Tiquete aéreo	TIQUETE BOGOTÁ MOCOA BOGOTÁ (ALEJANDRO ARAQUE)	CC	899999143-4	$1.123.220
Hospedaje	ALOJAMIENTO PUERTO ASIS MOCOA ALEJANDRO ARAQUE	NIT	39842054-2	$127.500
Gastos participación	GASTOS DE PARTICIPACIÓN DIPLOMADO (SIMON ORTEGA)	CC	1020754231	$600.000
Tiquete aéreo	TIQUETES IDA Y VUELTA BOGOTÁ SAN ANDRES SIMON ORTEGA	NIT	830019189-8	$1.587.800
Gastos participación	GASTOS DE PARTICIPACIÓN DIPLOMADO NELSON VERA	CC	13542714	$600.000
Tiquete aéreo	TIQUETES BOGOTA YOPAL NELSON VERA	NIT	830019189-8	$543.280
Tiquete aéreo	TIQUETES YOPAL BOGOTÁ NELSON VERA	CC	890100577-6	$440.830
Hospedaje	ALOJAMIENTO BUCARAMANGA ANA TERESA ARCINIEGAS	NIT	18152493	$535.500
Gastos participación	GASTOS DE PARTICIPACIÓN DIPLOMADO LYNDA TORRES	NIT	9003741371	$600.000
Gastos participación	GASTOS DE PARTICIPACIÓN DIPLOMADO ANA ARCINIEGAS	CC	1019017653	$600.000
Gastos participación	GASTOS DE PARTICIPACIÓN DIPLOMADO RAQUEL SOLORZANO	CC	52862315	$600.000
Gastos participación	GASTOS DE PARTICIPACIÓN DIPLOMADO NICOLAS LEIVA	CC	80135584	$750.000

Gastos participación	TIQUETE BOGOTÁ PEREIRA LYNDA TORRES	NIT	890100577-6	$602.810
Gastos participación	TIQUETE IDA Y VUELTA BOGOTA BUCARAMANGA ANA ARCINIEGAS	NIT	830019189-8	$574.570
Gastos participación	TIQUETE IDA Y VUELTA BOGOTA VALLEDUPAR RAQUEL SOLORZANO	NIT	890100577-6	$703.920
Gastos participación	TIQUETE IDA Y VUELTA VILLAVICENCIO - PUERTO INIRIDA NICOLAS LEIVA	NIT	899999143-4	$942.700
Gastos participación	TIQUETE IDA Y VUELTA BOGOTA VILLAVICENCIO NICOLAS LEIVA	NIT	890100577-6	$1.253.890
Gastos participación	ALOJAMIENTO VALLEDUPAR DE RAQUEL SOLORZANO	NIT	90125566-2	$360.000
Hospedaje	ALOJAMIENTO YOPAL DE NELSON VERA	NIT	800021095	$531.930
Hospedaje	ALOJAMIENTO NICOLAS LEIVA UNA NOCHE VVC	CC	1026287477	$60.000
Hospedaje	ALOJAMIENTO LYNDA TORRES PEREIRA	NIT	900651886	$540.000
Hospedaje	ALOJAMIENTO NICOLAS LEIVA INIRIDA	NIT	46666336	$270.000
Hospedaje	ALOJAMIENTO SIMON ORTEGA SAN ANDRES	NIT	18011810	$747.000
TOTAL				**$15.748.400**

Factura Electrónica de Venta HMFV - 1845

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764053497637 de 10/08/2023 - 10/02/2024 autoriza HMFV-1621 a HMFV-10000

FRANCISCO REINEL ACOSTA NIT 18152493
Actividad Económica Principal 4711
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	11/12/2023 08:01
Fecha de Vencimiento	11/12/2023 08:01
Fecha de Validación	11/12/2023 08:02
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	FRANCISCO REINEL ACOSTA
Nombre Comercial	HOTEL MONTERREY
CC	18152493
Obligación	IVA
Email	hotelmonterrey_mocoa@outlook.com
Teléfono	3126568867
Dirección	CALLE 6 No. 3B - 17B - NARANJITO
Ciudad, Depart.	MOCOA, PUTUMAYO (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	FUNDACION ARTERIA
Nombre Comercial	
NIT	900086964
Obligación	IVA
Email	info@fundacionarteria.org
Teléfono	3 1 7 6 3 8 6 1 0 8
Dirección	
Ciudad, Depart.	

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	201	HABITACION CON VENTILADOR	4	EA	$75,000.00	IVA 19%	$300,000.00	$357,000.00
2	308	HABITACION CON AIRE ACONDICIONADO	3	EA	$85,000.00	IVA 19%	$255,000.00	$303,450.00

2

Subtotal	$555,000.00
IVA 19%	$105,450.00
RETE FUENTE	-$19,425.00
Total a Pagar	$641,025.00

CLENTE - ANA MARIA ROCHA - SERVICIO DE HOSPEDAJE DESDE 30 DE NOVIEMBRE HASTA EL DIA 4 DE DICIEMBRE DEL 2023
CIIENTE - ALEJANDO ARAQUE MENDOZA - SERVICIO DE HOSPEDAJE DEL DIA 23 AL 26 DE NOVIEMBRE DEL 2023

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: c6ccdaf192e53b554a6bceae69bd2fbf6231073408a1bfb3028278f032a3b25027240a1c0e7be865ba764958195ec9a1

Comprobante de Transacción
Fecha: 20/11/2023 22:16:28

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: *******0122
Banco Destino: BANCOLOMBIA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 18152493
Nombre titular: FRANCISCO REINEL ACOSTA
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 202.300,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 20/11/2023
Hora de Pago: 22:16:18
Programación: Solo una vez
Documento: 49983784

Comprobante de Transacción
Fecha: 23/11/2023 12:47:42

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: *******0122
Banco Destino: BANCOLOMBIA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 18152493
Nombre titular: FRANCISCO REINEL ACOSTA
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 124.525,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 23/11/2023
Hora de Pago: 12:43:49
Programación: Solo una vez
Documento: 50055772

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14821942625

(415)7707212489984(8020) 000001482194262 5

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

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 8 1 5 2 4 9 3	1 9 8 3 0 8 2 3

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Puerto Asís 5 6 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ACOSTA		FRANCISCO	REINEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Nariño 5 2	San Andres de Tumaco 8 3 5

41. Dirección principal: CORR LLORENTE DE TUMACO

42. Correo electrónico: hotelmonterrey_mocoa@outlook.com

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

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
4 7 1 1	2 0 1 6 0 5 1 6	5 5 1 1	2 0 2 0 0 1 0 2					2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 9 3 3 4 8 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
33- Impuesto nacional al consumo
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados 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 2023 - 03 - 21 / 10 : 20: 15

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 ACOSTA FRANCISCO REINEL
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Fundación arteria
Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en Adquisiciones con no obligados a facturar N°18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
19	11	23

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
ALEJANDRO ARAQUE			7,334,504
Dirección			
Ciudad y país	BOGOTA	Teléfono	3158698484
Correo electrónico	alejandroaraque@javeriana.edu.co		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
GASTOS DE PARTICIPACIÓN DIPLOMADO MODULO 4			$ 750,000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.		Subtotal cálculo de impuestos $	$ 750,000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET) ☑		Retención en la fuente 0.00%	$ -
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional ☐		Retención ICA 0.97%	$ 7,245
		Total a pagar:	**$ 742,755**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

ALEJANDRO ARAQUE

Número de identificación y lugar de expedición	7,334,504

Banco: *DAVIVIENDA S.A.* **Tipo:** *AHORROS* **No.** *700075427*

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

Comprobante de Transacción
Fecha: 20/11/2023 22:17:54

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: *****5427
Banco Destino: DAVIVIENDA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 7334504
Nombre titular: ALEJANDRO ARAQUE
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 742.755,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 20/11/2023
Hora de Pago: 22:16:18
Programación: Solo una vez
Documento: 49983813

Gmail

Elena Isaacs L. Fundación Arteria <proyectos3@fundacionarteria.org>

E-TICKET ITINERARY RECEIPT - ARAQUE/ALEJANDRO

WEBMASTER@SATENA.COM <no-reply@kiusys.com> 21 de noviembre de 2023, 8:37 a.m.
Responder a: noreply@kiusys.com
Para: PROYECTOS3@fundacionarteria.org

ELECTRONIC TICKET

SATENA
ES COLOMBIA

PASSENGER ITINERARY RECEIPT — TICKET NBR: **0192435055934**
RECIBO DE ITINERARIO DE PASAJEROS — BOLETO NRO:

WEB
CRA. 103 NO. 25D-24
INTERNET
INTERNET, COLOMBIA
OFFICE ID: CO-14164-0
TELEPHONE/TELEFONO: 4292300
MAIL INFO: WEBMASTER@SATENA.COM

ISSUE DATE/FECHA DE EMISION: 21 NOV 2023 08:37
ISSUE AGENT/AGENTE EMISOR: BOG009RWK
NAME/NOMBRE: **ARAQUE/ALEJANDRO**
FOID/D.IDENTIDAD: NI7334504

ISSUING AIRLINE/LINEA AEREA EMISORA : SATENA S.A
ADDRESS/DIRECCION : AV ELDORADO NO.103-08,ENT 1,INT 11
NIT : 899999143-4
TICKET NUMBER/NRO DE BOLETO : 019-2435055934

BOOKING REF./CODIGO DE RESERVA: C1/**CDFFLW**

FROM/TO DESDE/HACIA	FLIGHT VUELO	CL CL	DATE FECHA	DEP HORA	ARR HORA	FARE BASIS BASE TARIFARIA	NVB	NVA	BAG EQP.	ST ESTATUS
BOGOTA-EL DO **PUERTO ASIS**	9R8658	W	**23NOV**	**0632**	**0812**	WLOWEST			15K	OK
PUERTO ASIS **BOGOTA-EL DORADO I**	9R8009	M	**27NOV**	**0851**	**1034**	MLOWEST			15K	OK

DESTINOS NACIONALES
*LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE 2 HORAS ANTES DE LA SALIDA DEL VUELO.
*PARA VUELOS DESDE BOGOTA, LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE EN EL PUENTE AEREO (TERMINAL 2).

DESTINOS INTERNACIONALES
*LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE 3 HORAS ANTES DE LA SALIDA DEL VUELO.
*PARA VUELOS DESDE BOGOTA, LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE EN EL AEROPUERTO INTERNACIONAL ELDORADO (TERMINAL 1).
*DILIGENCIAR EL FORMULARIO CON INFORMACION DE DOCUMENTACION Y DATOS PERSONALES DEL PASAJERO EN (HTTPS://WWW.SATENA.COM/REPORTE-EXTRANJEROS)
*EL PASAJERO ES RESPONSABLE DE TODOS LOS DOCUMENTOS NECESARIOS PARA SU VIAJE, PASAPORTE, VISAS,
*TARJETAS DE TURISMO, CERTIFICADOS DE VACUNACION Y CUALQUIER OTRO DOCUMENTO REQUERIDO POR LOS PAISES DE ORIGEN Y DESTINO.

ENDORSEMENTS/ENDOSOS-RESTRICCIONES : CONSULTA LAS CONDICIONES Y RESTRICCIONES DE TU COMPRA.
TOUR CODE :
FORM OF PAYMENT/FORMA DE PAGO : VISA XXXXXXXXXXXX5661/XXXX/Z083620

FARE CALC./CALCULO DE TARIFA: BOG 9R PUU 580000.00 9R BOG 318000.00COP898000.00END (ADT)

AIR FARE/TARIFA : COP 898000.00
TAX/IMPUESTOS : COP 20000.006C 3800.006S 30800.00CO
170620.00YS
TOTAL : COP 1123220.00

PARA REALIZAR CHECK-IN EN LOS AEROPUERTOS, DEBE TENER EN CUENTA:
*LLEVAR A LA MANO EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD,
QUE SERA SOLICITADO EN EL MODULO DE LA AEROLINEA Y AL INGRESO DE LAS SALAS DE EMBARQUE.
*PASAJEROS QUE SEAN EXENTOS DE LA TASA AEROPORTUARIA QUE VIAJEN NACIONAL DEBEN TRAMITAR EL VISADO DE FORMA VIRTUAL POR LA PAGINA
WWW.AEROCIVIL.GOV.CO, CON LA DEBIDA ANTICIPACION PARA QUE NO LE SEA COBRADO DICHO MONTO EN LOS MODULOS.
*EL EQUIPAJE DE MANO DEBE CUMPLIR CON LAS DIMENSIONES ESTABLECIDAS (43 CM DE ALTO * 34 CM DE ANCHO), QUE NO SOBREPASE 5 KILOS.
*EL EQUIPAJE PERMITIDO EN BODEGA SEGUN LA RUTA Y LA AERONAVE PODRA SER DISTRIBUIDO MAXIMO EN DOS (2) PIEZAS.
*PARA LA RUTA MEDELLIN-NUQUI-MEDELLIN Y QUIBDO-NUQUI-QUIBDO, EN AVION ATR-42, LA FRANQUICIA DE EQUIPAJE PERMITIDO SERA DE 15KG Y
*EN AVION B1900 O LET410 LA FRANQUICIA DE EQUIPAJE PERMITIDO SERA DE 10KG.
*LAS PIEZAS ADICIONALES SE COBRARAN POR KILO DE ACUERDO A LA TARIFA ESTABLECIDA POR LA AEROLINEA.
*DEBEN PORTAR DE MANERA CORRECTA Y OBLIGATORIA SU TAPABOCAS.

RECUERDE QUE:
*INFORMESE SOBRE LAS CONDICIONES Y RESTRICCIONES DE LA TARIFA CONFIRMADA EN EL PASAJE Y/O EN EL PUNTO DONDE EFECTUO LA COMPRA.
*CON LA COMPRA SE ACEPTAN LAS CONDICIONES QUE SE ENCUENTRAN CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE TRANSPORTE
HTTPS://WWW.SATENA.COM/DOCUMENTOS/FILES/CONTRATO_TRANSPORTE.PDF
*ACEPTAN LAS POLITICAS, CONDICIONES Y TERMINOS DE USO DEL SITIO WEB, PARA CONSULTARLAS REMITASE A POLITICAS,
HTTPS://WWW.SATENA.COM/DOCUMENTOS/CORPORATIVO/POLITICAS_CONDICIONES_TERMINOS_USO.PDF
*CONSULTA ALGUNOS REQUISITOS PARA TU VIAJE EN (HTTPS://WWW.SATENA.COM/REQUISITOS-Y-RESTRICCIONES).

COLOCAMOS A DISPOSICION EL CONTACT CENTER (601) 3906962 BOGOTA-COLOMBIA O LA PAGINA WEB WWW.SATENA.COM,
PARA ATENDER CUALQUIER CONSULTA DE LOS SERVICIOS OFRECIDOS POR LA AEROLINEA.

SEND BY AGENT BOG009RWK / NOV 21 2023 8:36



HOTEL VASU
ALEXANDRA SORA PAEZ

NIT 39842054-2
CR 18 12 04 BRR LAS AMERICAS
PUERTO ASÍS
hotelvasu31@gmail.com
Tel. 3186523974

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. FE 6507

RESPONSABLE DEL IVA

Autorizacion resolucion No. 18764051211502 del 30/06/2023 prefijo FE rango No. 5001 al 10000
Vigencia 30/06/2023 a 30/12/2023

NUEVO DOCUMENTO

SERVICIO PRESTADO A / Services Rendered to	**FACTURADO A (pagador) / Bill to (Payor)**
FUNDACIÓN ARTERIA N.I.T. 900086964-9 CL 28 13 A 24 P 1003 BOGOTÁ, D.C.-BOGOTÁ-COLOMBIA info@fundacionarteria.org	**FUNDACIÓN ARTERIA** N.I.T. 900086964-9 CL 28 13 A 24 P 1003 Tel. 3176386108 BOGOTÁ, D.C.-BOGOTÁ-COLOMBIA info@fundacionarteria.org

FECHA Y HORA DE EXPEDICION Data & Time of Preparation	FECHA DE VENCIMIENTO Expiration date	No. TARJETA REGISTRO HOTELERO Hotel Registry Card No.
27 NOV. 2023 07:14 AM	27 NOV. 2023 07:14 AM	**991919326**

No. PERSONAS Number of Guests		TARIFA Rate	FECHA Y HORA DE ENTRADA Date & Time of Arrival	FECHA Y HORA DE SALIDA Date & Time of Departure	NOCHES Nights	**HABITACION / Room SALON/Meeting Room**
Adultos/Adults	Menores/Children					
1		$127.500,0	26 NOV. 2023 08:47 PM	27 NOV. 2023 07:14 AM	1	**202**

# Item	FECHA Date	REFERENCIA Reference	Cant	CONCEPTOS Concepts	% Imp	Impuestos	CARGOS Charges	SALDO Balance
1	26-11-2023 27-11-2023 27-11-2023	SIN COMAND RC 7507	1	HABITACION SENCILLA IVA ALOJAMIENTO(19%) Forma pago: Contado - Medio pago: TRANSFERENCIA	19,0	$20.357	$107.143 $20.357 ($127.500)	$107.143 $127.500 $0,00

SUBTOTAL / Subtotal	TOTAL IVA / Taxes	TOTAL ICO/Taxes	Exentos/ Untaxed	Propina/Tip	Retenciones/Withholding	VALOR TOTAL/Total
$107.143	$20.357	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$127.500

SON : CIENTO VEINTISIETE MIL QUINIENTOS PESOS

FORMA DE PAGO: Contado, MEDIO DE PAGO: TRANSFERENCIA

PLACA VEHÍCULO

Observaciones: SERVICIO DE HOSPEDAJE PRESTADO A ALEJANDRO ARAQUE MENDOZA

Yo, FUNDACIÓN ARTERIA dejo constancia que recibí los servicios detallados en la presente factura. Esta factura es un titulo valor y como tal cumple con todos los requisitos del decreto ley 1231 de 2008. Autorizo expresamente para que en el caso de incumplimiento de esta obligación, sea reportado(a) al banco de datos de Fenalco (Procredito) o cualquier otra central de riesgo.
FECHA DE VENCIMIENTO: 27 de noviembre del 2023. A partir de esta fecha causara intereses de mora a la tasa vigente, art 12,ley 446de 1998.

I, FUNDACIÓN ARTERIA,I confirm that I received the services detailed in this invoice. This invoice is a financial instrument and as such it fulfills all requirements of decree 1231 of 2008. I assume full responsibility for the charges incurred and do hereby authorize to be reported to a credit agency/bureau, in the event that I fail to pay the above stated amount within its terms.
DUE DATE: 27/11/2023. Late payments will accrue interest at the rate allowable, art 12, law 446 of 1998.

Representación impresa de la factura electrónica,Firma Electrónica y Cufe :

CUFE = 23b7380b451e33cd87fdb0a37c34b686373cb2c64eacc165a10f2c32b7749e5ef36ea598d942920c74a4f64ed5d94895
Fecha Validación Dian = 2023-11-27 07:15:32.0000
FIRMA = P202uGTOAY72WZASzBunoxTs1j3xPzQ/Jd/6AXjDL758hc4r/gW3rR2Mw03rpyjR8cZ7w+vtwbn2xXK9UHQpitIl3K/M2L9bDlf85AvLHRDb7faQ7vBNYV5cdPebhICteiX5qt8k5nC5tjdxaTQdh2DY3lDzBQj4k9DQn6U2H/y97JAbNmkhS3PTY
L3kXnM1b+1PKzb4fztT93LXdPNmA8lNqoNfoyyYTkR1JTXGxCpQn2LGuidHXU+kAhdzbX2vXr7xII3tpmZTeocYdAX2pGnL2ysMij2Yr5rIeDbh8sRtKY6YFRUobvFMaEio3eOiZIWjMCzruJWGgGk9SNhVRQ==

Comprobante de Transacción
Fecha: 23/11/2023 12:49:42

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: *******8638
Banco Destino: BANCOLOMBIA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 39842054
Nombre titular: ALEXANDRA SORA PAEZ
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 127.500,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 23/11/2023
Hora de Pago: 12:43:47
Programación: Solo una vez
Documento: 50055456

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14955826185

(415)7707212489984(8020) 000001495582618 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 9 8 4 2 0 5 4	2	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís 4 6	

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	3 9 8 4 2 0 5 4	2 0 0 1 0 5 1 7

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Puerto Caicedo 5 6 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SORA	PAEZ	ALEXANDRA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
HOTEL VASU	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Puerto Asís 5 6 8

41. Dirección principal: CR 18 12 04 BRR LAS AMERICAS P

42. Correo electrónico: hotelvasu31@gmail.com

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

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
5 5 1 1	2 0 1 7 0 1 0 6	5 6 1 1	2 0 1 7 0 1 1 8		4 7 1 1	8 2 9 9		1

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	7	4	8	5	0	5	2																		

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
50 - No responsable de Consumo restauran
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 10 - 11 / 11 : 52: 00

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 SORA PAEZ ALEXANDRA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Fundación arteria
Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en Adquislciones con no obligados a facturar N°18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
19	11	23

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
SIMON PEDRO ORTEGA			1,020,754,231
Dirección			
Ciudad y país	BOGOTA	Teléfono	3158698484
Correo electrónico	simonortegaarte@gmail.com		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
GASTOS DE PARTICIPACIÓN DIPLOMADO MODULO 4			$ 600,000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.		Subtotal cálculo de impuestos $	$ 600,000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET) ☑		Retención en la fuente 0.00%	$ -
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional ☐		Retención ICA 0.97%	$ 5,796
		Total a pagar:	**$ 594,204**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

SIMON PEDRO ORTEGA

Número de identificación y lugar de expedición	1,020,754,231

Banco: *NEQUI* **Tipo:** *AHORROS* **No.**

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 594.204,00

Número de aprobación
00415739

Motivo
Recarga Nequi PSE

Fecha del pago
20/11/2023

Referencia 1
3158698484

Hora del pago
10:35 PM

Referencia 2
201.244.239.157

Número de producto origen
**********1089

Referencia 3

Destino del pago
BANCOLOMBIA

Código único CUS
289415739

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017

AEROVIAS DE INTEGRACIÓN REGIONAL S.A.
Av. El Dorado No. 103-08 Entrada 1 - Hangar Bogotá - Colombia
Facturas electrónicas: col_intercambio@einvoicing.signature-cloud.com 890.704.196-6 Bogotá Colombia

Tiquete de transporte aéreo

Este documento contiene el detalle y condiciones del servicio que adquiriste.
No es necesario que lo lleves el día de tu viaje.

Información importante

Considere que los tickets adquiridos están sujetos a restricciones gubernamentales, de los países donde operamos, y deben ser aprobados por las autoridades locales.

Información de tu viaje

Código de Reserva	**HABYCF**	**Nº de orden**	**LA0350303IHHG**	**Ciudad y Fecha de emisión**	**Bogotá, Colombia 21/11/23**

Nombre Pasajero	Tipo de pasajero	Documento de Identificación
SIMON ORTEGA	**Adulto**	1020754231

Itinerario

N° de vuelo	Origen	Destino	Salida		Llegada		Cabina	Tarifa	Asiento/Silla
			Fecha	Horario	Fecha	Horario			
LA4262	Bogotá (El Dorado Intl.)	Isla San Andrés (Gustavo Rojas Pinilla)	23/11/23	9:02 a. m.	23/11/23	11:14 a. m.	Economy	Full	
LA4267	Isla San Andrés (Gustavo Rojas Pinilla)	Bogotá (El Dorado Intl.)	26/11/23	8:52 p. m.	26/11/23	10:54 p. m.	Premium Economy	Premium Economy	

Desglose de tu pago

Número de ticket	Concepto	Monto
0352133888492	Vuelo Tasas y/o impuestos (1)	$ 1.547.000,00 $ 40.800,00
	Total pagado	**$ 1.587.800,00**

Forma de pago

Tipo	Monto
Tarjeta de crédito XXXXXXXXXXXX5661	$ 1.587.800,00

(1) CO: $ 40.800,00

Aerolíneas en este viaje

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Fundación arteria
Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en Adquisiciones con no obligados a facturar N°18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
19	11	23

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
NELSON JAVIER VERA			13,542,714
Dirección			
Ciudad y país	BOGOTA	Teléfono	3214834113
Correo electrónico	NEL.SONOLOGIA@GMAIL.COM		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
GASTOS DE PARTICIPACIÓN DIPLOMADO MODULO 4			$ 600,000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 600,000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET) ☑	Retención en la fuente	0.00%	$ -
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional ☐	Retención ICA	0.00%	
	Total a pagar:		**$ 600,000**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

NELSON JAVIER VERA

Número de identificación y lugar de expedición	13,542,714

Banco: *BANCO DE BOGOTÁ* **Tipo:** *AHORROS* **No.** *131158461*

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

Comprobante de Transacción
Fecha: 20/11/2023 22:18:12

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: *****8461
Banco Destino: BOGOTA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 13542714
Nombre titular: NELSON JAVIER VERA
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 600.000,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 20/11/2023
Hora de Pago: 22:16:18
Programación: Solo una vez
Documento: 49983825

AEROVIAS DE INTEGRACIÓN REGIONAL S.A.
Av. El Dorado No. 103-08 Entrada 1 - Hangar Bogotá - Colombia
Facturas electrónicas: col_intercambio@einvoicing.signature-cloud.com 890.704.196-6 Bogotá Colombia

Tiquete de transporte aéreo

Este documento contiene el detalle y condiciones del servicio que adquiriste.
No es necesario que lo lleves el día de tu viaje.

Información importante

Considere que los tickets adquiridos están sujetos a restricciones gubernamentales, de los países donde operamos, y deben ser aprobados por las autoridades locales.

Información de tu viaje

Código de Reserva	GPVIVP	Nº de orden	LA0352716YIDM	Ciudad y Fecha de emisión	Bogotá, Colombia 21/11/23

Nombre Pasajero	Tipo de pasajero	Documento de Identificación
NELSON VERA	Adulto	13542714

Itinerario

N° de vuelo	Origen	Destino	Salida		Llegada		Cabina	Tarifa	Asiento/Silla
			Fecha	Horario	Fecha	Horario			
LA4210	Bogotá (El Dorado Intl.)	Yopal (El Alcaravan)	23/11/23	10:44 a. m.	23/11/23	11:39 a. m.	Economy	Full	

Desglose de tu pago

Número de ticket	Concepto	Monto
0352133888426	Vuelo Tasas y/o impuestos (1)	$ 439.900,00 $ 103.380,00
	Total pagado	**$ 543.280,00**

Forma de pago

Tipo	Monto
Tarjeta de crédito XXXXXXXXXXXX5661	$ 543.280,00

(1) CO: $ 19.800,00
YS: $ 83.580,00

Aerolíneas en este viaje

N° de vuelo	Aerolínea operadora	Aerolínea que factura
LA 4210	LATAM AIRLINES COLOMBIA	AEROVIAS DE INTEGRACIÓN REGIONAL S.A.

Información local

Passenger: **Vera Nelson (ADT)**
Booking ref: **4ICILS**
Ticket number: 134 2122292478
Passenger Unique ID:

Issuing office:
AVIANCAONLINE, AV. CALLE 26 N 59-15 BOGOTA CO, BOGOTA
Telephone: TBA
Date: 21Nov2023

ELECTRONIC TICKET RECEIPT

Tailor-made flights

From	To	Flight	Departure	Arrival	Last check-in
YOPAL EL ALCARAVAN	**BOGOTA** EL DORADO INTL Terminal: 2	AV2941	**20:40** 26Nov2023	**21:40** 26Nov2023	
Fare: M	**Operated by**: CLIC AIR S.A. **Marketed by**: AVIANCA			**NVB** (2): 26Nov2023	
Baggage (4): 1PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 26Nov2023 **Duration**: 01:00	

(1) OK = Confirmed (2) NVB = **Not valid before** (3) NVA = **Not valid after** (4) **Each passenger can check in a specific amount of baggage at no extra cost as indicated above in the column baggage.**

ELECTRONIC TICKET REMARKS

BAGGAGE INFORMATION

Please visit https://www.avianca.com/co/en/before-your-trip/prepare-your-baggage/checked/
Carry-on and additional bag fees will be higher at airport counter and gate,
we recommend you purchase them in advance.
If your ticket fare is XS, remember that your fare does not include a carry-on bag.

Fare Calculation: EYP AV BOG Q46000.00 306800.00COP352800.00END
Form of payment: CC VI XXXXXXXXXXXX5661 XXXX 061909
Endorsements: /C1 NON REFUNDABLE/ CHANGES RESTRICTED/ RESTRICTIONS APPLY

Fare: COP 352800
Taxes: COP 21000CO
COP 67030YS
Total Amount: **COP 440830**

RECEIPT REMARKS
AEROVÍAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. AVIANCA
NIT: 890.100.577-6

The carriage of certain hazardous materials, like aerosols, fireworks, and flammable liquids, aboard the aircraft is forbidden. If you do not understand these restrictions, further information may be obtained from your airline.

LEGAL AND PASSENGER NOTICES

CARRIAGE AND OTHER SERVICES PROVIDED BY THE CARRIER ARE SUBJECT TO CONDITIONS OF CARRIAGE, WHICH ARE HEREBY INCORPORATED BY REFERENCE. THESE CONDITIONS MAY BE OBTAINED FROM THE ISSUING CARRIER. THE ITINERARY/RECEIPT CONSTITUTES THE PASSENGER TICKET FOR THE

LA SERRANIA PROYECTOS Y NEGOCIOS S.A.S.

HOTEL LA SERRANIA
NIT 900374137-1
Calle 33 N. 30-26
BUCARAMANGA
operativo@laserraniahotel.com
Tel. 6917539

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. EH 10458

RESPONSABLE DEL IVA

Resolucion DIAN No. 18764048809832 Autoriza Numeracion del EH 8436 al EH20000 desde 2023/05/10 hasta 2024/05/10

NUEVO DOCUMENTO

SERVICIO PRESTADO A / Services Rendered to	**FACTURADO A (pagador) / Bill to (Payor)**
FUNDACION ARTERIA N.I.T. 900086964-9 CL 28 13 A P 1003 BOGOTÁ, D.C.-BOGOTÁ-COLOMBIA info@fundacionarteria.org	**FUNDACION ARTERIA** N.I.T. 900086964-9 CL 28 13 A P 1003 Tel. 3176386108 BOGOTÁ, D.C.-BOGOTÁ-COLOMBIA info@fundacionarteria.org

FECHA Y HORA DE EXPEDICION Data & Time of Preparation	FECHA DE VENCIMIENTO Expiration date	No. TARJETA REGISTRO HOTELERO Hotel Registry Card No.
11 DIC. 2023 07:24 AM	11 DIC. 2023 07:24 AM	**48451**

No. PERSONAS Number of Guests		TARIFA Rate	FECHA Y HORA DE ENTRADA Date & Time of Arrival	FECHA Y HORA DE SALIDA Date & Time of Departure	NOCHES Nights	**HABITACION / Room SALON/Meeting Room**
Adultos/Adults 1	Menores/Children 0	$178.500,0	23 NOV. 2023 12:19 PM	06 DIC. 2023 09:10 AM	13	**4003**

# Item	**FECHA Date**	**REFERENCIA Reference**	**Cant**	**CONCEPTOS Concepts**	**% Imp**	**Impuestos**	**CARGOS Charges**	**SALDO Balance**
1			3	ALOJAMIENTO 2	19,0	$85.500	$450.000	$450.000
2			2	DEVOLUCION	0,0	$0	$0	$450.000
				DEVOLUCION			$29.118	$479.118
				IVA (19.00%)			$85.500	$564.618
				Retencion en la Fuente			($15.750)	$548.868
				Forma pago: Contado - Medio pago: DEPOSITOS			($548.868)	$0,00

SUBTOTAL / Subtotal	**TOTAL IVA / Taxes**	**TOTAL ICO/Taxes**	**Exentos/ Untaxed**	**Propina/Tip**	**Retenciones/Withholding**	**VALOR TOTAL/Total**
$450.000	$85.500	$0,00	$0,00	$0,00	$15.750	$519.750

SON : QUINIENTOS DIECINUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS

FORMA DE PAGO: Contado, MEDIO DE PAGO: DEPOSITOS

PLACA VEHÍCULO

Yo, FUNDACION ARTERIA dejo constancia que recibí los servicios detallados en la presente factura. Esta factura es un titulo valor y como tal cumple con todos los requisitos del decreto ley 1231 de 2008. Autorizo expresamente para que en el caso de incumplimiento de esta obligación, sea reportado(a) al banco de datos de Fenalco (Procredito) o cualquier otra central de riesgo.
FECHA DE VENCIMIENTO: 11 de diciembre del 2023. A partir de esta fecha causara intereses de mora a la tasa vigente, art 12,ley 446de 1998.

I, FUNDACION ARTERIA,I confirm that I received the services detailed in this invoice. This invoice is a financial instrument and as such it fulfills all requirements of decree 1231 of 2008. I assume full responsibility for the charges incurred and do hereby authorize to be reported to a credit agency/bureau, in the event that I fail to pay the above stated amount within its terms.
DUE DATE: 11/12/2023. Late payments will accrue interest at the rate allowable, art 12, law 446 of 1998.

Representación impresa de la factura electrónica,Firma Electrónica y Cufe :

CUFE = 38054c22f19b576c87f74ca91c4892c6baeff390df56fcac8d1d3b6be76457872eeb04e71f5e25c7551db707df0fc6e
Fecha Validación Dian =
FIRMA =

Comprobante de Transacción
Fecha: 20/11/2023 22:17:13

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: ******1090
Banco Destino: BANCOLOMBIA
Tipo documento titular: NIT
Número de documento titular: 9003741371
Nombre titular: LA SERRANIA PROYECTOS Y NEGOCIOS SAS
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 548.868,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 20/11/2023
Hora de Pago: 22:16:18
Programación: Solo una vez
Documento: 49983794

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14762646548

(415)7707212489984(8020) 000001476264654 8

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

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
LA SERRANIA PROYECTOS Y NEGOCIOS S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
LA SERRANIA CASA DE HUESPEDES	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

41. Dirección principal
CL 33 30 26 BRR LA AURORA

42. Correo electrónico info@laserraniahotel.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 5 1 1	2 0 1 0 0 7 2 7	1 0 8 1	2 0 1 7 0 1 0 3					2

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	7	9	1 0	1 4	3 3	4 2	4 8	5 2																	

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
33- Impuesto nacional al consumo
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código	2 3									
	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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 06 - 02 / 10 : 31: 05

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 SERRANO MENESES CAROLINA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Fundación arteria
Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en Adquislciones con no obligados a facturar N°18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
19	11	23

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
LYNDA EVELYN TORRES			1,019,017,653
Dirección			
Ciudad y país	BOGOTA	Teléfono	3214834113
Correo electrónico	lyndaetorres@javeriana.edu.co		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
GASTOS DE PARTICIPACIÓN DIPLOMADO MODULO 4			$ 600,000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.		Subtotal cálculo de impuestos $	$ 600,000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET) ☑		Retención en la fuente 0.00%	$ -
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional ☐		Retención ICA 0.87%	$ 5,196
		Total a pagar:	**$ 594,804**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

LYNDA EVELYN TORRES

Número de identificación y lugar de expedición	1,019,017,653

Banco: *NEQUI* **Tipo:** *AHORROS* **No.**

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 594.804,00

Número de aprobación
00419905

Motivo
Recarga Nequi PSE

Fecha del pago
20/11/2023

Referencia 1
3013886695

Hora del pago
10:38 PM

Referencia 2
201.244.239.157

Número de producto origen
**********1089

Referencia 3

Destino del pago
BANCOLOMBIA

Código único CUS
289419905

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en AdquisIciones con no obligados a facturar N°18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
19	11	23

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
ANA TERESA ARCINIEGAS			52,862,315
Dirección			
Ciudad y país		Teléfono	3008272240
Correo electrónico			

Concepto (detalle el servicio prestado)				Valor
GASTOS DE PARTICIPACIÓN DIPLOMADO MODULO 4				$ 600,000
Menos anticipos realizados				
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.		Subtotal cálculo de impuestos $		$ 600,000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET)	☑	Retención en la fuente	0.00%	$ -
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional	☐	Retención ICA	0.97%	$ 5,796
		Total a pagar:		**$ 594,204**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

ANA TERESA ARCINIEGAS

Número de identificación y lugar de expedición	52,862,315

Banco: *ITAÚ CORPBANCA COLOMBIA* **Tipo:** *AHORROS* **No.**

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

Comprobante de Transacción
Fecha: 21/11/2023 12:50:48

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: ****6739
Banco Destino: ITAU
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 52862315
Nombre titular: ANA TERESA ARCINIEGAS
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 594.204,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 21/11/2023
Hora de Pago: 12:47:25
Programación: Solo una vez
Documento: 49998594

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Fundación arteria
Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en Adquislciones con no obligados a facturar N°18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
19	11	23

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
RAQUEL SOLORZANO			52,869,273
Dirección			
Ciudad y país	BOGOTA	Teléfono	3214834113
Correo electrónico	caquel@gmail.com		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
GASTOS DE PARTICIPACIÓN DIPLOMADO MODULO 4			$ 600,000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.		Subtotal cálculo de impuestos $	$ 600,000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET) ☑		Retención en la fuente 0.00%	$ -
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional ☐		Retención ICA 0.00%	
		Total a pagar:	**$ 600,000**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

RAQUEL SOLORZANO

Número de identificación y lugar de expedición	52,869,273

Banco: *DAVIVIENDA* **Tipo:** *AHORROS* **No.**

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

Comprobante de Transacción
Fecha: 20/11/2023 22:18:29

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: **********4236
Banco Destino: DAVIVIENDA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 52869273
Nombre titular: RAQUEL SOLORZANO
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 600.000,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 20/11/2023
Hora de Pago: 22:16:18
Programación: Solo una vez
Documento: 49983837

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Fundación arteria
Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en Adquislciones con no obligados a facturar N°18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
19	11	23

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
NICOLAS LEIVA TOWNSEND			80,135,584
Dirección			
Ciudad y país	BOGOTA	Teléfono	3208358521
Correo electrónico	nicolasleyvat@gmail.com		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
GASTOS DE PARTICIPACIÓN DIPLOMADO MODULO 4			$ 750,000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.		Subtotal cálculo de impuestos $	$ 750,000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET) ☑		Retención en la fuente 0.00%	$ -
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional ☐		Retención ICA 0.97%	$ 7,245
		Total a pagar:	**$ 742,755**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

NICOLAS LEIVA TOWNSEND

Número de identificación y lugar de expedición	80,135,584

Banco: *ITAÚ CORPBANCA COLOMBIA* **Tipo:** *AHORROS* **No.**

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

Comprobante de Transacción
Fecha: 20/11/2023 22:18:51

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: ****7350
Banco Destino: ITAU antes Corpbanca
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 80135584
Nombre titular: NICOLAS LEIVA TOWNSEND
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 742.755,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 20/11/2023
Hora de Pago: 22:16:18
Programación: Solo una vez
Documento: 49983852

Passenger: **Torres Lynda (ADT)**
Booking ref: **4IF2PY**
Ticket number: 134 2122292576
Passenger Unique ID:

Issuing office:
AVIANCAONLINE, AV. CALLE 26 N 59-15 BOGOTA CO, BOGOTA
Telephone: TBA
Date: 21Nov2023

ELECTRONIC TICKET RECEIPT

Tailor-made flights

From	To	Flight	Departure	Arrival	Last check-in
BOGOTA EL DORADO INTL Terminal: 1	**PEREIRA** MATECANA INTL	AV8511	**09:45** 23Nov2023	**10:47** 23Nov2023	
Fare: M	**Operated by**: AVIANCA				
	Marketed by: AVIANCA			**NVB** (2): 23Nov2023	
Baggage (4): 1PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 23Nov2023	
				Duration: 01:02	
PEREIRA MATECANA INTL	**BOGOTA** EL DORADO INTL Terminal: 1	AV9818	**19:53** 26Nov2023	**20:51** 26Nov2023	
Fare: M	**Operated by**: AVIANCA				
	Marketed by: AVIANCA			**NVB** (2): 26Nov2023	
Baggage (4): 1PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 26Nov2023	
				Duration: 00:58	

(1) OK = Confirmed (2) NVB = **Not valid before** (3) NVA = **Not valid after** (4) **Each passenger can check in a specific amount of baggage at no extra cost as indicated above in the column baggage.**

ELECTRONIC TICKET REMARKS

BAGGAGE INFORMATION

Please visit https://www.avianca.com/co/en/before-your-trip/prepare-your-baggage/checked/
Carry-on and additional bag fees will be higher at airport counter and gate,
we recommend you purchase them in advance.
If your ticket fare is XS, remember that your fare does not include a carry-on bag.

Fare Calculation: BOG AV PEI Q18000.00 227900.00AV BOG Q18000.00 208800.00COP472700.00END

Form of payment: CC VI XXXXXXXXXXXX5661 XXXX 063737

Endorsements: /C1-2 NON REFUNDABLE/ CHANGES RESTRICTED/ RESTRICTIONS APPLY

Fare: COP 472700

Taxes: COP 40300CO
COP 89810YS

Total Amount: **COP 602810**

RECEIPT REMARKS
AEROVÍAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. AVIANCA
NIT: 890.100.577-6

The carriage of certain hazardous materials, like aerosols, fireworks, and flammable liquids, aboard the aircraft is forbidden. If you do not understand these restrictions, further information may be obtained from your airline.

AEROVIAS DE INTEGRACIÓN REGIONAL S.A.
Av. El Dorado No. 103-08 Entrada 1 - Hangar Bogotá - Colombia
Facturas electrónicas: col_intercambio@einvoicing.signature-cloud.com 890.704.196-6 Bogotá Colombia

Tiquete de transporte aéreo

Este documento contiene el detalle y condiciones del servicio que adquiriste.
No es necesario que lo lleves el día de tu viaje.

Información importante

Considere que los tickets adquiridos están sujetos a restricciones gubernamentales, de los países donde operamos, y deben ser aprobados por las autoridades locales.

Información de tu viaje

Código de Reserva	**OOMXWI**	**Nº de orden**	**LA0353720ZNVS**	**Ciudad y Fecha de emisión**	**Bogotá, Colombia 21/11/23**

Nombre Pasajero	Tipo de pasajero	Documento de Identificación
ANA ARCINIEGAS	**Adulto**	52862315

Itinerario

N° de vuelo	Origen	Destino	Salida Fecha	Salida Horario	Llegada Fecha	Llegada Horario	Cabina	Tarifa	Asiento/Silla
LA4174	Bogotá (El Dorado Intl.)	Bucaramanga (Palonegro)	23/11/23	10:27 a. m.	23/11/23	11:30 a. m.	Economy	Full	
LA4185	Bucaramanga (Palonegro)	Bogotá (El Dorado Intl.)	26/11/23	7:57 p. m.	26/11/23	9:00 p. m.	Economy	Full	

Desglose de tu pago

Número de ticket	Concepto	Monto
0352133889495	Vuelo Tasas y/o impuestos (1)	$ 450.900,00 $ 123.670,00
	Total pagado	**$ 574.570,00**

Forma de pago

Tipo	Monto
Tarjeta de crédito XXXXXXXXXXXX5661	$ 574.570,00

(1) CO: $ 38.000,00
YS: $ 85.670,00

Aerolíneas en este viaje

N° de vuelo	Aerolínea operadora	Aerolínea que factura
LA 4174	LATAM AIRLINES COLOMBIA	AEROVIAS DE INTEGRACIÓN REGIONAL S.A.
LA 4185	LATAM AIRLINES COLOMBIA	AEROVIAS DE INTEGRACIÓN REGIONAL S.A.

Información local

Passenger: **Solorzano Raquel (ADT)**
Booking ref: **4IGT5A**
Ticket number: 134 2122292637
Passenger Unique ID:

Issuing office:
AVIANCAONLINE, AV. CALLE 26 N 59-15 BOGOTA CO, BOGOTA
Telephone: TBA
Date: 21Nov2023

ELECTRONIC TICKET RECEIPT

Tailor-made flights

From	To	Flight	Departure	Arrival	Last check-in
BOGOTA EL DORADO INTL Terminal: 1	**VALLEDUPAR** ALFONSO LOPEZ PUMAREJO	AV9216	**10:30** 23Nov2023	**11:58** 23Nov2023	
Fare: M	**Operated by**: AVIANCA				
	Marketed by: AVIANCA			**NVB** (2): 23Nov2023	
Baggage (4): 1PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 23Nov2023	
				Duration: 01:28	
VALLEDUPAR ALFONSO LOPEZ PUMAREJO	**BOGOTA** EL DORADO INTL Terminal: 1	AV8541	**20:32** 26Nov2023	**22:00** 26Nov2023	
Fare: M	**Operated by**: AVIANCA				
	Marketed by: AVIANCA			**NVB** (2): 26Nov2023	
Baggage (4): 1PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 26Nov2023	
				Duration: 01:28	

(1) OK = Confirmed (2) NVB = **Not valid before** (3) NVA = **Not valid after** (4) **Each passenger can check in a specific amount of baggage at no extra cost as indicated above in the column baggage.**

ELECTRONIC TICKET REMARKS

BAGGAGE INFORMATION

Please visit https://www.avianca.com/co/en/before-your-trip/prepare-your-baggage/checked/
Carry-on and additional bag fees will be higher at airport counter and gate,
we recommend you purchase them in advance.
If your ticket fare is XS, remember that your fare does not include a carry-on bag.

Fare Calculation: BOG AV VUP Q18000.00 267400.00AV BOG Q18000.00 256200.00COP559600.00END

Form of payment: CC VI XXXXXXXXXXXX5661 XXXX 064836

Endorsements: /C1-2 NON REFUNDABLE/ CHANGES RESTRICTED/ RESTRICTIONS APPLY

Fare:	COP 559600
Taxes:	COP 38000CO COP 106320YS
Total Amount:	**COP 703920**

RECEIPT REMARKS
AEROVÍAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. AVIANCA
NIT: 890.100.577-6

The carriage of certain hazardous materials, like aerosols, fireworks, and flammable liquids, aboard the aircraft is forbidden. If you do not understand these restrictions, further information may be obtained from your airline.

Gmail

Elena Isaacs L. Fundación Arteria <proyectos3@fundacionarteria.org>

E-TICKET ITINERARY RECEIPT - LEIVA/NICOLAS

WEBMASTER@SATENA.COM <no-reply@kiusys.com> 21 de noviembre de 2023, 3:52 p.m.
Responder a: noreply@kiusys.com
Para: PROYECTOS3@fundacionarteria.org

ELECTRONIC TICKET

SATENA
ES COLOMBIA

PASSENGER ITINERARY RECEIPT TICKET NBR: **0192435056525**
RECIBO DE ITINERARIO DE PASAJEROS BOLETO NRO:

WEB ISSUE DATE/FECHA DE EMISION: 21 NOV 2023 15:51
CRA. 103 NO. 25D-24 ISSUE AGENT/AGENTE EMISOR: BOG009RWK
INTERNET NAME/NOMBRE: **LEIVA/NICOLAS**
INTERNET, COLOMBIA FOID/D.IDENTIDAD: NI80135584
OFFICE ID: CO-14164-0
TELEPHONE/TELEFONO: 4292300
MAIL INFO: WEBMASTER@SATENA.COM

ISSUING AIRLINE/LINEA AEREA EMISORA : SATENA S.A
ADDRESS/DIRECCION : AV ELDORADO NO.103-08,ENT 1,INT 11
NIT : 899999143-4
TICKET NUMBER/NRO DE BOLETO : 019-2435056525

BOOKING REF./CODIGO DE RESERVA: C1/**ODGCXV**

FROM/TO DESDE/HACIA	FLIGHT VUELO	CL CL	DATE FECHA	DEP HORA	ARR HORA	FARE BASIS BASE TARIFARIA	NVB	NVA	BAG EQP.	ST ESTATUS
VILLAVICENCI **PUERTO INIRIDA**	9R8706	Y	**25NOV**	**0730**	**0925**	YTRAVEL			15K	OK
PUERTO INIRI **VILLAVICENCIO**	9R8707	F	**28NOV**	**1330**	**1522**	FECONO			15K	OK

DESTINOS NACIONALES
*LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE 2 HORAS ANTES DE LA SALIDA DEL VUELO.
*PARA VUELOS DESDE BOGOTA, LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE EN EL PUENTE AEREO (TERMINAL 2).

DESTINOS INTERNACIONALES
*LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE 3 HORAS ANTES DE LA SALIDA DEL VUELO.
*PARA VUELOS DESDE BOGOTA, LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE EN EL AEROPUERTO INTERNACIONAL ELDORADO (TERMINAL 1).
*DILIGENCIAR EL FORMULARIO CON INFORMACION DE DOCUMENTACION Y DATOS PERSONALES DEL PASAJERO EN (HTTPS://WWW.SATENA.COM/REPORTE-EXTRANJEROS)
*EL PASAJERO ES RESPONSABLE DE TODOS LOS DOCUMENTOS NECESARIOS PARA SU VIAJE, PASAPORTE, VISAS,
*TARJETAS DE TURISMO, CERTIFICADOS DE VACUNACION Y CUALQUIER OTRO DOCUMENTO REQUERIDO POR LOS PAISES DE ORIGEN Y DESTINO.

ENDORSEMENTS/ENDOSOS-RESTRICCIONES : CONSULTA LAS CONDICIONES Y RESTRICCIONES DE TU COMPRA.
TOUR CODE :
FORM OF PAYMENT/FORMA DE PAGO : VISA XXXXXXXXXXXX5661/XXXX/Z155118

FARE CALC./CALCULO DE TARIFA: VVC 9R PDA 478000.00 9R VVC 415000.00COP893000.00END (ADT)

AIR FARE/TARIFA : COP 893000.00
TAX/IMPUESTOS : COP 20000.006C 29700.00CO
TOTAL : COP 942700.00

PARA REALIZAR CHECK-IN EN LOS AEROPUERTOS, DEBE TENER EN CUENTA:
*LLEVAR A LA MANO EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD,
QUE SERA SOLICITADO EN EL MODULO DE LA AEROLINEA Y AL INGRESO DE LAS SALAS DE EMBARQUE.
*PASAJEROS QUE SEAN EXENTOS DE LA TASA AEROPORTUARIA QUE VIAJEN NACIONAL DEBEN TRAMITAR EL VISADO DE FORMA VIRTUAL POR LA PAGINA
WWW.AEROCIVIL.GOV.CO, CON LA DEBIDA ANTICIPACION PARA QUE NO LE SEA COBRADO DICHO MONTO EN LOS MODULOS.
*EL EQUIPAJE DE MANO DEBE CUMPLIR CON LAS DIMENSIONES ESTABLECIDAS (43 CM DE ALTO * 34 CM DE ANCHO), QUE NO SOBREPASE 5 KILOS.
*EL EQUIPAJE PERMITIDO EN BODEGA SEGUN LA RUTA Y LA AERONAVE PODRA SER DISTRIBUIDO MAXIMO EN DOS (2) PIEZAS.
*PARA LA RUTA MEDELLIN-NUQUI-MEDELLIN Y QUIBDO-NUQUI-QUIBDO, EN AVION ATR-42, LA FRANQUICIA DE EQUIPAJE PERMITIDO SERA DE 15KG Y
*EN AVION B1900 O LET410 LA FRANQUICIA DE EQUIPAJE PERMITIDO SERA DE 10KG.
*LAS PIEZAS ADICIONALES SE COBRARAN POR KILO DE ACUERDO A LA TARIFA ESTABLECIDA POR LA AEROLINEA.
*DEBEN PORTAR DE MANERA CORRECTA Y OBLIGATORIA SU TAPABOCAS.

RECUERDE QUE:
*INFORMESE SOBRE LAS CONDICIONES Y RESTRICCIONES DE LA TARIFA CONFIRMADA EN EL PASAJE Y/O EN EL PUNTO DONDE EFECTUO LA COMPRA.
*CON LA COMPRA SE ACEPTAN LAS CONDICIONES QUE SE ENCUENTRAN CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE TRANSPORTE
HTTPS://WWW.SATENA.COM/DOCUMENTOS/FILES/CONTRATO_TRANSPORTE.PDF
*ACEPTAN LAS POLITICAS, CONDICIONES Y TERMINOS DE USO DEL SITIO WEB, PARA CONSULTARLAS REMITASE A POLITICAS,
HTTPS://WWW.SATENA.COM/DOCUMENTOS/CORPORATIVO/POLITICAS_CONDICIONES_TERMINOS_USO.PDF
*CONSULTA ALGUNOS REQUISITOS PARA TU VIAJE EN (HTTPS://WWW.SATENA.COM/REQUISITOS-Y-RESTRICCIONES).

COLOCAMOS A DISPOSICION EL CONTACT CENTER (601) 3906962 BOGOTA-COLOMBIA O LA PAGINA WEB WWW.SATENA.COM,
PARA ATENDER CUALQUIER CONSULTA DE LOS SERVICIOS OFRECIDOS POR LA AEROLINEA.

SEND BY AGENT BOG009RWK / NOV 21 2023 3:51

Passenger: **Leiva Nicolas (ADT)**
Booking ref: **4KOCCW**
Ticket number: 134 2122313096
Passenger Unique ID:

Issuing office:
AVIANCAONLINE, AV. CALLE 26 N 59-15 BOGOTA CO, BOGOTA
Telephone: TBA
Date: 21Nov2023

ELECTRONIC TICKET RECEIPT

Tailor-made flights

From	To	Flight	Departure	Arrival	Last check-in
BOGOTA EL DORADO INTL Terminal: 1	**VILLAVICENCIO** VANGUARDIA	AV4826	**15:29** 24Nov2023	**16:23** 24Nov2023	
Fare: M	**Operated by**: AVIANCA FOR AVIANCA EXPRESS				
	Marketed by: AVIANCA			**NVB** (2): 24Nov2023	
Baggage (4): 1PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 24Nov2023	
				Duration: 00:54	
VILLAVICENCIO VANGUARDIA	**BOGOTA** EL DORADO INTL Terminal: 1	AV4809	**17:03** 28Nov2023	**18:01** 28Nov2023	
Fare: M	**Operated by**: AVIANCA FOR AVIANCA EXPRESS				
	Marketed by: AVIANCA			**NVB** (2): 28Nov2023	
Baggage (4): 1PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 28Nov2023	
				Duration: 00:58	

(1) OK = Confirmed (2) NVB = **Not valid before** (3) NVA = **Not valid after** (4) **Each passenger can check in a specific amount of baggage at no extra cost as indicated above in the column baggage.**

ELECTRONIC TICKET REMARKS

BAGGAGE INFORMATION

Please visit https://www.avianca.com/co/en/before-your-trip/prepare-your-baggage/checked/
Carry-on and additional bag fees will be higher at airport counter and gate,
we recommend you purchase them in advance.
If your ticket fare is XS, remember that your fare does not include a carry-on bag.

Fare Calculation: BOG AV VVC Q18000.00 491700.00AV BOG Q18000.00 491700.00COP1019400.00END
Form of payment: CC VI XXXXXXXXXXXX5661 XXXX 160304
Endorsements: /C1-2 NON REFUNDABLE/ CHANGES RESTRICTED/ RESTRICTIONS APPLY

Fare: COP 1019400
Taxes: COP 40800CO
COP 193690YS
Total Amount: **COP 1253890**

RECEIPT REMARKS
AEROVÍAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. AVIANCA
NIT: 890.100.577-6

The carriage of certain hazardous materials, like aerosols, fireworks, and flammable liquids, aboard the aircraft is forbidden. If you do not understand these restrictions, further information may be obtained from your airline.

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

No. **FEN - 24359**

INVERSIONES HOTELERAS DEL CESAR SAS

NIT901255662 - 9

DATOS DEL RECEPTOR

NIT Cliente 900086964 — 9

Cliente: FUNDACION ARTERIA

Dirección: CL 28 13 A 24 P 1003

Ciudad: BOGOTA D.C.

Tel.: 3 1 7 6 3 8 6 1 0 8

E_mail info@fundacionarteria.org

Proveedor Tecnologico: The Factory HKA Nit: 900.390.126-6
Software comercial Bu$inesspro Nt 93.385.603-1

Fecha factura	fecha Checkin	fecha Checkout	No. pax	habitacion	Facturo	fecha y hora generacion
27-Nov-2023	23/11/2023	27/11/2023	1	310	ADONIS	

Producto	Cant	I.N.C	Valor I.N.C	%IVA	Valor IVA	Valor Neto	Vr. Total
HABITACION 225	1	8	0.00	19	19.159	100.840	120.000
HABITACION 225	1	8	0.00	19	19.159	100.840	120.000
HABITACION 225	1	8	0.00	19	19.159	100.840	120.000

SON: TRESCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE.**********

FORMAS DE PAGO EFECTIVO AN $ 349.412

CUFE:

no se ha enviado la factura electronica por eso no sale el codigo Qr

Calle 16A N° 6-63 barrio CENTRO - VALLEDUPAR

Cel. 3222105140 E-mail: valleduparhotelnabu@gmail.com

confortables habitaciones con T.V. cable internacional, baño privado Aire acondicionado, Servicio de lavanderia e internet WIFFI

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - RESPONSABLES DE IVA

Autorizacion. DIAN No. 18764041492698

autoriza Fecha 17-Dic-2022 Del 15938 al **Vigencia** 12 **Meses**

Base Excluida	0.00
Base I.N.C	0.00
Base gravada.19%	302.521.00
Subtotal	302.521.00
Ipoconsumo 8%	0.00
I.V.A. 19%	57.478.99
retefuente por Renta	10.588.00
retefuente por IVA	
Neto a pagar	349.412.00

Comprobante de Transacción
Fecha: 23/11/2023 12:46:38

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: *******0519
Banco Destino: BANCOLOMBIA
Tipo documento titular: NIT
Número de documento titular: 901255662
Nombre titular: INVERSIONES HOTELERAS DEL CESAR SAS
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 349.412,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 23/11/2023
Hora de Pago: 12:43:49
Programación: Solo una vez
Documento: 50055625

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14895835086

(415)7707212489984(8020) 000001489583508 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 2 5 5 6 6 2	9	Impuestos y Aduanas de Ibagué 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

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
INVERSIONES HOTELERAS DEL CESAR SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

41. Dirección principal
CL 17 2 86 OF 301 BRR CENTRO

42. Correo electrónico facturacionhotelnabuvalle@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 5 1 1	2 0 1 9 0 2 1 4						1

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	7	1	4	3	3	4	8	5	2																

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
33- Impuesto nacional al consumo
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 02 - 13 / 15 : 35: 40

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 DUQUE RAMIREZ GABRIEL JAIME
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



MIRANDA VARGAS S.A.S
NIT 800.021.095-1
CRA 22 8 43 RNT 29248
Tel: (038) 3132613278
Yopal - Colombia
hcamoruco@yahoo.com
www.hotelcamoruco.com

Factura electrónica de venta
No. FVHC 5087

Señores	FUNDACION ARTERIA		
NIT	900.086.964-9	**Teléfono**	(057) 3176386108 - Ext. 000
Dirección	CL 28 13A 24 P 1003	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	26/11/2023, 08:09
Expedición	26/11/2023, 08:09
Vencimiento	26/11/2023

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
1	3	SERVICIO DE HOSPEDAJE	3.00	149,000.00	19 %	84,930.00	3,5 %	516,285.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Quinientos dieciseis mil doscientos ochenta y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
BANCOLOMBIA CTA AHORROS 36311457599 $ 516,285.00

Total Bruto	447,000.00
IVA 19%	84,930.00
Retefuente 3.5%	15,645.00
Total a Pagar	**516,285.00**

Observaciones:
HABIT: 201
NELSON JAVIER VERA GUERRERO
INGRESO: 23/11/2023
SALIDA: 26/11/2023

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764059826514 aprobado en 20231113 prefijo FVHC desde el número 5001 al 7000 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 5511 Alojamiento en hoteles Tarifa 6X1000
CUFE: 698ee5a3191679809fb2ac51f0d169b85887ec310914a8b811eef0a1f9d8981b87b8b5e34e2164a1719bf2dda6eb2909

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.148.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: vía anexo XML

Comprobante de Transacción
Fecha: 23/11/2023 12:46:57

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: *******7599
Banco Destino: BANCOLOMBIA
Tipo documento titular: NIT
Número de documento titular: 800021095
Nombre titular: MIRANDA VARGAS SAS
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 516.285,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 23/11/2023
Hora de Pago: 12:43:49
Programación: Solo una vez
Documento: 50055663

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14907840690

(415)7707212489984(8020) 000001490784069 0

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

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
MIRANDA VARGAS S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

41. Dirección principal
CR 22 8 43

42. Correo electrónico hcamoruco@yahoo.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
5 5 1 1	2 0 1 2 0 3 2 7	6 8 1 0	2 0 2 1 0 1 0 1			1

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	7	9	1 4	3 3	4 2	4 8	5 2	5 5																	

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
33- Impuesto nacional al consumo
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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 2023 - 04 - 11 / 21 : 53: 58

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 JARAMILLO MIRANDA MARIA FERNANDA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA	
Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACION ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en AdquisIciones con no obligados a facturar N°18764053622195.
Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
23	11	2023

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
LAURA CAMILA CHACON			1.026.287.477
Dirección	CR 10 8 55 SUR BRR CIUDAD BERNA		
Ciudad y país	BOGOTA	Teléfono	3102694943
Correo electrónico	lauracamilachacon@gmail.com		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
HOSPEDAJE EN VILLAVIENCIO PARA NICOLAS LEIVA			$ 60.000
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.		Subtotal cálculo de impuestos $	$ 60.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET)	X	Retención en la fuente 0,00%	$ -
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional		Retención ICA 0,000%	$ -
SESENTA MIL PESOS		**Total a pagar:**	**$ 60.000**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

LAURA CAMILA CHACON

Número de identificación y lugar de expedición	1.026.287.477

Banco: *NEQUI* **Tipo:** *DE* **No.** *3102694943*

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario. RUT. De lo contrario carece de validez.

¡Transferencia exitosa!

Comprobante No. 0000097428

23 Nov 2023 - 05:33 p.m.

Producto origen

Cuenta de Ahorro

Ahorros

***3237**

Producto destino

Nequi

3102694943

Valor enviado

$ 60.000,00

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14836489095

(415)7707212489984(8020) 000001483648909 5

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

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
CHACON	HILARION	LAURA	CAMILA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
HOTEL COLINAS DEL LLANO	

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 10 8 55 SUR BRR CIUDAD BERNA

42. Correo electrónico: lauracamilachacon@gmail.com

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

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
5 5 1 1	2 0 2 1 0 6 0 9							

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	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
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 2022 - 07 - 06 / 20 : 53: 30

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 CHACON HILARION LAURA CAMILA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

COMERCIALIZADORA DORADO RC SAS
NIT: 900.651.886-6
GRAN HOTEL

IVA REGIMEN COMUN NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA CIUDAD DE PEREIRA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. GH - 8466

CONSECUTIVO AUTORIZADO FACTURACION ELECTRÓNICA
SEGUN RESOLUCIÓN No.18764045389956
DEL 2023-03-02 NUMERACIÓN AUTORIZADA
GH 6081 AL GH 10000

Fecha Factura 2023-12-03
Hora 12:21:19
Cajero LINA MARCELA MEZA

Nombre	C.C/RUT/NIT/RUC	Folio	Habitación	Noches
FUNDACION ARTERIA	900086964	0019205	318	3

Dirección	Ciudad	Fecha Llegada	Fecha Salida	Caja
CL 28 13 A 24 P 1003	BOGOTÁ	2023-11-23	2023-11-26	1

Plan(es)

Huésped	Compañia	Número de Personas
TORRRES OSORIO LYNDA EVELYN	FUNDACION ARTERIA	Adultos: 1 Niños: 0

Cód.	Concepto	Valor	IVA	Impoc.	Total	Abonos	Saldos
							0
51	CANCELACION HUESPEDES (RC-#23198)	0	0		0	-524.117	-524.117
139	(-) RETENCION EN LA FUENTE (RC-#23199)	0	0		0	-15.883	-540.000
148	PQTE ALOJAMIENTO	453.783	86.217	0	540.000	0	0
Subtotales		**453.783**	**86.217**	**0**	**540.000**	**-540.000**	**0**

Resúmen

Total Cargos Gravados 8%	0	**Total Cargos Gravados 16%**	0	**Total Cargos Gravados 19%**	453.783
Total IVA 8%	0	**Total IVA 16%**	0	**Total IVA 19%**	86.217
Total IVA	86.217	**Total Impoconsumo**	0	**Total Abonos y Pagos**	-540.000
Total Cargos No Gravados	0	**Total Cargos Gravados**	453.783		

NOTA La presente factura de venta se asimila para todos los efectos legales a la letra de cambio (Art.79C.de comercio). A partir de la fecha de vencimiento causara intereses a la tasa máxima permitida. Art. 884C.de comercio. TRANFERENCIAS ELECTRONICAS O DEPÓSITOS: BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE # 85100001684

ORDEN DE COMPRA: DE FECHA

Total Cargos	Total	Total Abonos	Saldo
540.000	**540.000**	**-540.000**	**0**

TRASPASO A PARTICULARES
Nombre

_____

Entiendo que mi responsabilidad por esta cuenta sigue vigente y me hago personalmente responsable en caso que la persona, compañia o asociación indicada dejase de pagar parcial ó totalmente la suma a cancelar aquí especificada.

Firma

_____
TORRRES OSORIO LYNDA EVELYN
C.C 900086964
F. Recibido: 2023-12-03

PRESTACIÓN DE SERVICIO A CONTADO

Forma de Pago
CONSIGNACION BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENT, RETENCION EN LA FUENTE

Base Retención: $ 453.783
Total Factura: $ 540.000
Propina: $ 0

GRAN HOTEL
COMERCIALIZADORA DORADO RC SAS
CALLE 19 # 9-19
Teléfono: +57 6 3359500
Fax: 3359500
Apartado Postal: 660002
Sitio Web: gh@granhotelpereira.com
PEREIRA - PEREIRA

CUFE: 7daae487e129fcf350c6f379061fc6c5d218d5feeb2c7754b6b136a1908d83dd762fa10312d6d0a82703bd730af949ae

NÚMERO DEL SISTEMA DE INTEGRIDAD DE FACTURACIÓN No: SVF 1f75c2ebeca752ab8e4f6cdb12305be894cdf91b
IMPRESO POR COMERCIALIZADORA DORADO RC SAS (NIT. 900.651.886-6)

Comprobante de Transacción
Fecha: 29/11/2023 18:51:41

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: *******1684
Banco Destino: BANCOLOMBIA
Tipo documento titular: NIT
Número de documento titular: 900651886
Nombre titular: COMERCIALIZADORA DORADO RC SAS
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 524.117,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 29/11/2023
Hora de Pago: 18:42:54
Programación: Solo una vez
Documento: 50214137

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14961258462

(415)7707212489984(8020) 000001496125846 2

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

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
COMERCIALIZADORA DORADO RC SAS

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
AC 53 73 49 BRR NORMANDIA

42. Correo electrónico operativohdg@gmail.com

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

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
5 5 1 1	2 0 1 3 0 9 0 2	5 5 1 2	2 0 1 3 0 9 0 2	6 8 1 0				2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 9 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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 2023 - 11 - 07 / 12 : 26: 54

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 JAIMES TORRES MERY LILIANA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

TONINAS HOTEL
NIT 46666336-5
Calle 16 No. 5 - 112 Centro, Inírida, Guainia,
Tel: +57 3105634887
toninashotel@hotmail.es ; www.toninashotel.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FEV1719
No responsable de IVA

SEÑOR(ES)	FUNDACION ARTERIA		**FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)**
DIRECCIÓN	CL 28 13 A 24 P 1003, Colombia, Bogotá, D.C., Bogotá D.C.		30/01/2024
			FECHA DE VENCIMIENTO
TELÉFONO		**NIT** 900086964-9	30/01/2024

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	Servicio de alojamiento(Sr. NICOLAS LEYVA (Check in 25 nov - check out 28 nov 2023))	Unidad	$90,000	3		$270,000

Moneda: COP
Generado: 2024-01-30 13:39:43-05:00
Validación DIAN: 2024-01-30 13:40:45-05:00
Tipo de factura: Factura de venta
Tipo de operación: Estándar Forma de pago: Contado
Medio de pago: Consignación bancaria

Cuenta de ahorros Bancolombia No. 76339936109 Titular: Martha Lucía Jaime Buitrago Cédula: 46666336

CUFE: 4fc27dce049f060f36b66fffad27da6ddb920fc3f201527a98a3a5d122a88c22d3077c203573e336eb05f5db59079230

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal	$270,000
Total	$270,000

Total de lineas: 1

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N°18764058394911 de 2023-10-21 Modalidad Factura Electrónica Desde N° FEV1600 hasta FEV2500 con vigencia hasta 2024-04-21

Representación gráfica de factura de venta electrónica

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S - Software: Alegra - NIT 900.559.088-2

Comprobante de Transacción
Fecha: 29/11/2023 18:50:54

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: *******6109
Banco Destino: BANCOLOMBIA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 46666336
Nombre titular: MARTHA LUCIA JAIME
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 260.550,00
Descripción: Mc4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 29/11/2023
Hora de Pago: 18:42:54
Programación: Solo una vez
Documento: 50214287

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14924147183

(415)7707212489984(8020) 000001492414718 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 6 6 6 6 3 3 6	5	Delegada de Impuestos y Aduanas de Inírida 4 3	

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	4 6 6 6 6 3 3 6	1 9 8 9 0 4 0 3

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Duitama 2 3 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
JAIME	BUITRAGO	MARTHA	LUCIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
TONINAS HOTEL	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Guainía 9 4	Inírida 0 0 1

41. Dirección principal: CL 16 5 112 BRR CENTRO

42. Correo electrónico: marluja666@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
5 5 1 1	2 0 1 5 0 3 2 5	7 9 1 2	2 0 1 5 0 3 2 5	8 2 9 9		

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
	1

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	9	5	2																						

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
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 2023 - 07 - 05 / 09 : 36: 07

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 JAIME BUITRAGO MARTHA LUCIA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Factura Electrónica De Venta No. BT3 412
Ver. UBL 2.1

Forma de Pago: Contado
Método de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Moneda: COP
Total de Lineas: 1

Fecha de Validación: 20/12/2023 04:31 PM
Fecha de Generación: 20/12/2023 04:31 PM
Responsabilidad Fiscal: R-99 No responsable
Régimen Fiscal: No responsable de IVA

Emisor : APARTA HOTEL BAHIA TROPICAL N.3
Razón Social: JOHN CARLOS CORTES MEJIA
NIT: 18011810-2
Teléfono: + (57) 031 5125263
Correo Electrónico: jonky1212@gmail.com
Dirección: AV DUARTE BLUM CONTIGUO ALMACEN ABC
Departamento: San Andrés y Providencia
Municipio: SAN ANDRÉS

Receptor : FUNDACION ARTERIA
Razón Social FUNDACION ARTERIA
NIT: 900086964-9
Teléfono: N/A
Correo Electrónico: proyectos3@fundacionarteria.org
Dirección: N/A
País: Colombia
Departamento: BOGOTÁ, D.C.
Municipio: BOGOTÁ, D.C.

#	Cod	Item	Detalle	Cant	Unidad	Precio	Subtotal	IVA%	IVA	Total
1	002	SERVICIO DE ALOJAMIENTO - RTF	RESERVA X 3 NOCHES - SIMON ORTEGA - NOV 23 AL 26 DEL 2023	3.00	unidad	249,000.00	747,000.00	0	0.00	**747,000.00**

Detalle de Retenciones		Detalle de Venta	
Retefuente (3.50 %) :	COP 26,145.00	**Subtotal :**	COP 747,000.00
		Descuento :	COP 0.00
		Monto Bruto :	COP 747,000.00
		Monto IVA :	COP 0.00
		Total Venta:	COP 747,000.00
		Total Retefuentes :	COP 26,145.00
		Total Retenciones :	COP 26,145.00
		Total a pagar :	COP 720,855.00

Detalles:
Son: SETECIENTOS VEINTE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS

CUFE :
0036d90c44d8a62ee744c1cd9376a714f5d7186227fecf5c23c7b543516d65dcf7da7c8222a9741f70443261b72865f8

Firma Digital:
bdPoLcQ1l1V7UucTGppSJzcK0JqIgIX2jRVRGZaiezMQcliOTpsDnYYfozQnXyPz dfd0jWqNDwuZj/SaO6G64bsSTeVeS9fErXpLzJDOCJlEB/SdaXW/M4+ddvAjU1hB
VmdpfelLXmLwDolT6FHyzOz7Icdny6nqPMB9/KW2J4iLwNmObiX903Fn2k4pfWuQ 5XsQbwjzn5VYQEi6T03uFsHbMfO4RnmZILkmBzSAt2YKD7W1y9BQaWok6RPX0dtC
xcXdvNHN/iewqxWyuCHH36ZmqDfnmk2FzoxnwWMs5qGs4bb9Gom5hXkrKUm1JoMJ cFCOPauk85zf2clJQ/4WAg==

Autorizado DIAN para la Facturación Electrónica mediante la resolución N° 18764052000076 entre los rangos de Facturación del 386 al 10000 usando el prefijo BT3 con vigencia entre las fechas 2023-07-18 al 2024-01-18.

Generada por: https://factoa.co

Comprobante de Transacción
Fecha: 23/11/2023 12:47:15

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: *******2505
Banco Destino: BANCOLOMBIA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 18011810
Nombre titular: JHON CARLOS CORTES
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 698.824,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 23/11/2023
Hora de Pago: 12:43:49
Programación: Solo una vez
Documento: 50055713

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14959447615

(415)7707212489984(8020) 000001495944761 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 8 0 1 1 8 1 0	2	Impuestos y Aduanas de San Andrés 2 7	

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	San Andrés 8 8	San Andrés 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CORTES	MEJIA	JOHN	CARLOS

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	San Andrés 8 8	San Andrés 0 0 1

41. Dirección principal: AV DUARTE BLOOM APARTA HOTEL BAHIA TROPICAL 1

42. Correo electrónico: jonky1212@gmail.com

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

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
7 7 3 0	2 0 0 7 0 1 1 9	5 5 1 2	2 0 1 5 0 8 1 4					4

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	1	0	1	6	2	2	4	2	5	2															

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
10- Obligado aduanero
16- Obligación facturar por ingresos bienes
22- Obligado a cumplir deberes formales a
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

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

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 2023 - 10 - 26 / 14 : 03: 56

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 CORTES MEJIA JOHN CARLOS
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Proceso: Gestión Administrativa y Financiera	
Versión: 4/ II-10-20	Código: GAFT-09

COMPROBANTE DE EGRESO	
No.	17201

Ciudad y Fecha:	Bogotá, 23 de noviembre 2023	Valor Pagado:	$ 15.748.400
Pagado a:	GASTOS LOGISTICOS DIPLOMADOS	CC/NIT:	
Por concepto de:	Cubrir costos de tiquetes, gastos de participación y alojamiento para que los docentes puedan desarrollar las actividades programadas en el marco del Diplomado en territorio		
SON: QUINCE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS			

Concepto	Débito	Crédito	Forma de Pago
SERVICIOS	$ 15.748.400		DAVIVIENDA CTE **1089
ANTICIPO			GASTOS LOGISTICOS DIPLOMADOS ver comprobante de transferencia
IVA			
RTEFTE		$ 0	
RETEICA		$ 0	
BANCO		$ 15.748.400	
SUMAS IGUALES	**$ 15.748.400**	**$ 15.748.400**	
CENTRO DE COSTO	MINCULTURA 4128-23		00000

Aprobado:		FA	Elaborado por:	FA	Contabilizado:	

Original

DIAN

1000000202-

CIRCULAR EXTERNA NÚMERO 0 0 0 0 0 1

(15 MAR 2023)

PARA: Entidades públicas, privadas y a la ciudadanía en general

DE: Director General de la Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales -DIAN.

ASUNTO: Evitar la exigencia de actualización de información del Registro Único Tributario – RUT, para la realización de trámites, cuando no haya lugar a ello.

VIGENCIA INDEFINIDA DEL REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO – RUT

Con fundamento en el artículo 555-1 y artículo 1.6.1.2.7 del Decreto 1625 de 2016, Único Reglamentario en Materia Tributaria, la Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales -DIAN reitera a las entidades públicas, privadas y a la ciudadanía en general, que la vigencia de la inscripción del RUT **es indefinida.**

Así, el RUT solamente debe actualizarse en caso de tener una modificación o adición en los datos consignados originalmente (elementos constitutivos de identificación, ubicación y/o clasificación). Esto debe hacerse a más tardar dentro del mes siguiente al hecho que genera la actualización.

En consecuencia, las empresas, entidades públicas o privadas no deben solicitar el RUT con la fecha actualizada en la casilla 61. Ahora bien, los inscritos cuentan con un servicio de consulta que les permite generar en cualquier momento que lo requieran copia del certificado del RUT expedido en el momento de la inscripción o última actualización el cual tendrá la leyenda transversal "COPIA CERTIFICADO" y en la parte inferior derecha se puede visualizar la fecha y hora de la generación del PDF.

Es importante tener en cuenta que a través de la página web, la APP y en los puntos de contacto de la DIAN es posible inscribirse en el RUT, actualizarlo y obtener copias de este.

Por último, se precisa que los datos del RUT serán los únicos que usará la DIAN para las comunicaciones oficiales, salvo que se manifieste una situación diferente para efectos procesales.

Cordialmente,

15 MAR 2023

LUIS CARLOS REYES HERNÁNDEZ
Director General

Proyectó: Adriana del Pilar Solano Cantor – Subdirectora de Administración del RUT
Revisó: Lorenzo Castillo Barvo – Asesor Despacho del Director General
Aprobó: Cecilia Rico Torres - Directora de Gestión de Impuestos
Aprobó: Gustavo Alfredo Peralta Figueredo – Director de Gestión Jurídica

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO SOLICITUD DE CONTRATACIÓN

ID	304
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	20/11/2023
Área Solicitante	Artes Visuales
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País
RUBRO (Honorarios, gastos de desplazamiento, insumos, registro audiovisual , entre otros, según lo previsto en el desglose de presupuesto y en plan de contratación)	Gastos logísticos
Actividad a desarrollar	Cubrir costos de tiquetes aéreos, alojamiento y gastos de participación de Ana María Lozano que realizará actividades programadas en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Mocoa
Nombre de la persona, entidad o empresa a contratar	Ana María Lozano Rocha
Teléfono	3184938729
Correo electrónico	lozano-ana@javeriana.edu.co
Objeto del desplazamiento	Cubrir costos de tiquetes aéreos, alojamiento y gastos de participación de Ana María Lozano que realizará actividades programadas en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Mocoa
Itinerario	Desplazamiento aéreo Bogotá - Mocoa (Aeropuerto de Villagarzón) 30 de noviembre 12:30 hs (Satena) Desplazamiento aéreo Mocoa - Bogotá 4 de diciembre 13:30 hs (Satena) Maleta en bodega de 23 kg Alojamiento en el hotel Monterrey desde el 30 de noviembre al 4 de diciembre
Valor	$ 2.590.000,00
Fecha de Inicio	30/11/2023
Fecha de Finalización	04/12/2023
Detalle de valores autorizados	Gastos de participación $750.000 Tope tiquetes aéreos $1.400.000 Tope alojamiento $440.000
Información sugerida	

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARCÍA LA ROTA

VºBº
ÁNGELA MARCELA BELTRÁN PINZÓN

Elaboró: Mariela Romina Silva
Revisó: Lucía Otero

Convenio de asociación 4128-23 celebrado ente el Ministerio de Cultura y la Fundación Arteria

Relación de gastos solicitados ANA MARIA LOZANO

Solicitud 304 **Fecha legalización** **12/25/2023**

Tipo	Beneficiario	Documento	#	Monto
Tiquete aéreo	BOGOTA/ VILLAGARZON SATENA	NIT	899999143-4	$ 1,018,500
Gastos participación	GP ANA MARIA	CC	1053812629	$ 750,000
Hospedaje	Alojamiento	CC	18,152,493	$ 357,000
TOTAL				$2,125,500

Gmail

Elena Isaacs L. Fundación Arteria <proyectos3@fundacionarteria.org>

E-TICKET ITINERARY RECEIPT - LOZANO/ANA MARIA

WEBMASTER@SATENA.COM <no-reply@kiusys.com> 23 de noviembre de 2023, 4:38 p.m.
Responder a: noreply@kiusys.com
Para: PROYECTOS3@fundacionarteria.org

ELECTRONIC TICKET

SATENA
ES COLOMBIA

PASSENGER ITINERARY RECEIPT TICKET NBR: **0192435061626**
RECIBO DE ITINERARIO DE PASAJEROS BOLETO NRO:

WEB ISSUE DATE/FECHA DE EMISION: 23 NOV 2023 16:38
CRA. 103 NO. 25D-24 ISSUE AGENT/AGENTE EMISOR: BOG009RWK
INTERNET NAME/NOMBRE: **LOZANO/ANA MARIA**
INTERNET, COLOMBIA FOID/D.IDENTIDAD: NI39689983
OFFICE ID: CO-14164-0
TELEPHONE/TELEFONO: 4292300
MAIL INFO: WEBMASTER@SATENA.COM

ISSUING AIRLINE/LINEA AEREA EMISORA : SATENA S.A
ADDRESS/DIRECCION : AV ELDORADO NO.103-08,ENT 1,INT 11
NIT : 899999143-4
TICKET NUMBER/NRO DE BOLETO : 019-2435061626

BOOKING REF./CODIGO DE RESERVA: C1/**JZWYYO**

FROM/TO / DESDE/HACIA	FLIGHT / VUELO	CL	DATE / FECHA	DEP / HORA	ARR / HORA	FARE BASIS / BASE TARIFARIA	NVB	NVA	BAG / EQP.	ST / ESTATUS
BOGOTA-EL DO / **VILLAGARZON**	9R8742	B	**30NOV**	**1230**	**1409**	BTRAVEL			15K	OK
VILLAGARZON / **BOGOTA-EL DORADO I**	9R8743	K	**4DEC**	**1250**	**1433**	KTRAVEL			15K	OK

DESTINOS NACIONALES
*LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE 2 HORAS ANTES DE LA SALIDA DEL VUELO.
*PARA VUELOS DESDE BOGOTA, LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE EN EL PUENTE AEREO (TERMINAL 2).

DESTINOS INTERNACIONALES
*LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE 3 HORAS ANTES DE LA SALIDA DEL VUELO.
*PARA VUELOS DESDE BOGOTA, LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE EN EL AEROPUERTO INTERNACIONAL ELDORADO (TERMINAL 1).
*DILIGENCIAR EL FORMULARIO CON INFORMACION DE DOCUMENTACION Y DATOS PERSONALES DEL PASAJERO EN (HTTPS://WWW.SATENA.COM/REPORTE-EXTRANJEROS)
*EL PASAJERO ES RESPONSABLE DE TODOS LOS DOCUMENTOS NECESARIOS PARA SU VIAJE, PASAPORTE, VISAS,
*TARJETAS DE TURISMO, CERTIFICADOS DE VACUNACION Y CUALQUIER OTRO DOCUMENTO REQUERIDO POR LOS PAISES DE ORIGEN Y DESTINO.

ENDORSEMENTS/ENDOSOS-RESTRICCIONES : CONSULTA LAS CONDICIONES Y RESTRICCIONES DE TU COMPRA.
TOUR CODE :
FORM OF PAYMENT/FORMA DE PAGO : VISA XXXXXXXXXXXX5661/XXXX/Z163737

FARE CALC./CALCULO DE TARIFA: BOG 9R VGZ 435000.00 9R BOG 375000.00COP810000.00END (ADT)

AIR FARE/TARIFA : COP 810000.00
TAX/IMPUESTOS : COP 20000.006C 3800.006S 30800.00CO
153900.00YS
TOTAL : COP 1018500.00

PARA REALIZAR CHECK-IN EN LOS AEROPUERTOS, DEBE TENER EN CUENTA:
*LLEVAR A LA MANO EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD,
QUE SERA SOLICITADO EN EL MODULO DE LA AEROLINEA Y AL INGRESO DE LAS SALAS DE EMBARQUE.
*PASAJEROS QUE SEAN EXENTOS DE LA TASA AEROPORTUARIA QUE VIAJEN NACIONAL DEBEN TRAMITAR EL VISADO DE FORMA VIRTUAL POR LA PAGINA
WWW.AEROCIVIL.GOV.CO, CON LA DEBIDA ANTICIPACION PARA QUE NO LE SEA COBRADO DICHO MONTO EN LOS MODULOS.
*EL EQUIPAJE DE MANO DEBE CUMPLIR CON LAS DIMENSIONES ESTABLECIDAS (43 CM DE ALTO * 34 CM DE ANCHO), QUE NO SOBREPASE 5 KILOS.
*EL EQUIPAJE PERMITIDO EN BODEGA SEGUN LA RUTA Y LA AERONAVE PODRA SER DISTRIBUIDO MAXIMO EN DOS (2) PIEZAS.
*PARA LA RUTA MEDELLIN-NUQUI-MEDELLIN Y QUIBDO-NUQUI-QUIBDO, EN AVION ATR-42, LA FRANQUICIA DE EQUIPAJE PERMITIDO SERA DE 15KG Y
*EN AVION B1900 O LET410 LA FRANQUICIA DE EQUIPAJE PERMITIDO SERA DE 10KG.
*LAS PIEZAS ADICIONALES SE COBRARAN POR KILO DE ACUERDO A LA TARIFA ESTABLECIDA POR LA AEROLINEA.
*DEBEN PORTAR DE MANERA CORRECTA Y OBLIGATORIA SU TAPABOCAS.

RECUERDE QUE:
*INFORMESE SOBRE LAS CONDICIONES Y RESTRICCIONES DE LA TARIFA CONFIRMADA EN EL PASAJE Y/O EN EL PUNTO DONDE EFECTUO LA COMPRA.
*CON LA COMPRA SE ACEPTAN LAS CONDICIONES QUE SE ENCUENTRAN CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE TRANSPORTE
HTTPS://WWW.SATENA.COM/DOCUMENTOS/FILES/CONTRATO_TRANSPORTE.PDF
*ACEPTAN LAS POLITICAS, CONDICIONES Y TERMINOS DE USO DEL SITIO WEB, PARA CONSULTARLAS REMITASE A POLITICAS,
HTTPS://WWW.SATENA.COM/DOCUMENTOS/CORPORATIVO/POLITICAS_CONDICIONES_TERMINOS_USO.PDF
*CONSULTA ALGUNOS REQUISITOS PARA TU VIAJE EN (HTTPS://WWW.SATENA.COM/REQUISITOS-Y-RESTRICCIONES).

COLOCAMOS A DISPOSICION EL CONTACT CENTER (601) 3906962 BOGOTA-COLOMBIA O LA PAGINA WEB WWW.SATENA.COM,
PARA ATENDER CUALQUIER CONSULTA DE LOS SERVICIOS OFRECIDOS POR LA AEROLINEA.

SEND BY AGENT BOG009RWK / NOV 23 2023 4:37

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA	
Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en AdquisIciones con no obligados a facturar N° 18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
27	11	2023

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
ANA MARIA LOZANO ROCHA			39.689.983
Dirección	TRANS 17 N. 46A 10 APTO 202		
Ciudad y país	Bogota, Colombia	Teléfono	3184938729
Correo electrónico	lozano-ana@javeriana.edu.co		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
Gastos de representación			$ 750.000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 750.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET)	Retención en la fuente	0,00%	$ -
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional	Retención ICA	0,97 %	$7.245
	Total a pagar:		**$742.755**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

ANA MARIA LOZANO ROCHA

Número de identificación y lugar de expedición	39.689.983

Banco: **Tipo:** **No.**

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

Comprobante de Transacción
Fecha: 29/11/2023 17:35:59

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: ******1533
Banco Destino: DAVIVIENDA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 39689983
Nombre titular: ANA MARIA LOZANO ROCHA
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 742.755,00
Descripción: MC4128
Referencia: It3
Fecha de Pago: 29/11/2023
Hora de Pago: 17:20:52
Programación: Solo una vez
Documento: 50182096

Factura Electrónica de Venta HMFV - 1845

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764053497637 de 10/08/2023 - 10/02/2024 autoriza HMFV-1621 a HMFV-10000

FRANCISCO REINEL ACOSTA NIT 18152493
Actividad Económica Principal 4711
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	11/12/2023 08:01
Fecha de Vencimiento	11/12/2023 08:01
Fecha de Validación	11/12/2023 08:02
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	FRANCISCO REINEL ACOSTA
Nombre Comercial	HOTEL MONTERREY
CC	18152493
Obligación	IVA
Email	hotelmonterrey_mocoa@outlook.com
Teléfono	3126568867
Dirección	CALLE 6 No. 3B - 17B - NARANJITO
Ciudad, Depart.	MOCOA, PUTUMAYO (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	FUNDACION ARTERIA
Nombre Comercial	
NIT	900086964
Obligación	IVA
Email	info@fundacionarteria.org
Teléfono	3 1 7 6 3 8 6 1 0 8
Dirección	
Ciudad, Depart.	

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	201	HABITACION CON VENTILADOR	4	EA	$75,000.00	IVA 19%	$300,000.00	$357,000.00
2	308	HABITACION CON AIRE ACONDICIONADO	3	EA	$85,000.00	IVA 19%	$255,000.00	$303,450.00

2

Subtotal	$555,000.00
IVA 19%	$105,450.00
RETE FUENTE	-$19,425.00
Total a Pagar	$641,025.00

CLENTE - ANA MARIA ROCHA - SERVICIO DE HOSPEDAJE DESDE 30 DE NOVIEMBRE HASTA EL DIA 4 DE DICIEMBRE DEL 2023
CIIENTE - ALEJANDO ARAQUE MENDOZA - SERVICIO DE HOSPEDAJE DEL DIA 23 AL 26 DE NOVIEMBRE DEL 2023

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: c6ccdaf192e53b554a6bceae69bd2fbf6231073408a1bfb3028278f032a3b25027240a1c0e7be865ba764958195ec9a1

Comprobante de Transacción
Fecha: 28/11/2023 22:36:41

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: *******0122
Banco Destino: BANCOLOMBIA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 18152493
Nombre titular: FRANCISCO REINEL ACOSTA
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 346.500,00
Descripción: mc4128
Referencia: It3
Fecha de Pago: 28/11/2023
Hora de Pago: 22:35:40
Programación: Solo una vez
Documento: 50182050

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14821942625

(415)7707212489984(8020) 000001482194262 5

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

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 8 1 5 2 4 9 3	1 9 8 3 0 8 2 3

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Puerto Asís 5 6 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ACOSTA		FRANCISCO	REINEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Nariño 5 2	San Andres de Tumaco 8 3 5

41. Dirección principal: CORR LLORENTE DE TUMACO

42. Correo electrónico: hotelmonterrey_mocoa@outlook.com

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

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
4 7 1 1	2 0 1 6 0 5 1 6	5 5 1 1	2 0 2 0 0 1 0 2					2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 9 3 3 4 8 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
33- Impuesto nacional al consumo
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados 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 2023 - 03 - 21 / 10 : 20: 15

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 ACOSTA FRANCISCO REINEL
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fundación ARTERIA
Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Proceso: Gestión Administrativa y Financiera	
Versión: 4/ II-10-20	Código: GAFT-09

COMPROBANTE DE EGRESO	
No.	17292

Ciudad y Fecha:	Bogotá, 29 de November 2023	Valor Pagado:	$ 2,125,500
Pagado a:	ANA MARIA LOZANO GASTOS LOGISTICOS MOCOA	CC/NIT/CE:	
Por concepto de:	Cubrir costos de tiquetes aéreos, alojamiento y gastos de participación de Ana María Lozano que realizará actividades programadas en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Mocoa.		
SON: (DOS MILLONES CIENTO VEINTICINCO MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)			

Concepto	Débito	Crédito	Forma de Pago
SERVICIOS	$ 2,125,500		DAVIVIENDA CTE **1089
			ANA MARIA LOZANO GASTOS LOGISTICOS MOCOA
IVA			
RTEFTE	$ -	$ -	
RETENCIÓN ICA	$ -	$ -	
BANCO		$ 2,125,500	ver comprobante de transferencia
SUMAS IGUALES	**$ 2,125,500**	**$ 2,125,500**	
CENTRO DE COSTO	MINCULTURA 4128-23		00000

Aprobado:		FA	Elaborado por:	FA	Contabilizado:	

Original

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO SOLICITUD DE CONTRATACIÓN

ID	309
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	21/11/2023
Área Solicitante	Artes Visuales
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País
RUBRO (Honorarios, gastos de desplazamiento, insumos, registro audiovisual , entre otros, según lo previsto en el desglose de presupuesto y en plan de contratación)	Insumos
Actividad a desarrollar	Comprar de materiales para el desarrollo de las actividades programadas en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Mocoa
Nombre de la persona, entidad o empresa a contratar	ALEJANDRO ARAQUE MENDOZA
Teléfono	3124922547
Correo electrónico	ALEJANDROARAQUE@JAVERIANA.EDU.CO
Objeto del Contrato	Comprar de materiales para el desarrollo de las actividades programadas en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Mocoa
Obligaciones	Comprar de materiales para el desarrollo de las actividades programadas en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en Mocoa. Realizar el protocolo de legalización de acuerdo a las indicaciones de la Fundación Arteria.
Valor	$ 650.000,00
Forma de Pago	Único pago
Fecha de Inicio	21/11/2023
Fecha de Finalización	26/11/2023
Productos	N.A

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARCÍA LA ROTA

VºBº
ÁNGELA MARCELA BELTRÁN PINZÓN

Elaboró: Mariela Romina Silva
Revisó: Lucía Otero

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA	
Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en AdquisIciones con no obligados a facturar N° 18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
21	11	2023

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:		RUT/CC	
ALEJANDRO ARAQUE		7.334.504	
Dirección	CR 2 # 16a-38 Torre 1 Apto 1201		
Ciudad y país	Bogota, Colombia	Teléfono	3124922547
Correo electrónico	alejandroaraque@javeriana.edu.co		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
DESEMBOLSO PARA COMPRA DE MATERIALES			$ 650.000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 650.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET)	Retención en la fuente	0,00%	$ -
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional	Retención ICA	0,000%	
	Total a pagar:		**$650.000**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

ALEJANDRO ARAQUE

Número de identificación y lugar de expedición	7.334.504

Banco: **Tipo:** **No.**

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

Cuenta destino
ALEJANDRO ARAQUE
Ahorro
****5427

Monto

$650,000

Fecha y hora
22/11/2023, 11:30 a.m.

Número de aprobación
300998

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14762290099

(415)7707212489984(8020) 000001476229009 9

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Garagoa 2 9 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARAQUE	MENDOZA	ALEJANDRO	

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 11 A 1 B 79

42. Correo electrónico: alejandroaraquemendoza@gmail.com

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

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 5 6 0	2 0 0 7 0 3 0 6	9 0 0 5	2 0 0 5 0 9 0 6		7 0 2 0	7 4 9 0	2 3 1 1	

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	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 08 - 11 / 21 : 39: 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 ARAQUE MENDOZA ALEJANDRO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Proceso: Gestión Administrativa y Financiera	
Versión: 4/ II-10-20	Código: GAFT-09

COMPROBANTE DE EGRESO	
No.	17246

Ciudad y Fecha:	Bogotá, 22 de November 2023	Valor Pagado:	$ 650,000
Pagado a:	ALEJANDRO ARAQUE	CC/NIT/CE:	
Por concepto de:	COMPRA DE MATERIALES MOCOA		
SON: (SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS 00/100 M.N.)			

Concepto	Débito	Crédito	Forma de Pago
SERVICIOS	$ 650,000		DAVIVIENDA CTE **1089
			ALEJANDRO ARAQUE ver comprobante de transferencia
IVA			
RTEFTE	$ -	$ -	
RETENCIÓN ICA	$ -	$ -	
BANCO		$ 650,000	
SUMAS IGUALES	**$ 650,000**	**$ 650,000**	
CENTRO DE COSTO	MINCULTURA 4128-23		00000

Aprobado:		FA	Elaborado por:	FA	Contabilizado:	

Original

fundacionamerica.org

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO SOLICITUD DE CONTRATACIÓN

ID	313
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	23/11/2023
Área Solicitante	Artes Visuales
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País
RUBRO (Honorarios, gastos de desplazamiento, insumos, registro audiovisual , entre otros, según lo previsto en el desglose de presupuesto y en plan de contratación)	Gastos logísticos
Actividad a desarrollar	Cubrir costos de tiquetes aéreos, gastos de participación y alojamiento para los equipos audiovisuales que realizarán tareas de registro de los diplomados en territorio
Nombre de la persona, entidad o empresa a contratar	DAVID STIVEN MORALES AGUIRRE, DAVID ESTEBAN SÁNCHEZ ÁVILA, FELIPE RESTREPO, JUAN PABLO SILVA, JAIRO PALACIO VILLA Y DAVID RENDÓN
Teléfono	Ver anexo adjunto
Correo electrónico	Ver anexo adjunto
Objeto del desplazamiento	Cubrir costos de tiquetes aéreos, gastos de participación y alojamiento para los equipos audiovisuales que realizarán tareas de registro de los diplomados en territorio
Itinerario	DAVID STIVEN MORALES AGUIRRE Y DAVID ESTEBAN SÁNCHEZ ÁVILA Desplazamiento aéreo Medellín - Valledupar 24 de noviembre 17:45 hs (Avianca) Desplazamiento aéreo Valledupar - Medellín 26 de noviembre 19:39 hs (Avianca) Maleta de 23 kg en bodega Alojamiento desde el 24 al 26 de noviembre en Valledupar FELIPE RESTREPO Y JUAN PABLO SILVA Desplazamiento aéreo Medellín - San Andrés el 24 de noviembre 6:10 hs (Latam) Desplazamiento aéreo San Andrés - Medellín el 26 de noviembre 17:12 hs (Latam) Maleta de 23 kg en bodega Alojamiento en San Andrés desde el 24 al 26 de noviembre JAIRO PALACIO VILLA Y DAVID RENDÓN Desplazamiento aéreo Medellín - Bogotá 1 de diciembre de 5:06 hs (Avianca) Desplazamiento aéreo Bogotá - Mocoa 1 de diciembre 7:30 hs (Satena) Desplazamiento aéreo Mocoa (Villa Garzón) 3 de diciembre 16:07 (Satena) Desplazamiento aéreo Bogotá - Medellín 3 de diciembre 19:30 hs (Latam) Maleta de 23 kg en bodega Alojamiento en Mocoa desde el 1 al 3 de diciembre FELIPE RESTREPO Y JUAN PABLO SILVA Desplazamiento aéreo Medellín-Inírida 1 de diciembre Desplazamimento aéreo Inírida-Medellín 3 de diciembre Maleta de 23 kg en bodega Alojamiento en Inírida desde el 1 al 3 de diciembre
Valor	$ 19.624.762,00
Fecha de Inicio	24/11/2023
Fecha de Finalización	03/12/2023
Detalle de valores autorizados	
Información sugerida	

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARCÍA LA ROTA

VºBº Supervisora del Convenio
SILVIA CASAS

Elaboró: Mariela Romina Silva
Revisó: Lucía Otero

Convenio de asociación 4128-23 celebrado ente el Ministerio de Cultura y la Fundación Arteria

Relación de gastos solicitados DAVID STIVEN MORALES AGUIRRE, DAVID ESTEBAN SÁNCHEZ ÁVILA, FELIPE RESTREPO, JUAN PABLO SILVA, JAIRO PALACIO VILLA Y DAVID RENDÓN

Solicitud 313 **Fecha legalización** **11/28/2023**

Tipo	Beneficiario	Documento	#	Monto
Hospedaje	ALOJAMIENTO SAN ANDRÉS REGISTRO AUDIOVISUAL (JHON CARLOS CORTES)	CC	18011810	$960,000
Hospedaje	ALOJAMIENTO VALLEDUPAR REGISTRO AUDIOVISUAL (INVERSIONES HOTELERAS DEL CESAR SAS)	NIT	901255662	$480.000
Gastos participación	GASTOS DE PARTICIPACIÓN REGISTRO AUDIOVISUAL DAVID MORALES	CC	1035234914	$300,000
Gastos participación	GASTOS DE PARTICIPACIÓN REGISTRO AUDIOVISUAL DAVID SANCHEZ	CC	71311775	$300,000
Gastos participación	GASTOS DE PARTICIPACIÓN REGISTRO AUDIOVISUAL FELIPE RESTREPO	CC	830019189	$450,000
Gastos participación	GASTOS DE PARTICIPACIÓN REGISTRO AUDIOVISUAL JUAN PABLO SILVA	CC	71,277,697	$450,000
Tiquete aéreo	TIQUETE MEDELLIN BOGOTÁ VALLEDUPAR DAVID MORALES AVIANCA S.A.	NIT	890100577-6	$1,354,250

Tiquete aéreo	TIQUETE MEDELLIN BOGOTÁ VALLEDUPAR DAVID SANCHEZ AVIANCA S.A.	NIT	890100577-6	$1,354,250
Tiquete aéreo	TIQUETES MEDELLIN SAN ANDRES BOGOTA FELIPE RESTREPO Y JUAN SILVA LATAM AIRLINES GROUP S A	NIT	830019189-8	$3,543,000
Tiquete aéreo	TIQUETE BOGOTA MEDELLIN JAIRO PALACIO AVIANCA S.A.	NIT	890100577-6	$547,120
Tiquete aéreo	TIQUETE MOCOA JAIRO PALACIO SATENA S.A	NIT	899999143-4	$1,232,700
Tiquete aéreo	TIQUETE IDA Y VUELTA MEDELLIN BOGOTA DAVID RENDON AVIANCA S.A.	NIT	890100577-6	$547,120
Tiquete aéreo	TIQUETE MOCOA DAVID RENDON SATENA S.A	NIT	899999143-4	$1,232,700
Tiquete aéreo	TIQUETES VIAJES : VILLAVICENCIO/ BOGOTA/ MEDELLIN/ PUERTO INIRIDA FELIPE RESTREPO- AVIANCA S.A./ SATENA S.A	NIT	890100577-6	$2,082,320
Tiquete aéreo	TIQUETES VILLAVICENCIO/ BOGOTA /MEDELLIN PUERTO /INIRIDA SEBASTIAN ALARCON (REEMPLAZA A JUAN SILVA)SATENA S.A	NIT	899999143-4	$2,082,320
TOTAL				**$ 16,901,662**

Gastos participación	FELIPE RESTREPO	CC	71311775	$450.000
Gastos participación	SEBASTIAN ALARCON	CC	1037577179	$450.000
Tiquete aéreo	REEMBOLSO POR CAMBIO DE ITINERARIO VUELO SATENA F. RESTREPO Y S. ALARCON	CC	71311775	$363.700
Hospedaje	HOTEL NAJJEZ VILLAVIENCIO	NIT	900495483	$339.400
Gastos participación	JAIRO PALACIO	CC	1039456679	$450.000
Gastos participación	DAVID RENDON	CC	1037615679	$450.000
Hospedaje	ESTADIA EN INIRIDA	NIT	51810703-0	$212.300
TOTAL				$19.614.580

Factura Electrónica De Venta No. BT3 413
Ver. UBL 2.1

Forma de Pago: Contado
Método de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Moneda: COP
Total de Lineas: 1

Fecha de Validación: 20/12/2023 04:36 PM
Fecha de Generación: 20/12/2023 04:36 PM
Responsabilidad Fiscal: R-99 No responsable
Régimen Fiscal: No responsable de IVA

Emisor : APARTA HOTEL BAHIA TROPICAL N.3
Razón Social: JOHN CARLOS CORTES MEJIA
NIT: 18011810-2
Teléfono: + (57) 031 5125263
Correo Electrónico: jonky1212@gmail.com
Dirección: AV DUARTE BLUM CONTIGUO ALMACEN ABC
Departamento: San Andrés y Providencia
Municipio: SAN ANDRÉS

Receptor : FUNDACION ARTERIA
Razón Social FUNDACION ARTERIA
NIT: 900086964-9
Teléfono: N/A
Correo Electrónico: proyectos3@fundacionarteria.org
Dirección: N/A
País: Colombia
Departamento: BOGOTÁ, D.C.
Municipio: BOGOTÁ, D.C.

#	Cod	Item	Detalle	Cant	Unidad	Precio	Subtotal	IVA%	IVA	Total
1	002	SERVICIO DE ALOJAMIENTO - RTF	RESERVA X 2 NOCHES - NOV 24 AL 26 DEL 2023- FELIPE RESTREPO Y JUAN SILVA	2.00	unidad	498,000.00	996,000.00	0	0.00	**996,000.00**

Detalle de Retenciones		Detalle de Venta	
Retefuente (3.50 %) :	COP 34,860.00	**Subtotal :**	COP 996,000.00
		Descuento :	COP 0.00
		Monto Bruto :	COP 996,000.00
		Monto IVA :	COP 0.00
		Total Venta:	COP 996,000.00
		Total Retefuentes :	COP 34,860.00
		Total Retenciones :	COP 34,860.00
		Total a pagar :	COP 961,140.00

Detalles:
Son: NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL CIENTO CUARENTA PESOS

CUFE :
86aef34f9d04278003c153c716c3bd055f40ceaae1fdc31ad3849ba3c090b10f56bffe2cf562fda275a28d42edb23e3e

Firma Digital:
bgwyhlhjQYqarK/AvYxVrk4UsJeqVXOTfUBg96FV92kcw12GNQNEAccZ6Nyh9Fhm 47GLAJWPIwVa4v8Ju9i/uQV/k4yB5UqG2/n6qp0YWFTgFU3qB6Y20JYmvW3a0xWk
mtDJcd8uQVtZs9IYf6qcKMQ2Q8Y1lPlOQyWssZlinckJbYrsoTxcFyWa5ijDQD6Z qfe+qnGwQtP8w3/Dn3mNN+v5SJ4BO1tfmXHzy8V/EKlBni56iLeRv9LxSztJzGPM
oYXr3xgWZoJ+DHbqMbbpP26nK6EnxfbpVNhiRb+VzBflVF2haMgqY70YYJlWSNlq HwLZ4scp8aYO/j9iB+nApw==

Autorizado DIAN para la Facturación Electrónica mediante la resolución N° 18764052000076 entre los rangos de Facturación del 386 al 10000 usando el prefijo BT3 con vigencia entre las fechas 2023-07-18 al 2024-01-18.

Generada por: https://factoa.co

Servicios informáticos TECNODEV CO SA 901360857-7 / Proveedor Tecnologico Cadena SA 890930534-0

Comprobante de Transacción
Fecha: 24/11/2023 11:58:36

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: *******2505
Banco Destino: BANCOLOMBIA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 18011810
Nombre titular: JHON CARLOS CORTES
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 960.000,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 24/11/2023
Hora de Pago: 11:58:28
Programación: Solo una vez
Documento: 50082432

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14959447615

(415)7707212489984(8020) 000001495944761 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 8 0 1 1 8 1 0	2	Impuestos y Aduanas de San Andrés 2 7	

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	San Andrés 8 8	San Andrés 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CORTES	MEJIA	JOHN	CARLOS

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	San Andrés 8 8	San Andrés 0 0 1

41. Dirección principal: AV DUARTE BLOOM APARTA HOTEL BAHIA TROPICAL 1

42. Correo electrónico: jonky1212@gmail.com

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

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
7 7 3 0	2 0 0 7 0 1 1 9	5 5 1 2	2 0 1 5 0 8 1 4					4

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	1	0	1	6	2	2	4	2	5	2															

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
10- Obligado aduanero
16- Obligación facturar por ingresos bienes
22- Obligado a cumplir deberes formales a
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

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

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 2023 - 10 - 26 / 14 : 03: 56

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 CORTES MEJIA JOHN CARLOS
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

No. **FEN - 24360**

INVERSIONES HOTELERAS DEL CESAR SAS

NIT901255662 - 9

DATOS DEL RECEPTOR

NIT Cliente 900086964 — 9

Cliente: FUNDACION ARTERIA

Dirección: CL 28 13 A 24 P 1003

Ciudad: BOGOTA D.C.

Tel.: 3 1 7 6 3 8 6 1 0 8

E_mail info@fundacionarteria.org

Proveedor Tecnologico: The Factory HKA Nit: 900.390.126-6
Software comercial Bu$inesspro Nt 93.385.603-1

Fecha factura	fecha Checkin	fecha Checkout	No. pax	habitacion	Facturo	fecha y hora generacion
27-Nov-2023	24/11/2023	27/11/2023	1	331	ADONIS	2023-11-27 15:20:51-05:00

Producto	Cant	I.N.C	Valor I.N.C	%IVA	Valor IVA	Valor Neto	Vr. Total
HABITACION 313	1	8	0.00	19	19.159	100.840	120.000
HABITACION 313	1	8	0.00	19	19.159	100.840	120.000
HABITACION 314	1	8	0.00	19	19.159	100.840	120.000
HABITACION 314	1	8	0.00	19	19.159	100.840	120.000

SON: CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE.**********

FORMAS DE PAGO EFECTIVO AN $ 465.882

CUFE: **f7ad3b002e6d2d7a9f14cb8fd81a999d120187ba74784034a45a8143331aa1b3d82ef550e727578f2e5f083ebc31e0b8**

Calle 16A N° 6-63 barrio CENTRO - VALLEDUPAR

Cel. 3222105140 E-mail: valleduparhotelnabu@gmail.com

confortables habitaciones con T.V. cable internacional, baño privado
Aire acondicionado, Servicio de lavanderia e internet WIFFI

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - RESPONSABLES DE IVA

Autorizacion. DIAN No. 18764041492698

autoriza Fecha 17-Dic-2022 Del 15938 al **Vigencia** 12 **Meses**

Base Excluida	0.00
Base I.N.C	0.00
Base gravada.19%	403.361.34
Subtotal	403.361.34
Ipoconsumo 8%	0.00
I.V.A. 19%	76.638.65
retefuente por Renta	14.118.00
retefuente por IVA	
Neto a pagar	465.882.00

Comprobante de Transacción
Fecha: 24/11/2023 11:59:22

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: *******0519
Banco Destino: BANCOLOMBIA
Tipo documento titular: NIT
Número de documento titular: 901255662
Nombre titular: INVERSIONES HOTELERAS DEL CESAR SAS
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 465.882,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 24/11/2023
Hora de Pago: 11:58:28
Programación: Solo una vez
Documento: 50082706

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14895835086

(415)7707212489984(8020) 000001489583508 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 2 5 5 6 6 2	9	Impuestos y Aduanas de Ibagué 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

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
INVERSIONES HOTELERAS DEL CESAR SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

41. Dirección principal
CL 17 2 86 OF 301 BRR CENTRO

42. Correo electrónico facturacionhotelnabuvalle@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 5 1 1	2 0 1 9 0 2 1 4						1

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	7	1	4	3	3	4	8	5	2																

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
33- Impuesto nacional al consumo
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 02 - 13 / 15 : 35: 40

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 DUQUE RAMIREZ GABRIEL JAIME
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Fundación arteria
Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en Adquislciones con no obligados a facturar N°18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
22	11	23

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
DAVID STIVEN MORALES			1,035,234,914
Dirección			
Ciudad y país		Teléfono	3104395150
Correo electrónico	davidstiven998@gmail.com		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
GASTOS DE PARTICIPACIÓN REGISTRO AUDIOVISUAL.			$ 300,000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.		Subtotal cálculo de impuestos $	$ 300,000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET) ☑		Retención en la fuente 0.0%	$ -
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional ☐		Retención ICA 0.000%	$ -
		Total a pagar:	**$ 300,000**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

DAVID STIVEN MORALES

Número de identificación y lugar de expedición	1,035,234,914

Banco: *nequi* **Tipo:** **No.**

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 300.000,00

Número de aprobación
00826729

Motivo
Recarga Nequi PSE

Fecha del pago
24/11/2023

Referencia 1
3104395150

Hora del pago
11:31 AM

Referencia 2
186.154.254.145

Número de producto origen
**********1089

Referencia 3

Destino del pago
BANCOLOMBIA

Código único CUS
295826729

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14914160601

(415)7707212489984(8020) 000001491416060 1

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

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 3 5 2 3 4 9 1 4	2 0 1 6 0 3 2 2

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Barbosa 0 7 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORALES	AGUIRRE	DAVID	STIVEN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Copacabana 2 1 2

41. Dirección principal: CR 60 56 09 AP 201

42. Correo electrónico: davidstiven998@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 / 2	51. Código	52. Número establecimientos
9 0 0 8	2 0 2 0 0 5 0 4	5 9 1 1	2 0 1 9 0 1 1 4	8 5 5 2	2 4 5 5	

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	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 05 - 26 / 03 : 43: 38

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 MORALES AGUIRRE DAVID STIVEN
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA	
Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACION ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en AdquisIciones con no obligados a facturar N°18764053622195.
Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
23	11	2023

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
DAVID ESTEBAN SANCHEZ			71.336.663
Dirección			
Ciudad y país	MEDELLIN	Teléfono	3113191519
Correo electrónico	Desanchez78@gmail.com		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
GP PARA REGISTRO AUDIOVISUAL			$ 300.000
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.		Subtotal cálculo de impuestos $	$ 300.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET)	X	Retención en la fuente 0,00%	$ -
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional		Retención ICA 0,000%	$ -
TRESCIENTOS MIL PESOS		**Total a pagar:**	**$ 300.000**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

DAVID ESTEBAN SANCHEZ

Número de identificación y lugar de expedición	71.336.663

Banco: *NEQUI* **Tipo:** *DE* **No.** *3113191519*

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario. RUT. De lo contrario carece de validez.

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 300.000,00

Número de aprobación
00925457

Motivo
Recarga Nequi PSE

Fecha del pago
24/11/2023

Referencia 1
3113191519

Hora del pago
12:07 PM

Referencia 2
186.154.254.145

Número de producto origen
**********1089

Referencia 3

Destino del pago
BANCOLOMBIA

Código único CUS
295925457

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14894221090

(415)7707212489984(8020) 000001489422109 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 1 3 3 6 6 6 3	4	Impuestos de Medellín 1 1	

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SANCHEZ	AVILA	DAVID	ESTEBAN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

41. Dirección principal
CL 47 78 A 34

42. Correo electrónico desanchez78@gmail.com

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

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
5 9 1 1	2 0 0 4 0 4 2 0	8 5 6 0	2 0 0 9 0 2 0 3		8 5 5 9	8 5 5 3	2 3 1 1	

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	2	2	4	9																						

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 02 - 07 / 09 : 59: 43

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 articulo 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 SANCHEZ AVILA DAVID ESTEBAN
985. Cargo

BORRADOR DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

fundación arteria
Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en AdquisIciones con no obligados a facturar N° 18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
21	11	2023

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
FELIPE RESTREPO			71.311.775
Dirección			
Ciudad y país	Colombia	Teléfono	3116301196
Correo electrónico	felipehrestrepo@gmail.com		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
GP PARA REGISTRO AUDIOVISUAL			$ 450.000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 450.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET)	Retención en la fuente	0,00%	
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional	Retención ICA	0,000%	
	Total a pagar:		**$450.000**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

FELIPE RESTREPO

Número de identificación y lugar de expedición	71.311.775

Banco: **Tipo:** **No.**

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 450.000,00

Número de aprobación
00934819

Motivo
Recarga Nequi PSE

Fecha del pago
24/11/2023

Referencia 1
3116301196

Hora del pago
12:10 PM

Referencia 2
186.154.254.145

Número de producto origen
**********1089

Referencia 3

Destino del pago
BANCOLOMBIA

Código único CUS
295934819

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Fundación arteria
Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en Adquislciones con no obligados a facturar N°18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
22	11	23

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
JUAN PABLO SILVA			71,277,697
Dirección			
Ciudad y país		Teléfono	3004635454
Correo electrónico	jpsonidodirecto@gmail.com		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
GASTOS DE PARTICIPACIÓN REGISTRO AUDIOVISUAL.			$ 450,000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 450,000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET) ☑	Retención en la fuente	0.0%	$ -
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional ☐	Retención ICA	0.000%	$ -
	Total a pagar:		**$ 450,000**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

JUAN PABLO SILVA

Número de identificación y lugar de expedición	71,277,697

Banco: *nequi* **Tipo:** **No.**

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 450.000,00

Número de aprobación
00187980

Motivo
Recarga Nequi PSE

Fecha del pago
24/11/2023

Referencia 1
3004635454

Hora del pago
09:52 PM

Referencia 2
201.244.239.157

Número de producto origen
**********1089

Referencia 3

Destino del pago
BANCOLOMBIA

Código único CUS
297187980

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14889028213

(415)7707212489984(8020) 000001488902821 3

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

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	71277697	2001071 0

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Itagui 3 6 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SILVA	QUIROZ	JUAN	PABLO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

41. Dirección principal: CR 77 31 63 AP 301

42. Correo electrónico: jpsonidodirecto@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 9 2 0	2 0 1 1 0 1 0 1	5 9 1 1	2 0 1 8 0 6 0 9				

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	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 01 - 17 / 17 : 51: 26

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 SILVA QUIROZ JUAN PABLO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Passenger: **Morales David (ADT)**
Booking ref: **4W3VE2**
Ticket number: 134 2122624427
Passenger Unique ID:

Issuing office:
AVIANCAONLINE, AV. CALLE 26 N 59-15 BOGOTA CO, BOGOTA
Telephone: TBA
Date: 23Nov2023

ELECTRONIC TICKET RECEIPT

Tailor-made flights

From	To	Flight	Departure	Arrival	Last check-in
MEDELLIN JOSE MARIA CORDOVA INT **Fare**: M **Baggage** (4): 1PC	**BOGOTA** EL DORADO INTL Terminal: 1 **Operated by**: AVIANCA **Marketed by**: AVIANCA **Booking status** (1): OK	AV9333	**17:45** 24Nov2023	**18:44** 24Nov2023 **NVB** (2): 24Nov2023 **NVA** (3): 24Nov2023 **Duration**: 00:59	
BOGOTA EL DORADO INTL Terminal: 1 **Fare**: M **Baggage** (4): 1PC	**VALLEDUPAR** ALFONSO LOPEZ PUMAREJO **Operated by**: AVIANCA **Marketed by**: AVIANCA **Booking status** (1): OK	AV8580	**20:08** 24Nov2023	**21:36** 24Nov2023 **NVB** (2): 24Nov2023 **NVA** (3): 24Nov2023 **Duration**: 01:28	
VALLEDUPAR ALFONSO LOPEZ PUMAREJO **Fare**: M **Baggage** (4): 1PC	**BOGOTA** EL DORADO INTL Terminal: 1 **Operated by**: AVIANCA **Marketed by**: AVIANCA **Booking status** (1): OK	AV8577	**19:39** 26Nov2023	**21:07** 26Nov2023 **NVB** (2): 26Nov2023 **NVA** (3): 26Nov2023 **Duration**: 01:28	
BOGOTA EL DORADO INTL Terminal: 1 **Fare**: M **Baggage** (4): 1PC	**MEDELLIN** JOSE MARIA CORDOVA INT **Operated by**: AVIANCA **Marketed by**: AVIANCA **Booking status** (1): OK	AV9456	**22:10** 26Nov2023	**23:09** 26Nov2023 **NVB** (2): 26Nov2023 **NVA** (3): 26Nov2023 **Duration**: 00:59	

(1) OK = Confirmed (2) NVB = **Not valid before** (3) NVA = **Not valid after** (4) **Each passenger can check in a specific amount of baggage at no extra cost as indicated above in the column baggage.**

ELECTRONIC TICKET REMARKS

BAGGAGE INFORMATION

Please visit https://www.avianca.com/co/en/before-your-trip/prepare-your-baggage/checked/
Carry-on and additional bag fees will be higher at airport counter and gate,
we recommend you purchase them in advance.
If your ticket fare is XS, remember that your fare does not include a carry-on bag.

Fare Calculation: MDE AV X/BOG AV VUP770000.00AV X/BOG **Fare**: COP 1105500

AV MDE Q VUPMDE18000.00 317500.00COP1105500.00END

Form of payment:	CC VI XXXXXXXXXXXX5661 XXXX 154444	**Taxes**:	COP 38700CO COP 210050YS
Endorsements:	/C1-4 NON REFUNDABLE/ CHANGES RESTRICTED/ RESTRICTIONS APPLY	**Total Amount**:	**COP 1354250**

RECEIPT REMARKS
AEROVÍAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. AVIANCA
NIT: 890.100.577-6

The carriage of certain hazardous materials, like aerosols, fireworks, and flammable liquids, aboard the aircraft is forbidden. If you do not understand these restrictions, further information may be obtained from your airline.

LEGAL AND PASSENGER NOTICES

CARRIAGE AND OTHER SERVICES PROVIDED BY THE CARRIER ARE SUBJECT TO CONDITIONS OF CARRIAGE, WHICH ARE HEREBY INCORPORATED BY REFERENCE. THESE CONDITIONS MAY BE OBTAINED FROM THE ISSUING CARRIER. THE ITINERARY/RECEIPT CONSTITUTES THE PASSENGER TICKET FOR THE PURPOSES OFARTICLE 3 OF THE WARSAW CONVENTION, EXCEPT WHERE THE CARRIER DELIVERS TO THE PASSENGER ANOTHER DOCUMENT COMPLYING WITH THE REQUIREMENTS OF ARTICLE 3.PASSENGERS ON A JOURNEY INVOLVING AN ULTIMATE DESTINATION OR A STOP IN A COUNTRY OTHER THAN THE COUNTRY OF DEPARTURE ARE ADVISED THAT INTERNATIONAL TREATIES KNOWN AS THE MONTREAL CONVENTION, OR ITS PREDECESSOR, THE WARSAW CONVENTION, INCLUDING ITS AMENDMENTS (THE WARSAW CONVENTION SYSTEM), MAY APPLY TO THE ENTIRE JOURNEY, INCLUDING ANY PORTION THEREOF WITHIN A COUNTRY. FOR SUCH PASSENGERS, THE APPLICABLE TREATY, INCLUDING SPECIAL CONTRACTS OF CARRIAGE EMBODIED IN ANY APPLICABLE TARIFFS, GOVERNS AND MAY LIMIT THE LIABILITY OF THE CARRIER. THESE CONVENTIONS GOVERN AND MAY LIMIT THE LIABILITYOF AIR CARRIERS FOR DEATH OR BODILY INJURY OR LOSS OF OR DAMAGE TO BAGGAGE, AND FOR DELAY. THE CARRIAGE OF CERTAIN HAZARDOUS MATERIALS, LIKE AEROSOLS, FIREWORKS, AND FLAMMABLE LIQUIDS, ABOARD THE AIRCRAFT IS FORBIDDEN. IF YOU DO NOT UNDERSTAND THESE RESTRICTIONS, FURTHER INFORMATION MAY BE OBTAINED FROM YOUR AIRLINE. DATA PROTECTION NOTICE: YOUR PERSONAL DATA WILL BE PROCESSED IN ACCORDANCE WITH THE APPLICABLE CARRIER'S PRIVACY POLICY AND, IF YOUR BOOKING IS MADE VIA A RESERVATION SYSTEM PROVIDER (GDS), WITH ITS PRIVACY POLICY. THESE ARE AVAILABLE AT http://www.iatatravelcenter.com/privacy OR FROM THE CARRIER OR GDS DIRECTLY. YOU SHOULD READ THIS DOCUMENTATION, WHICH APPLIES TO YOUR BOOKING AND SPECIFIES, FOR EXAMPLE, HOW YOUR PERSONAL DATA IS COLLECTED, STORED, USED, DISCLOSED AND TRANSFERRED.(APPLICABLE FOR INTERLINE CARRIAGE

AEROVÍAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. AVIANCA
NIT: 890.100.577-6

A STAR ALLIANCE MEMBER

LifeMiles

Passenger: **Sanchez David (ADT)**
Booking ref: **4W3VE2**
Ticket number: 134 2122624428
Passenger Unique ID:

Issuing office:
AVIANCAONLINE, AV. CALLE 26 N 59-15 BOGOTA CO, BOGOTA
Telephone: TBA
Date: 23Nov2023

ELECTRONIC TICKET RECEIPT

Tailor-made flights

From	To	Flight	Departure	Arrival	Last check-in
MEDELLIN JOSE MARIA CORDOVA INT **Fare**: M **Baggage** (4): 1PC	**BOGOTA** EL DORADO INTL Terminal: 1 **Operated by**: AVIANCA **Marketed by**: AVIANCA **Booking status** (1): OK	AV9333	**17:45** 24Nov2023	**18:44** 24Nov2023 **NVB** (2): 24Nov2023 **NVA** (3): 24Nov2023 **Duration**: 00:59	
BOGOTA EL DORADO INTL Terminal: 1 **Fare**: M **Baggage** (4): 1PC	**VALLEDUPAR** ALFONSO LOPEZ PUMAREJO **Operated by**: AVIANCA **Marketed by**: AVIANCA **Booking status** (1): OK	AV8580	**20:08** 24Nov2023	**21:36** 24Nov2023 **NVB** (2): 24Nov2023 **NVA** (3): 24Nov2023 **Duration**: 01:28	
VALLEDUPAR ALFONSO LOPEZ PUMAREJO **Fare**: M **Baggage** (4): 1PC	**BOGOTA** EL DORADO INTL Terminal: 1 **Operated by**: AVIANCA **Marketed by**: AVIANCA **Booking status** (1): OK	AV8577	**19:39** 26Nov2023	**21:07** 26Nov2023 **NVB** (2): 26Nov2023 **NVA** (3): 26Nov2023 **Duration**: 01:28	
BOGOTA EL DORADO INTL Terminal: 1 **Fare**: M **Baggage** (4): 1PC	**MEDELLIN** JOSE MARIA CORDOVA INT **Operated by**: AVIANCA **Marketed by**: AVIANCA **Booking status** (1): OK	AV9456	**22:10** 26Nov2023	**23:09** 26Nov2023 **NVB** (2): 26Nov2023 **NVA** (3): 26Nov2023 **Duration**: 00:59	

(1) OK = Confirmed (2) NVB = **Not valid before** (3) NVA = **Not valid after** (4) **Each passenger can check in a specific amount of baggage at no extra cost as indicated above in the column baggage.**

ELECTRONIC TICKET REMARKS

BAGGAGE INFORMATION

Please visit https://www.avianca.com/co/en/before-your-trip/prepare-your-baggage/checked/
Carry-on and additional bag fees will be higher at airport counter and gate,
we recommend you purchase them in advance.
If your ticket fare is XS, remember that your fare does not include a carry-on bag.

Fare Calculation: MDE AV X/BOG AV VUP770000.00AV X/BOG **Fare**: COP 1105500

AV MDE Q VUPMDE18000.00 317500.00COP1105500.00END

Form of payment:	CC VI XXXXXXXXXXXX5661 XXXX 154444	**Taxes**:	COP 38700CO COP 210050YS
Endorsements:	/C1-4 NON REFUNDABLE/ CHANGES RESTRICTED/ RESTRICTIONS APPLY	**Total Amount**:	**COP 1354250**

RECEIPT REMARKS
AEROVÍAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. AVIANCA
NIT: 890.100.577-6

The carriage of certain hazardous materials, like aerosols, fireworks, and flammable liquids, aboard the aircraft is forbidden. If you do not understand these restrictions, further information may be obtained from your airline.

LEGAL AND PASSENGER NOTICES

CARRIAGE AND OTHER SERVICES PROVIDED BY THE CARRIER ARE SUBJECT TO CONDITIONS OF CARRIAGE, WHICH ARE HEREBY INCORPORATED BY REFERENCE. THESE CONDITIONS MAY BE OBTAINED FROM THE ISSUING CARRIER. THE ITINERARY/RECEIPT CONSTITUTES THE PASSENGER TICKET FOR THE PURPOSES OFARTICLE 3 OF THE WARSAW CONVENTION, EXCEPT WHERE THE CARRIER DELIVERS TO THE PASSENGER ANOTHER DOCUMENT COMPLYING WITH THE REQUIREMENTS OF ARTICLE 3.PASSENGERS ON A JOURNEY INVOLVING AN ULTIMATE DESTINATION OR A STOP IN A COUNTRY OTHER THAN THE COUNTRY OF DEPARTURE ARE ADVISED THAT INTERNATIONAL TREATIES KNOWN AS THE MONTREAL CONVENTION, OR ITS PREDECESSOR, THE WARSAW CONVENTION, INCLUDING ITS AMENDMENTS (THE WARSAW CONVENTION SYSTEM), MAY APPLY TO THE ENTIRE JOURNEY, INCLUDING ANY PORTION THEREOF WITHIN A COUNTRY. FOR SUCH PASSENGERS, THE APPLICABLE TREATY, INCLUDING SPECIAL CONTRACTS OF CARRIAGE EMBODIED IN ANY APPLICABLE TARIFFS, GOVERNS AND MAY LIMIT THE LIABILITY OF THE CARRIER. THESE CONVENTIONS GOVERN AND MAY LIMIT THE LIABILITYOF AIR CARRIERS FOR DEATH OR BODILY INJURY OR LOSS OF OR DAMAGE TO BAGGAGE, AND FOR DELAY. THE CARRIAGE OF CERTAIN HAZARDOUS MATERIALS, LIKE AEROSOLS, FIREWORKS, AND FLAMMABLE LIQUIDS, ABOARD THE AIRCRAFT IS FORBIDDEN. IF YOU DO NOT UNDERSTAND THESE RESTRICTIONS, FURTHER INFORMATION MAY BE OBTAINED FROM YOUR AIRLINE. DATA PROTECTION NOTICE: YOUR PERSONAL DATA WILL BE PROCESSED IN ACCORDANCE WITH THE APPLICABLE CARRIER'S PRIVACY POLICY AND, IF YOUR BOOKING IS MADE VIA A RESERVATION SYSTEM PROVIDER (GDS), WITH ITS PRIVACY POLICY. THESE ARE AVAILABLE AT http://www.iatatravelcenter.com/privacy OR FROM THE CARRIER OR GDS DIRECTLY. YOU SHOULD READ THIS DOCUMENTATION, WHICH APPLIES TO YOUR BOOKING AND SPECIFIES, FOR EXAMPLE, HOW YOUR PERSONAL DATA IS COLLECTED, STORED, USED, DISCLOSED AND TRANSFERRED.(APPLICABLE FOR INTERLINE CARRIAGE

AEROVÍAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. AVIANCA
NIT: 890.100.577-6

A STAR ALLIANCE MEMBER

LifeMiles

AEROVIAS DE INTEGRACIÓN REGIONAL S.A.
Av. El Dorado No. 103-08 Entrada 1 - Hangar Bogotá - Colombia
Facturas electrónicas: col_intercambio@einvoicing.signature-cloud.com 890.704.196-6 Bogotá Colombia

Tiquete de transporte aéreo

Este documento contiene el detalle y condiciones del servicio que adquiriste.
No es necesario que lo lleves el día de tu viaje.

Información importante

Considere que los tickets adquiridos están sujetos a restricciones gubernamentales, de los países donde operamos, y deben ser aprobados por las autoridades locales.

Información de tu viaje

Código de Reserva	FWZQEM	Nº de orden	LA0350695GARN	Ciudad y Fecha de emisión	Bogotá, Colombia 23/11/23

Nombre Pasajero	Tipo de pasajero	Documento de Identificación
FELIPE RESTREPO	Adulto	71311775
JUAN SILVA	Adulto	71277697

Itinerario

N° de vuelo	Origen	Destino	Salida Fecha	Salida Horario	Llegada Fecha	Llegada Horario	Cabina	Tarifa	Asiento/Silla
LA4280	Medellín (Jose Maria Cordova)	Isla San Andrés (Gustavo Rojas Pinilla)	24/11/23	6:10 a. m.	24/11/23	8:00 a. m.	Premium Economy	Premium Economy	
LA4373	Isla San Andrés (Gustavo Rojas Pinilla)	Bogotá (El Dorado Intl.)	26/11/23	5:12 p. m.	26/11/23	7:14 p. m.	Premium Economy	Premium Economy	
LA4028	Bogotá (El Dorado Intl.)	Medellín (Jose Maria Cordova)	26/11/23	8:15 p. m.	26/11/23	9:13 p. m.	Premium Economy	Premium Economy	

Desglose de tu pago

Número de ticket	Concepto	Monto

Forma de pago

Tipo	Monto

Número de ticket	Concepto	Monto
0352134377011 0352134377010	Vuelo Tasas y/o impuestos (1)	$ 3.460.000,00 $ 83.000,00
	Total pagado	**$ 3.543.000,00**

Tipo	Monto
Tarjeta de crédito XXXXXXXXXXXX5661	$ 3.543.000,00

(1) CO: $ 83.000,00

Aerolíneas en este viaje

N° de vuelo	Aerolínea operadora	Aerolínea que factura
LA 4280	LATAM AIRLINES COLOMBIA	AEROVIAS DE INTEGRACIÓN REGIONAL S.A.
LA 4373	LATAM AIRLINES COLOMBIA	AEROVIAS DE INTEGRACIÓN REGIONAL S.A.
LA 4028	LATAM AIRLINES COLOMBIA	AEROVIAS DE INTEGRACIÓN REGIONAL S.A.

Información local

- Antes de viajar, revisa las **restricciones de entrada** para los distintos países debido al brote de COVID-19.
- Debido a situación COVID recuerda revisar la hora de **presentación en aeropuerto**, esta será indicada en tu boarding pass.
  - Si no pudiste hacer Check-in en el sitio y/o necesitas facturar equipaje en el aeropuerto, debes presentarte con la debida anticipación.
  - **Para vuelos internacionales:** 3 horas antes para vuelos saliendo desde Colombia y otros países y 2 horas antes saliendo desde Chile.
  - Para vuelos saliendo desde Madrid y Frankfurt la hora límite para realizar el Check-in y/o facturación de su equipaje es de 60 minutos antes de la salida del vuelo.
- Para pagos con medios de pago presenciales se genera la Tarifa Administrativa la cual se cobrará cumpliendo con los montos establecidos por la **Aeronáutica Civil de Colombia**

Términos y condiciones del equipaje

Equipaje permitido de acuerdo a tu tarifa

La tarifa Premium Economy permite:

Por cada pasajero:

- **En cabina:** 1 bolso o mochila pequeña con una dimensión máxima de 45 x 35 x 20 cm (alto, largo y ancho).
- **En cabina:** 1 pieza (bolsos o maletas) que no superen los 10 kilos, con una dimensión máxima de 55 x 35 x 25cm.
- **En bodega:** 1 pieza(s) que no supere(n) los 23 kilos, con una dimensión máxima de 158 cm (largo+ancho+alto).

- Ten en cuenta que si tu equipaje de mano no cumple con estos requisitos será retenido y enviado a la bodega de avión, inclusive en la sala de embarque, pudiendo estar sujeto a cobro de acuerdo a los términos y condiciones de equipaje. **Revisa los términos y condiciones**.
- Un **bolso o mochila pequeña** (cartera, laptop o bolso de bebé), el cual deberá ser ubicado bajo el asiento delantero, excepto en primera fila y en filas de emergencia.
- Los **pasajeros infantes** (0-2 años) no tienen incluido el equipaje de bodega.

Elementos de valor

En el transporte de equipaje, LATAM no asume responsabilidad más allá de los límites establecidos por ley, por la pérdida daño o retardo de objetos

Elementos no permitidos

NOTIFICACIÓN SOBRE MERCANCÍAS PELIGROSAS: El transporte de ciertas mercancías peligrosas, como los aerosoles, fuegos artificiales y líquidos

Passenger: **Palacio Jairo (ADT)**
Booking ref: **4WTX7U**
Ticket number: 134 2122651166
Passenger Unique ID:

Issuing office:
AVIANCAONLINE, AV. CALLE 26 N 59-15 BOGOTA CO, BOGOTA
Telephone: TBA
Date: 23Nov2023

ELECTRONIC TICKET RECEIPT

Tailor-made flights

From	To	Flight	Departure	Arrival	Last check-in
MEDELLIN JOSE MARIA CORDOVA INT	**BOGOTA** EL DORADO INTL Terminal: 1	AV8475	**05:06** 01Dec2023	**06:09** 01Dec2023	
Fare: M	**Operated by**: AVIANCA				
	Marketed by: AVIANCA			**NVB** (2): 01Dec2023	
Baggage (4): 1PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 01Dec2023	
				Duration: 01:03	
BOGOTA EL DORADO INTL Terminal: 1	**MEDELLIN** JOSE MARIA CORDOVA INT	AV9312	**20:06** 03Dec2023	**21:05** 03Dec2023	
Fare: M	**Operated by**: AVIANCA				
	Marketed by: AVIANCA			**NVB** (2): 03Dec2023	
Baggage (4): 1PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 03Dec2023	
				Duration: 00:59	

(1) OK = Confirmed (2) NVB = **Not valid before** (3) NVA = **Not valid after** (4) **Each passenger can check in a specific amount of baggage at no extra cost as indicated above in the column baggage.**

ELECTRONIC TICKET REMARKS

BAGGAGE INFORMATION

Please visit https://www.avianca.com/co/en/before-your-trip/prepare-your-baggage/checked/
Carry-on and additional bag fees will be higher at airport counter and gate,
we recommend you purchase them in advance.
If your ticket fare is XS, remember that your fare does not include a carry-on bag.

Fare Calculation: MDE AV BOG162300.00AV MDE Q18000.00 245600.00COP425900.00END

Form of payment: CC VI XXXXXXXXXXXX5661 XXXX 185422

Endorsements: /C1-2 NON REFUNDABLE/ CHANGES RESTRICTED/ RESTRICTIONS APPLY

Fare: COP 425900

Taxes: COP 40300CO
COP 80920YS

Total Amount: **COP 547120**

RECEIPT REMARKS
AEROVÍAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. AVIANCA
NIT: 890.100.577-6

The carriage of certain hazardous materials, like aerosols, fireworks, and flammable liquids, aboard the aircraft is forbidden. If you do not understand these restrictions, further information may be obtained from your airline.

Gmail

Elena Isaacs L. Fundación Arteria <proyectos3@fundacionarteria.org>

E-TICKET ITINERARY RECEIPT - PALACIO/JAIRO

WEBMASTER@SATENA.COM <no-reply@kiusys.com> 23 de noviembre de 2023, 6:46 p.m.
Responder a: noreply@kiusys.com
Para: PROYECTOS3@fundacionarteria.org

ELECTRONIC TICKET

SATENA
ES COLOMBIA

PASSENGER ITINERARY RECEIPT TICKET NBR: **0192435061779**
RECIBO DE ITINERARIO DE PASAJEROS BOLETO NRO:

WEB ISSUE DATE/FECHA DE EMISION: 23 NOV 2023 18:46
CRA. 103 NO. 25D-24 ISSUE AGENT/AGENTE EMISOR: BOG009RWK
INTERNET NAME/NOMBRE: **PALACIO/JAIRO**
INTERNET, COLOMBIA FOID/D.IDENTIDAD: NI1039456679
OFFICE ID: CO-14164-0
TELEPHONE/TELEFONO: 4292300
MAIL INFO: WEBMASTER@SATENA.COM

ISSUING AIRLINE/LINEA AEREA EMISORA : SATENA S.A
ADDRESS/DIRECCION : AV ELDORADO NO.103-08,ENT 1,INT 11
NIT : 899999143-4
TICKET NUMBER/NRO DE BOLETO : 019-2435061779

BOOKING REF./CODIGO DE RESERVA: C1/**NVKGUI**

FROM/TO / DESDE/HACIA	FLIGHT / VUELO	CL	DATE / FECHA	DEP / HORA	ARR / HORA	FARE BASIS / BASE TARIFARIA	NVB	NVA	BAG / EQP.	ST / ESTATUS
BOGOTA-EL DO / **VILLAGARZON**	9R8742	W	**1DEC**	**0730**	**0909**	WLOWEST			15K	OK
VILLAGARZON / **BOGOTA-EL DORADO I**	9R8743	Y	**3DEC**	**1607**	**1750**	YTRAVEL			15K	OK

DESTINOS NACIONALES
*LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE 2 HORAS ANTES DE LA SALIDA DEL VUELO.
*PARA VUELOS DESDE BOGOTA, LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE EN EL PUENTE AEREO (TERMINAL 2).

DESTINOS INTERNACIONALES
*LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE 3 HORAS ANTES DE LA SALIDA DEL VUELO.
*PARA VUELOS DESDE BOGOTA, LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE EN EL AEROPUERTO INTERNACIONAL ELDORADO (TERMINAL 1).
*DILIGENCIAR EL FORMULARIO CON INFORMACION DE DOCUMENTACION Y DATOS PERSONALES DEL PASAJERO EN (HTTPS://WWW.SATENA.COM/REPORTE-EXTRANJEROS)
*EL PASAJERO ES RESPONSABLE DE TODOS LOS DOCUMENTOS NECESARIOS PARA SU VIAJE, PASAPORTE, VISAS,
*TARJETAS DE TURISMO, CERTIFICADOS DE VACUNACION Y CUALQUIER OTRO DOCUMENTO REQUERIDO POR LOS PAISES DE ORIGEN Y DESTINO.

ENDORSEMENTS/ENDOSOS-RESTRICCIONES : CONSULTA LAS CONDICIONES Y RESTRICCIONES DE TU COMPRA.
TOUR CODE :
FORM OF PAYMENT/FORMA DE PAGO : VISA XXXXXXXXXXXX5661/XXXX/Z184531

FARE CALC./CALCULO DE TARIFA: BOG 9R VGZ 465000.00 9R BOG 525000.00COP990000.00END (ADT)

AIR FARE/TARIFA : COP 990000.00
TAX/IMPUESTOS : COP 20000.006C 3800.006S 30800.00CO
188100.00YS
TOTAL : COP 1232700.00

PARA REALIZAR CHECK-IN EN LOS AEROPUERTOS, DEBE TENER EN CUENTA:
*LLEVAR A LA MANO EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD,
QUE SERA SOLICITADO EN EL MODULO DE LA AEROLINEA Y AL INGRESO DE LAS SALAS DE EMBARQUE.
*PASAJEROS QUE SEAN EXENTOS DE LA TASA AEROPORTUARIA QUE VIAJEN NACIONAL DEBEN TRAMITAR EL VISADO DE FORMA VIRTUAL POR LA PAGINA
WWW.AEROCIVIL.GOV.CO, CON LA DEBIDA ANTICIPACION PARA QUE NO LE SEA COBRADO DICHO MONTO EN LOS MODULOS.
*EL EQUIPAJE DE MANO DEBE CUMPLIR CON LAS DIMENSIONES ESTABLECIDAS (43 CM DE ALTO * 34 CM DE ANCHO), QUE NO SOBREPASE 5 KILOS.
*EL EQUIPAJE PERMITIDO EN BODEGA SEGUN LA RUTA Y LA AERONAVE PODRA SER DISTRIBUIDO MAXIMO EN DOS (2) PIEZAS.
*PARA LA RUTA MEDELLIN-NUQUI-MEDELLIN Y QUIBDO-NUQUI-QUIBDO, EN AVION ATR-42, LA FRANQUICIA DE EQUIPAJE PERMITIDO SERA DE 15KG Y
*EN AVION B1900 O LET410 LA FRANQUICIA DE EQUIPAJE PERMITIDO SERA DE 10KG.
*LAS PIEZAS ADICIONALES SE COBRARAN POR KILO DE ACUERDO A LA TARIFA ESTABLECIDA POR LA AEROLINEA.
*DEBEN PORTAR DE MANERA CORRECTA Y OBLIGATORIA SU TAPABOCAS.

RECUERDE QUE:
*INFORMESE SOBRE LAS CONDICIONES Y RESTRICCIONES DE LA TARIFA CONFIRMADA EN EL PASAJE Y/O EN EL PUNTO DONDE EFECTUO LA COMPRA.
*CON LA COMPRA SE ACEPTAN LAS CONDICIONES QUE SE ENCUENTRAN CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE TRANSPORTE
HTTPS://WWW.SATENA.COM/DOCUMENTOS/FILES/CONTRATO_TRANSPORTE.PDF
*ACEPTAN LAS POLITICAS, CONDICIONES Y TERMINOS DE USO DEL SITIO WEB, PARA CONSULTARLAS REMITASE A POLITICAS,
HTTPS://WWW.SATENA.COM/DOCUMENTOS/CORPORATIVO/POLITICAS_CONDICIONES_TERMINOS_USO.PDF
*CONSULTA ALGUNOS REQUISITOS PARA TU VIAJE EN (HTTPS://WWW.SATENA.COM/REQUISITOS-Y-RESTRICCIONES).

COLOCAMOS A DISPOSICION EL CONTACT CENTER (601) 3906962 BOGOTA-COLOMBIA O LA PAGINA WEB WWW.SATENA.COM,
PARA ATENDER CUALQUIER CONSULTA DE LOS SERVICIOS OFRECIDOS POR LA AEROLINEA.

SEND BY AGENT BOG009RWK / NOV 23 2023 6:45

Passenger: **Rendon David (ADT)**
Booking ref: **4WTX7U**
Ticket number: 134 2122651167
Passenger Unique ID:

Issuing office:
AVIANCAONLINE, AV. CALLE 26 N 59-15 BOGOTA CO, BOGOTA
Telephone: TBA
Date: 23Nov2023

ELECTRONIC TICKET RECEIPT

Tailor-made flights

From	To	Flight	Departure	Arrival	Last check-in
MEDELLIN JOSE MARIA CORDOVA INT	**BOGOTA** EL DORADO INTL Terminal: 1	AV8475	**05:06** 01Dec2023	**06:09** 01Dec2023	
Fare: M	**Operated by**: AVIANCA				
	Marketed by: AVIANCA			**NVB** (2): 01Dec2023	
Baggage (4): 1PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 01Dec2023	
				Duration: 01:03	
BOGOTA EL DORADO INTL Terminal: 1	**MEDELLIN** JOSE MARIA CORDOVA INT	AV9312	**20:06** 03Dec2023	**21:05** 03Dec2023	
Fare: M	**Operated by**: AVIANCA				
	Marketed by: AVIANCA			**NVB** (2): 03Dec2023	
Baggage (4): 1PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 03Dec2023	
				Duration: 00:59	

(1) OK = Confirmed (2) NVB = **Not valid before** (3) NVA = **Not valid after** (4) **Each passenger can check in a specific amount of baggage at no extra cost as indicated above in the column baggage.**

ELECTRONIC TICKET REMARKS

BAGGAGE INFORMATION

Please visit https://www.avianca.com/co/en/before-your-trip/prepare-your-baggage/checked/
Carry-on and additional bag fees will be higher at airport counter and gate,
we recommend you purchase them in advance.
If your ticket fare is XS, remember that your fare does not include a carry-on bag.

Fare Calculation: MDE AV BOG162300.00AV MDE Q18000.00 245600.00COP425900.00END

Form of payment: CC VI XXXXXXXXXXXX5661 XXXX 185422

Endorsements: /C1-2 NON REFUNDABLE/ CHANGES RESTRICTED/ RESTRICTIONS APPLY

Fare: COP 425900

Taxes: COP 40300CO
COP 80920YS

Total Amount: **COP 547120**

RECEIPT REMARKS
AEROVÍAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. AVIANCA
NIT: 890.100.577-6

The carriage of certain hazardous materials, like aerosols, fireworks, and flammable liquids, aboard the aircraft is forbidden. If you do not understand these restrictions, further information may be obtained from your airline.

Gmail

Elena Isaacs L. Fundación Arteria <proyectos3@fundacionarteria.org>

E-TICKET ITINERARY RECEIPT - RENDON/DAVID

2 mensajes

WEBMASTER@SATENA.COM <no-reply@kiusys.com> 23 de noviembre de 2023, 6:46 p.m.
Responder a: noreply@kiusys.com
Para: PROYECTOS3@fundacionarteria.org

ELECTRONIC TICKET

SATENA
ES COLOMBIA

PASSENGER ITINERARY RECEIPT — TICKET NBR: **0192435061778**
RECIBO DE ITINERARIO DE PASAJEROS — BOLETO NRO:

WEB — ISSUE DATE/FECHA DE EMISION: 23 NOV 2023 18:46
CRA. 103 NO. 25D-24 — ISSUE AGENT/AGENTE EMISOR: BOG009RWK
INTERNET — NAME/NOMBRE: **RENDON/DAVID**
INTERNET, COLOMBIA — FOID/D.IDENTIDAD: NI1037615679
OFFICE ID: CO-14164-0
TELEPHONE/TELEFONO: 4292300
MAIL INFO: WEBMASTER@SATENA.COM

ISSUING AIRLINE/LINEA AEREA EMISORA : SATENA S.A
ADDRESS/DIRECCION : AV ELDORADO NO.103-08,ENT 1,INT 11
NIT : 899999143-4
TICKET NUMBER/NRO DE BOLETO : 019-2435061778

BOOKING REF./CODIGO DE RESERVA: C1/**NVKGUI**

FROM/TO / DESDE/HACIA	FLIGHT / VUELO	CL	DATE / FECHA	DEP / HORA	ARR / HORA	FARE BASIS / BASE TARIFARIA	NVB	NVA	BAG / EQP.	ST / ESTATUS
BOGOTA-EL DO	9R8742	W	**1DEC**	**0730**	**0909**	WLOWEST			15K	OK
VILLAGARZON										
VILLAGARZON	9R8743	Y	**3DEC**	**1607**	**1750**	YTRAVEL			15K	OK
BOGOTA-EL DORADO I										

DESTINOS NACIONALES
*LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE 2 HORAS ANTES DE LA SALIDA DEL VUELO.
*PARA VUELOS DESDE BOGOTA, LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE EN EL PUENTE AEREO (TERMINAL 2).

DESTINOS INTERNACIONALES
*LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE 3 HORAS ANTES DE LA SALIDA DEL VUELO.
*PARA VUELOS DESDE BOGOTA, LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE EN EL AEROPUERTO INTERNACIONAL ELDORADO (TERMINAL 1).
*DILIGENCIAR EL FORMULARIO CON INFORMACION DE DOCUMENTACION Y DATOS PERSONALES DEL PASAJERO EN (HTTPS://WWW.SATENA.COM/REPORTE-EXTRANJEROS)
*EL PASAJERO ES RESPONSABLE DE TODOS LOS DOCUMENTOS NECESARIOS PARA SU VIAJE, PASAPORTE, VISAS,
*TARJETAS DE TURISMO, CERTIFICADOS DE VACUNACION Y CUALQUIER OTRO DOCUMENTO REQUERIDO POR LOS PAISES DE ORIGEN Y DESTINO.

ENDORSEMENTS/ENDOSOS-RESTRICCIONES : CONSULTA LAS CONDICIONES Y RESTRICCIONES DE TU COMPRA.
TOUR CODE :
FORM OF PAYMENT/FORMA DE PAGO : VISA XXXXXXXXXXXX5661/XXXX/Z184531

FARE CALC./CALCULO DE TARIFA: BOG 9R VGZ 465000.00 9R BOG 525000.00COP990000.00END (ADT)

AIR FARE/TARIFA : COP 990000.00
TAX/IMPUESTOS : COP 20000.006C 3800.006S 30800.00CO
188100.00YS
TOTAL : COP 1232700.00

PARA REALIZAR CHECK-IN EN LOS AEROPUERTOS, DEBE TENER EN CUENTA:
*LLEVAR A LA MANO EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD,
QUE SERA SOLICITADO EN EL MODULO DE LA AEROLINEA Y AL INGRESO DE LAS SALAS DE EMBARQUE.
*PASAJEROS QUE SEAN EXENTOS DE LA TASA AEROPORTUARIA QUE VIAJEN NACIONAL DEBEN TRAMITAR EL VISADO DE FORMA VIRTUAL POR LA PAGINA
WWW.AEROCIVIL.GOV.CO, CON LA DEBIDA ANTICIPACION PARA QUE NO LE SEA COBRADO DICHO MONTO EN LOS MODULOS.
*EL EQUIPAJE DE MANO DEBE CUMPLIR CON LAS DIMENSIONES ESTABLECIDAS (43 CM DE ALTO * 34 CM DE ANCHO), QUE NO SOBREPASE 5 KILOS.
*EL EQUIPAJE PERMITIDO EN BODEGA SEGUN LA RUTA Y LA AERONAVE PODRA SER DISTRIBUIDO MAXIMO EN DOS (2) PIEZAS.
*PARA LA RUTA MEDELLIN-NUQUI-MEDELLIN Y QUIBDO-NUQUI-QUIBDO, EN AVION ATR-42, LA FRANQUICIA DE EQUIPAJE PERMITIDO SERA DE 15KG Y
*EN AVION B1900 O LET410 LA FRANQUICIA DE EQUIPAJE PERMITIDO SERA DE 10KG.
*LAS PIEZAS ADICIONALES SE COBRARAN POR KILO DE ACUERDO A LA TARIFA ESTABLECIDA POR LA AEROLINEA.
*DEBEN PORTAR DE MANERA CORRECTA Y OBLIGATORIA SU TAPABOCAS.

RECUERDE QUE:
*INFORMESE SOBRE LAS CONDICIONES Y RESTRICCIONES DE LA TARIFA CONFIRMADA EN EL PASAJE Y/O EN EL PUNTO DONDE EFECTUO LA COMPRA.
*CON LA COMPRA SE ACEPTAN LAS CONDICIONES QUE SE ENCUENTRAN CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE TRANSPORTE
HTTPS://WWW.SATENA.COM/DOCUMENTOS/FILES/CONTRATO_TRANSPORTE.PDF
*ACEPTAN LAS POLITICAS, CONDICIONES Y TERMINOS DE USO DEL SITIO WEB, PARA CONSULTARLAS REMITASE A POLITICAS,
HTTPS://WWW.SATENA.COM/DOCUMENTOS/CORPORATIVO/POLITICAS_CONDICIONES_TERMINOS_USO.PDF
*CONSULTA ALGUNOS REQUISITOS PARA TU VIAJE EN (HTTPS://WWW.SATENA.COM/REQUISITOS-Y-RESTRICCIONES).

COLOCAMOS A DISPOSICION EL CONTACT CENTER (601) 3906962 BOGOTA-COLOMBIA O LA PAGINA WEB WWW.SATENA.COM,
PARA ATENDER CUALQUIER CONSULTA DE LOS SERVICIOS OFRECIDOS POR LA AEROLINEA.

SEND BY AGENT BOG009RWK / NOV 23 2023 6:45

Elena Isaacs Fundación Arteria <proyectos3@fundacionarteria.org> 24 de noviembre de 2023, 6:03 p.m.
Para: david.rendon1@udea.edu.co
CC: María José Pareja Rozo Fundación Arteria <proyectos5@fundacionarteria.org>, Produccion Formacion Artes Visuales <produccionformacionav@mincultura.gov.co>

David, buenas tardes,

En este correo envío información sobre tu viaje a Mocoa entre el 1 y el 3 de diciembre.
La ruta de viaje aérea será por Bogotá; en ese sentido, envío tiquetes de viaje relacionados de la siguiente manera:

Passenger: **Restrepo Felipe (ADT)**
Booking ref: **24K7MA**
Ticket number: 134 2122809722
Passenger Unique ID:

Issuing office:
AVIANCAONLINE, AV. CALLE 26 N 59-15 BOGOTA CO, BOGOTA
Telephone: TBA
Date: 24Nov2023

ELECTRONIC TICKET RECEIPT

Tailor-made flights

From	To	Flight	Departure	Arrival	Last check-in
VILLAVICENCIO VANGUARDIA	**BOGOTA** EL DORADO INTL Terminal: 1	AV4809	**17:03** 03Dec2023	**18:01** 03Dec2023	
Fare: M	**Operated by**: AVIANCA FOR AVIANCA EXPRESS				
	Marketed by: AVIANCA			**NVB** (2): 03Dec2023	
Baggage (4): 1PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 03Dec2023	
				Duration: 00:58	
BOGOTA EL DORADO INTL Terminal: 1	**MEDELLIN** JOSE MARIA CORDOVA INT	AV9332	**19:14** 03Dec2023	**20:13** 03Dec2023	
Fare: M	**Operated by**: AVIANCA				
	Marketed by: AVIANCA			**NVB** (2): 03Dec2023	
Baggage (4): 1PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 03Dec2023	
				Duration: 00:59	

(1) OK = Confirmed (2) NVB = **Not valid before** (3) NVA = **Not valid after** (4) **Each passenger can check in a specific amount of baggage at no extra cost as indicated above in the column baggage.**

ELECTRONIC TICKET REMARKS

BAGGAGE INFORMATION

Please visit https://www.avianca.com/co/en/before-your-trip/prepare-your-baggage/checked/
Carry-on and additional bag fees will be higher at airport counter and gate,
we recommend you purchase them in advance.
If your ticket fare is XS, remember that your fare does not include a carry-on bag.

Fare Calculation: VVC AV X/BOG AV MDE Q VVCMDE18000.00 665500.00COP683500.00END

Form of payment: CC VI XXXXXXXXXXXX5661 XXXX 185405

Endorsements: /C1-2 NON REFUNDABLE/ CHANGES RESTRICTED/ RESTRICTIONS APPLY

Fare:	COP 683500
Taxes:	COP 21000CO COP 129870YS
Total Amount:	**COP 834370**

RECEIPT REMARKS
AEROVÍAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. AVIANCA
NIT: 890.100.577-6

The carriage of certain hazardous materials, like aerosols, fireworks, and flammable liquids, aboard the aircraft is forbidden. If you do not understand these restrictions, further information may be obtained from your airline.

Gmail

Elena Isaacs L. Fundación Arteria <proyectos3@fundacionarteria.org>

E-TICKET ITINERARY RECEIPT - RESTREPO/FELIPE

WEBMASTER@SATENA.COM <no-reply@kiusys.com> 24 de noviembre de 2023, 6:42 p.m.
Responder a: noreply@kiusys.com
Para: PROYECTOS3@fundacionarteria.org

ELECTRONIC TICKET

SATENA
ES COLOMBIA

PASSENGER ITINERARY RECEIPT TICKET NBR: **0192435066547**
RECIBO DE ITINERARIO DE PASAJEROS BOLETO NRO:

WEB ISSUE DATE/FECHA DE EMISION: 24 NOV 2023 18:42
CRA. 103 NO. 25D-24 ISSUE AGENT/AGENTE EMISOR: BOG009RWK
INTERNET NAME/NOMBRE: **RESTREPO/FELIPE**
INTERNET, COLOMBIA FOID/D.IDENTIDAD: NI71311775
OFFICE ID: CO-14164-0
TELEPHONE/TELEFONO: 4292300
MAIL INFO: WEBMASTER@SATENA.COM

ISSUING AIRLINE/LINEA AEREA EMISORA : SATENA S.A
ADDRESS/DIRECCION : AV ELDORADO NO.103-08,ENT 1,INT 11
NIT : 899999143-4
TICKET NUMBER/NRO DE BOLETO : 019-2435066547

BOOKING REF./CODIGO DE RESERVA: C1/**SAEADN**

FROM/TO DESDE/HACIA	FLIGHT VUELO	CL	DATE FECHA	DEP HORA	ARR HORA	FARE BASIS BASE TARIFARIA	NVB	NVA	BAG EQP.	ST ESTATUS
VILLAVICENCI **PUERTO INIRIDA**	9R8706	F	**30NOV**	**1035**	**1230**	FECONO			15K	OK
PUERTO INIRI **VILLAVICENCIO**	9R8707	F	**3DEC**	**0925**	**1117**	FECONO1			15K	OK

DESTINOS NACIONALES
*LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE 2 HORAS ANTES DE LA SALIDA DEL VUELO.
*PARA VUELOS DESDE BOGOTA, LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE EN EL PUENTE AEREO (TERMINAL 2).

DESTINOS INTERNACIONALES
*LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE 3 HORAS ANTES DE LA SALIDA DEL VUELO.
*PARA VUELOS DESDE BOGOTA, LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE EN EL AEROPUERTO INTERNACIONAL ELDORADO (TERMINAL 1).
*DILIGENCIAR EL FORMULARIO CON INFORMACION DE DOCUMENTACION Y DATOS PERSONALES DEL PASAJERO EN (HTTPS://WWW.SATENA.COM/REPORTE-EXTRANJEROS)
*EL PASAJERO ES RESPONSABLE DE TODOS LOS DOCUMENTOS NECESARIOS PARA SU VIAJE, PASAPORTE, VISAS,
*TARJETAS DE TURISMO, CERTIFICADOS DE VACUNACION Y CUALQUIER OTRO DOCUMENTO REQUERIDO POR LOS PAISES DE ORIGEN Y DESTINO.

ENDORSEMENTS/ENDOSOS-RESTRICCIONES : CONSULTA LAS CONDICIONES Y RESTRICCIONES DE TU COMPRA.
TOUR CODE :
FORM OF PAYMENT/FORMA DE PAGO : VISA XXXXXXXXXXXX5661/XXXX/Z184215

FARE CALC./CALCULO DE TARIFA: VVC 9R PDA 415000.00 9R VVC 430000.00COP845000.00END (ADT)

AIR FARE/TARIFA : COP 845000.00
TAX/IMPUESTOS : COP 20000.006C 29700.00CO
TOTAL : COP 894700.00

PARA REALIZAR CHECK-IN EN LOS AEROPUERTOS, DEBE TENER EN CUENTA:
*LLEVAR A LA MANO EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD,
QUE SERA SOLICITADO EN EL MODULO DE LA AEROLINEA Y AL INGRESO DE LAS SALAS DE EMBARQUE.
*PASAJEROS QUE SEAN EXENTOS DE LA TASA AEROPORTUARIA QUE VIAJEN NACIONAL DEBEN TRAMITAR EL VISADO DE FORMA VIRTUAL POR LA PAGINA
WWW.AEROCIVIL.GOV.CO, CON LA DEBIDA ANTICIPACION PARA QUE NO LE SEA COBRADO DICHO MONTO EN LOS MODULOS.
*EL EQUIPAJE DE MANO DEBE CUMPLIR CON LAS DIMENSIONES ESTABLECIDAS (43 CM DE ALTO * 34 CM DE ANCHO), QUE NO SOBREPASE 5 KILOS.
*EL EQUIPAJE PERMITIDO EN BODEGA SEGUN LA RUTA Y LA AERONAVE PODRA SER DISTRIBUIDO MAXIMO EN DOS (2) PIEZAS.
*PARA LA RUTA MEDELLIN-NUQUI-MEDELLIN Y QUIBDO-NUQUI-QUIBDO, EN AVION ATR-42, LA FRANQUICIA DE EQUIPAJE PERMITIDO SERA DE 15KG Y
*EN AVION B1900 O LET410 LA FRANQUICIA DE EQUIPAJE PERMITIDO SERA DE 10KG.
*LAS PIEZAS ADICIONALES SE COBRARAN POR KILO DE ACUERDO A LA TARIFA ESTABLECIDA POR LA AEROLINEA.
*DEBEN PORTAR DE MANERA CORRECTA Y OBLIGATORIA SU TAPABOCAS.

RECUERDE QUE:
*INFORMESE SOBRE LAS CONDICIONES Y RESTRICCIONES DE LA TARIFA CONFIRMADA EN EL PASAJE Y/O EN EL PUNTO DONDE EFECTUO LA COMPRA.
*CON LA COMPRA SE ACEPTAN LAS CONDICIONES QUE SE ENCUENTRAN CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE TRANSPORTE
HTTPS://WWW.SATENA.COM/DOCUMENTOS/FILES/CONTRATO_TRANSPORTE.PDF
*ACEPTAN LAS POLITICAS, CONDICIONES Y TERMINOS DE USO DEL SITIO WEB, PARA CONSULTARLAS REMITASE A POLITICAS,
HTTPS://WWW.SATENA.COM/DOCUMENTOS/CORPORATIVO/POLITICAS_CONDICIONES_TERMINOS_USO.PDF
*CONSULTA ALGUNOS REQUISITOS PARA TU VIAJE EN (HTTPS://WWW.SATENA.COM/REQUISITOS-Y-RESTRICCIONES).

COLOCAMOS A DISPOSICION EL CONTACT CENTER (601) 3906962 BOGOTA-COLOMBIA O LA PAGINA WEB WWW.SATENA.COM,
PARA ATENDER CUALQUIER CONSULTA DE LOS SERVICIOS OFRECIDOS POR LA AEROLINEA.

SEND BY AGENT BOG009RWK / NOV 24 2023 6:42

Gmail

Elena Isaacs L. Fundación Arteria <proyectos3@fundacionarteria.org>

E-TICKET ITINERARY RECEIPT - RESTREPO/FELIPE

CONTACTO@CLICAIR.CO <no-reply@kiusys.com> 24 de noviembre de 2023, 6:37 p.m.
Responder a: noreply@kiusys.com
Para: PROYECTOS3@fundacionarteria.org

ELECTRONIC TICKET

PASSENGER ITINERARY RECEIPT — TICKET NBR: **2460232958355**
RECIBO DE ITINERARIO DE PASAJEROS — BOLETO NRO:

INTERNET — ISSUE DATE/FECHA DE EMISION: 24 NOV 2023 18:37
INTERNET — ISSUE AGENT/AGENTE EMISOR: BOG00VEWS
INTERNET — NAME/NOMBRE: **RESTREPO/FELIPE**
, COLOMBIA — FOID/D.IDENTIDAD: NI71311775
OFFICE ID: CO-16767-0 — NIT : 900086964
TELEPHONE/TELEFONO: N/A
MAIL INFO: CONTACTO@CLICAIR.CO

ISSUING AIRLINE/LINEA AEREA EMISORA : CLIC
ADDRESS/DIRECCION : DIRECCION PARA CORRESPONDENCIA
AV.EL DORADO 103-08 PUERTA 1 HANGAR 27
NIT : 900088915-7
TICKET NUMBER/NRO DE BOLETO : 246-0232958355

BOOKING REF./CODIGO DE RESERVA: C1/**NHODRK**

FROM/TO / DESDE/HACIA	FLIGHT / VUELO	CL	DATE / FECHA	DEP HORA	ARR HORA	FARE BASIS / BASE TARIFARIA	NVB	NVA	BAG EQP.	ST / ESTATUS
ENRIQUE OLAY **VILLAVICENCIO**	VE7820	N	**30NOV**	**0825**	**0940**	N			15K	OK

TARIFAS ECONOMICAS (D,M,N,G,O,E,K).APLICAN TODOS LOS SOBRECARGOS AUTORIZADOS POR LAS NORMAS AERONAUTICAS.
REEMBOLSO:NO APLICA EXCEPTO IVA Y TASA AEROPORTUARIA.RETRACTO:APLICA BAJO EL CUMPLIMIENTO DE LOS SIGUIENTE REQUISITOS:
1. SOLO EN COMPRAS REALIZADAS EN PGINA WEB Y CALLCENTER. 2. EL TERMINO MAXIMO PARA EJERCER EL DERECHO AL RETRACTO SERA DE
CINCO (5) DIAS HABILES CONTADOS DESDE LA COMPRA DEL TIQUETE. Y 3. EL VUELO NO DEBERA EJECUTARSE ANTES DE CINCO (5) DIAS.
(CONDICIONES NO EXCLUYENTES). LA TARIFA ADMINISTRATIVA EN NINGUN CASO ES REEMBOLSABLE. CAMBIOS EN EL TIQUETE: APLICA PENALIDAD
120.000 MAS DIFERENCIA DE TARIFA, SI NO ESTA LA MISMA TARIFA DISPONIBLE; POR CAMBIO DE NOMBRE, RUTA, FECHA, VUELO O POR LA NO
PRESENTACION AL AEROPUERTO. DESISTIMIENTO: NO APLICA. LA CORRECCION DE ERROR EN NOMBRE, APELLIDOS Y NUMERO DE IDENTIFICACION
NO TENDRA COSTO, SIEMPRE Y CUANDO SE TRATE DE LA MISMA PERSONA. EN CASO DE QUE LA CORRECCION DE LUGAR A UN CAMBIO

DE PASAJERO APLICA LAS RESTRICCIONES DE LA TARIFA.
TARIFA PREFERENCIALES (H,B,Y,W,T). APLICAN TODOS LOS SOBRECARGOS AUTORIZADOS POR LAS NORMAS AERONAUTICAS.
REEMBOLSO: REEMBOLSABLE APLICANDO UNA PENALIDAD DE 120.000. RETRACTO:APLICA BAJO EL CUMPLIMIENTO DE LOS SIGUIENTE REQUISITOS
:1.SOLO EN COMPRAS REALIZADAS EN PAGINA WEB Y CALLCENTER.2 EL TERMINO MAXIMO PARA EJERCER EL DERECHO AL RETRACTO SERA
DE CINCO (5) DIAS HABILES CONTADOS DESDE LA COMPRA DEL TIQUETE. Y 3. EL VUELO NO DEBERA EJECUTARSE ANTES DE CINCO (5) DIAS;
CONDICIONES NO EXCLUYENTES. LA TARIFA ADMINISTRATIVA EN NINGUN CASO ES REEMBOLSABLE. CAMBIOS EN EL TIQUETE: NO APLICA PENALIDAD
POR CAMBIOS RUTA, NOMBRE, FECHA Y VUELO. DEBE REVISARSE A UNA TARIFA SUPERIOR SI NO EST LA MISMA DISPONIBLE.
APLICA UNA PENALIDAD DE 120.000, MS DIFERENCIA DE TARIFA SI NO EST LA MISMA DISPONIBLE, POR CAMBIO DE VUELO DESPUS DE INICIADO
(NO SHOW). DESISTIMIENTO: APLICA EL DESISTIMIENTO CON HASTA 24 HORAS DE ANTICIPACIN AL VUELO RETENIENDO
HASTA EL 10 POR CIENTO DEL VALOR DE LA TARIFA, EXCLUYENDO IMPUESTOS, TASAS Y TARIFA ADMINISTRATIVA.
LA CORRECCIN DE ERROR EN NOMBRE, APELLIDOS Y NMERO DE IDENTIFICACIN NO TENDR COSTO, SIEMPRE Y CUANDO SE TRATE DE LA MISMA PERSONA.
EN CASO DE QUE LA CORRECCIN DE LUGAR A UN CAMBIO DE PASAJERO APLICA LAS RESTRICCIONES DE LA TARIFA.

ENDORSEMENTS/ENDOSOS-RESTRICCIONES : FUNDACION ARTERI
TOUR CODE :
FORM OF PAYMENT/FORMA DE PAGO : VISA XXXXXXXXXXXX5661/XXXX/Z183706

FARE CALC./CALCULO DE TARIFA: MDE VE VVC 250000.00COP250000.00END (ADT)

AIR FARE/TARIFA : COP 250000.00
TAX/IMPUESTOS : COP 25000.006A 4750.006S 26000.00CO
47500.00YS
TOTAL : COP 353250.00

TODOS LOS VUELOS DESDE Y HACIA BOGOTA SON OPERADOS DESDE EL AEROPUERTO EL DORADO: TERMINAL PUENTE AEREO T2.
TE SUGERIMOS PRESENTARTE EN EL AEROPUERTO 2 HORAS ANTES DE LA SALIDA DEL VUELO.
EQUIPAJE PERMITIDO: PARA TARIFA ECONOMICAS Y PREFERENCIALES 15KG EN BODEGA Y UN BOLSO DE MANO DE HASTA 5KG
PARA INFANTES: MENORES DE 2 ANOS, NO SE PAGA TIQUETE Y NO TIENEN DERECHO A EQUIPAJE POR BODEGA. +
VIGENCIA DEL TIQUETE: EL TIQUETE TENDRA VIGENCIA DE UN ANO, SIN PERJUICIO DE LA VIGENCIA ESPECIAL DE LA TARIFA
EN QUE SE ADQUIRIO UNA VEZ EXPIRADO EL TERMINO ANTERIOR, SI EL PASAJERO DECIDE VIAJAR, SE EXPEDIRA UN NUEVO TIQUETE CON UN
COBRO DE UN NUEVO FEE ADMINISTRATIVO Y SE REVISARA A UNA TARIFA SUPERIOR.
LOS NINOS MAYORES DE 2 ANOS Y MENORES DE 12 ANOS PAGARAN EL 75 DEL VALOR DE LA TARIFA, ESTO NO APLICA EN TARIFAS ECONOMICAS.
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA SEGUN DECRETO NRO 2559 DEL 6 DE JULIO DE 2007, MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO
PUBLICO DECRETO 358 DEL 5 DE MARZO 2021 ARTICULO 1.6.1.4.6 PUNTO 5

SEND BY AGENT BOG00VEWS / NOV 24 2023 6:37

Passenger: **Alarcon Sebastian (ADT)**
Booking ref: **24K7MA**
Ticket number: 134 2122809721
Passenger Unique ID:

Issuing office:
AVIANCAONLINE, AV. CALLE 26 N 59-15 BOGOTA CO, BOGOTA
Telephone: TBA
Date: 24Nov2023

ELECTRONIC TICKET RECEIPT

Tailor-made flights

From	To	Flight	Departure	Arrival	Last check-in
VILLAVICENCIO VANGUARDIA	**BOGOTA** EL DORADO INTL Terminal: 1	AV4809	**17:03** 03Dec2023	**18:01** 03Dec2023	
Fare: M	**Operated by**: AVIANCA FOR AVIANCA EXPRESS				
	Marketed by: AVIANCA			**NVB** (2): 03Dec2023	
Baggage (4): 1PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 03Dec2023	
				Duration: 00:58	
BOGOTA EL DORADO INTL Terminal: 1	**MEDELLIN** JOSE MARIA CORDOVA INT	AV9332	**19:14** 03Dec2023	**20:13** 03Dec2023	
Fare: M	**Operated by**: AVIANCA				
	Marketed by: AVIANCA			**NVB** (2): 03Dec2023	
Baggage (4): 1PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 03Dec2023	
				Duration: 00:59	

(1) OK = Confirmed (2) NVB = **Not valid before** (3) NVA = **Not valid after** (4) **Each passenger can check in a specific amount of baggage at no extra cost as indicated above in the column baggage.**

ELECTRONIC TICKET REMARKS

BAGGAGE INFORMATION

Please visit https://www.avianca.com/co/en/before-your-trip/prepare-your-baggage/checked/
Carry-on and additional bag fees will be higher at airport counter and gate,
we recommend you purchase them in advance.
If your ticket fare is XS, remember that your fare does not include a carry-on bag.

Fare Calculation: VVC AV X/BOG AV MDE Q VVCMDE18000.00 665500.00COP683500.00END

Fare: COP 683500

Form of payment: CC VI XXXXXXXXXXXX5661 XXXX 185405

Taxes: COP 21000CO
COP 129870YS

Endorsements: /C1-2 NON REFUNDABLE/ CHANGES RESTRICTED/ RESTRICTIONS APPLY

Total Amount: **COP 834370**

RECEIPT REMARKS
AEROVÍAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. AVIANCA
NIT: 890.100.577-6

The carriage of certain hazardous materials, like aerosols, fireworks, and flammable liquids, aboard the aircraft is forbidden. If you do not understand these restrictions, further information may be obtained from your airline.

Gmail

Elena Isaacs L. Fundación Arteria <proyectos3@fundacionarteria.org>

E-TICKET ITINERARY RECEIPT - ALARCON/SEBASTIAN

CONTACTO@CLICAIR.CO <no-reply@kiusys.com> 24 de noviembre de 2023, 6:37 p.m.
Responder a: noreply@kiusys.com
Para: PROYECTOS3@fundacionarteria.org

ELECTRONIC TICKET

PASSENGER ITINERARY RECEIPT — TICKET NBR: **2460232958356**
RECIBO DE ITINERARIO DE PASAJEROS — BOLETO NRO:

INTERNET — ISSUE DATE/FECHA DE EMISION: 24 NOV 2023 18:37
INTERNET — ISSUE AGENT/AGENTE EMISOR: BOG00VEWS
INTERNET — NAME/NOMBRE: **ALARCON/SEBASTIAN**
, COLOMBIA — FOID/D.IDENTIDAD: NI1037577179
OFFICE ID: CO-16767-0 — NIT : 900086964
TELEPHONE/TELEFONO: N/A
MAIL INFO: CONTACTO@CLICAIR.CO

ISSUING AIRLINE/LINEA AEREA EMISORA : CLIC
ADDRESS/DIRECCION : DIRECCION PARA CORRESPONDENCIA
AV.EL DORADO 103-08 PUERTA 1 HANGAR 27
NIT : 900088915-7
TICKET NUMBER/NRO DE BOLETO : 246-0232958356

BOOKING REF./CODIGO DE RESERVA: C1/**NHODRK**

FROM/TO / DESDE/HACIA	FLIGHT / VUELO	CL	DATE / FECHA	DEP HORA	ARR HORA	FARE BASIS / BASE TARIFARIA	NVB	NVA	BAG EQP.	ST / ESTATUS
ENRIQUE OLAY **VILLAVICENCIO**	VE7820	N	**30NOV**	**0825**	**0940**	N			15K	OK

TARIFAS ECONOMICAS (D,M,N,G,O,E,K).APLICAN TODOS LOS SOBRECARGOS AUTORIZADOS POR LAS NORMAS AERONAUTICAS.
REEMBOLSO:NO APLICA EXCEPTO IVA Y TASA AEROPORTUARIA.RETRACTO:APLICA BAJO EL CUMPLIMIENTO DE LOS SIGUIENTE REQUISITOS:
1. SOLO EN COMPRAS REALIZADAS EN PGINA WEB Y CALLCENTER. 2. EL TERMINO MAXIMO PARA EJERCER EL DERECHO AL RETRACTO SERA DE
CINCO (5) DIAS HABILES CONTADOS DESDE LA COMPRA DEL TIQUETE. Y 3. EL VUELO NO DEBERA EJECUTARSE ANTES DE CINCO (5) DIAS.
(CONDICIONES NO EXCLUYENTES). LA TARIFA ADMINISTRATIVA EN NINGUN CASO ES REEMBOLSABLE. CAMBIOS EN EL TIQUETE: APLICA PENALIDAD
120.000 MAS DIFERENCIA DE TARIFA, SI NO ESTA LA MISMA TARIFA DISPONIBLE; POR CAMBIO DE NOMBRE, RUTA, FECHA, VUELO O POR LA NO
PRESENTACION AL AEROPUERTO. DESISTIMIENTO: NO APLICA. LA CORRECCION DE ERROR EN NOMBRE, APELLIDOS Y NUMERO DE IDENTIFICACION
NO TENDRA COSTO, SIEMPRE Y CUANDO SE TRATE DE LA MISMA PERSONA. EN CASO DE QUE LA CORRECCION DE LUGAR A UN CAMBIO

DE PASAJERO APLICA LAS RESTRICCIONES DE LA TARIFA.
TARIFA PREFERENCIALES (H,B,Y,W,T). APLICAN TODOS LOS SOBRECARGOS AUTORIZADOS POR LAS NORMAS AERONAUTICAS.
REEMBOLSO: REEMBOLSABLE APLICANDO UNA PENALIDAD DE 120.000. RETRACTO:APLICA BAJO EL CUMPLIMIENTO DE LOS SIGUIENTE REQUISITOS
:1.SOLO EN COMPRAS REALIZADAS EN PAGINA WEB Y CALLCENTER.2 EL TERMINO MAXIMO PARA EJERCER EL DERECHO AL RETRACTO SERA
DE CINCO (5) DIAS HABILES CONTADOS DESDE LA COMPRA DEL TIQUETE. Y 3. EL VUELO NO DEBERA EJECUTARSE ANTES DE CINCO (5) DIAS;
CONDICIONES NO EXCLUYENTES. LA TARIFA ADMINISTRATIVA EN NINGUN CASO ES REEMBOLSABLE. CAMBIOS EN EL TIQUETE: NO APLICA PENALIDAD
POR CAMBIOS RUTA, NOMBRE, FECHA Y VUELO. DEBE REVISARSE A UNA TARIFA SUPERIOR SI NO EST LA MISMA DISPONIBLE.
APLICA UNA PENALIDAD DE 120.000, MS DIFERENCIA DE TARIFA SI NO EST LA MISMA DISPONIBLE, POR CAMBIO DE VUELO DESPUS DE INICIADO
(NO SHOW). DESISTIMIENTO: APLICA EL DESISTIMIENTO CON HASTA 24 HORAS DE ANTICIPACIN AL VUELO RETENIENDO
HASTA EL 10 POR CIENTO DEL VALOR DE LA TARIFA, EXCLUYENDO IMPUESTOS, TASAS Y TARIFA ADMINISTRATIVA.
LA CORRECCIN DE ERROR EN NOMBRE, APELLIDOS Y NMERO DE IDENTIFICACIN NO TENDR COSTO, SIEMPRE Y CUANDO SE TRATE DE LA MISMA PERSONA.
EN CASO DE QUE LA CORRECCIN DE LUGAR A UN CAMBIO DE PASAJERO APLICA LAS RESTRICCIONES DE LA TARIFA.

ENDORSEMENTS/ENDOSOS-RESTRICCIONES : FUNDACION ARTERI
TOUR CODE :
FORM OF PAYMENT/FORMA DE PAGO : VISA XXXXXXXXXXXX5661/XXXX/Z183706

FARE CALC./CALCULO DE TARIFA: MDE VE VVC 250000.00COP250000.00END (ADT)

AIR FARE/TARIFA : COP 250000.00
TAX/IMPUESTOS : COP 25000.006A 4750.006S 26000.00CO
47500.00YS
TOTAL : COP 353250.00

TODOS LOS VUELOS DESDE Y HACIA BOGOTA SON OPERADOS DESDE EL AEROPUERTO EL DORADO: TERMINAL PUENTE AEREO T2.
TE SUGERIMOS PRESENTARTE EN EL AEROPUERTO 2 HORAS ANTES DE LA SALIDA DEL VUELO.
EQUIPAJE PERMITIDO: PARA TARIFA ECONOMICAS Y PREFERENCIALES 15KG EN BODEGA Y UN BOLSO DE MANO DE HASTA 5KG
PARA INFANTES: MENORES DE 2 ANOS, NO SE PAGA TIQUETE Y NO TIENEN DERECHO A EQUIPAJE POR BODEGA. +
VIGENCIA DEL TIQUETE: EL TIQUETE TENDRA VIGENCIA DE UN ANO, SIN PERJUICIO DE LA VIGENCIA ESPECIAL DE LA TARIFA
EN QUE SE ADQUIRIO UNA VEZ EXPIRADO EL TERMINO ANTERIOR, SI EL PASAJERO DECIDE VIAJAR, SE EXPEDIRA UN NUEVO TIQUETE CON UN
COBRO DE UN NUEVO FEE ADMINISTRATIVO Y SE REVISARA A UNA TARIFA SUPERIOR.
LOS NINOS MAYORES DE 2 ANOS Y MENORES DE 12 ANOS PAGARAN EL 75 DEL VALOR DE LA TARIFA, ESTO NO APLICA EN TARIFAS ECONOMICAS.
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA SEGUN DECRETO NRO 2559 DEL 6 DE JULIO DE 2007, MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO
PUBLICO DECRETO 358 DEL 5 DE MARZO 2021 ARTICULO 1.6.1.4.6 PUNTO 5

SEND BY AGENT BOG00VEWS / NOV 24 2023 6:37

Gmail

Elena Isaacs L. Fundación Arteria <proyectos3@fundacionarteria.org>

E-TICKET ITINERARY RECEIPT - ALARCON/SEBASTIAN

WEBMASTER@SATENA.COM <no-reply@kiusys.com> 24 de noviembre de 2023, 6:42 p.m.
Responder a: noreply@kiusys.com
Para: PROYECTOS3@fundacionarteria.org

ELECTRONIC TICKET

SATENA
ES COLOMBIA

PASSENGER ITINERARY RECEIPT TICKET NBR: **0192435066548**
RECIBO DE ITINERARIO DE PASAJEROS BOLETO NRO:

WEB ISSUE DATE/FECHA DE EMISION: 24 NOV 2023 18:42
CRA. 103 NO. 25D-24 ISSUE AGENT/AGENTE EMISOR: BOG009RWK
INTERNET NAME/NOMBRE: **ALARCON/SEBASTIAN**
INTERNET, COLOMBIA FOID/D.IDENTIDAD: TN1037577179
OFFICE ID: CO-14164-0
TELEPHONE/TELEFONO: 4292300
MAIL INFO: WEBMASTER@SATENA.COM

ISSUING AIRLINE/LINEA AEREA EMISORA : SATENA S.A
ADDRESS/DIRECCION : AV ELDORADO NO.103-08,ENT 1,INT 11
NIT : 899999143-4
TICKET NUMBER/NRO DE BOLETO : 019-2435066548

BOOKING REF./CODIGO DE RESERVA: C1/**SAEADN**

FROM/TO DESDE/HACIA	FLIGHT VUELO	CL	DATE FECHA	DEP HORA	ARR HORA	FARE BASIS BASE TARIFARIA	NVB	NVA	BAG EQP.	ST ESTATUS
VILLAVICENCI **PUERTO INIRIDA**	9R8706	F	**30NOV**	**1035**	**1230**	FECONO			15K	OK
PUERTO INIRI **VILLAVICENCIO**	9R8707	F	**3DEC**	**0925**	**1117**	FECONO1			15K	OK

DESTINOS NACIONALES
*LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE 2 HORAS ANTES DE LA SALIDA DEL VUELO.
*PARA VUELOS DESDE BOGOTA, LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE EN EL PUENTE AEREO (TERMINAL 2).

DESTINOS INTERNACIONALES
*LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE 3 HORAS ANTES DE LA SALIDA DEL VUELO.
*PARA VUELOS DESDE BOGOTA, LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE EN EL AEROPUERTO INTERNACIONAL ELDORADO (TERMINAL 1).
*DILIGENCIAR EL FORMULARIO CON INFORMACION DE DOCUMENTACION Y DATOS PERSONALES DEL PASAJERO EN (HTTPS://WWW.SATENA.COM/REPORTE-EXTRANJEROS)
*EL PASAJERO ES RESPONSABLE DE TODOS LOS DOCUMENTOS NECESARIOS PARA SU VIAJE, PASAPORTE, VISAS,
*TARJETAS DE TURISMO, CERTIFICADOS DE VACUNACION Y CUALQUIER OTRO DOCUMENTO REQUERIDO POR LOS PAISES DE ORIGEN Y DESTINO.

ENDORSEMENTS/ENDOSOS-RESTRICCIONES : CONSULTA LAS CONDICIONES Y RESTRICCIONES DE TU COMPRA.
TOUR CODE :
FORM OF PAYMENT/FORMA DE PAGO : VISA XXXXXXXXXXXX5661/XXXX/Z184215

FARE CALC./CALCULO DE TARIFA: VVC 9R PDA 415000.00 9R VVC 430000.00COP845000.00END (ADT)

AIR FARE/TARIFA : COP 845000.00
TAX/IMPUESTOS : COP 20000.006C 29700.00CO
TOTAL : COP 894700.00

PARA REALIZAR CHECK-IN EN LOS AEROPUERTOS, DEBE TENER EN CUENTA:
*LLEVAR A LA MANO EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD,
QUE SERA SOLICITADO EN EL MODULO DE LA AEROLINEA Y AL INGRESO DE LAS SALAS DE EMBARQUE.
*PASAJEROS QUE SEAN EXENTOS DE LA TASA AEROPORTUARIA QUE VIAJEN NACIONAL DEBEN TRAMITAR EL VISADO DE FORMA VIRTUAL POR LA PAGINA
WWW.AEROCIVIL.GOV.CO, CON LA DEBIDA ANTICIPACION PARA QUE NO LE SEA COBRADO DICHO MONTO EN LOS MODULOS.
*EL EQUIPAJE DE MANO DEBE CUMPLIR CON LAS DIMENSIONES ESTABLECIDAS (43 CM DE ALTO * 34 CM DE ANCHO), QUE NO SOBREPASE 5 KILOS.
*EL EQUIPAJE PERMITIDO EN BODEGA SEGUN LA RUTA Y LA AERONAVE PODRA SER DISTRIBUIDO MAXIMO EN DOS (2) PIEZAS.
*PARA LA RUTA MEDELLIN-NUQUI-MEDELLIN Y QUIBDO-NUQUI-QUIBDO, EN AVION ATR-42, LA FRANQUICIA DE EQUIPAJE PERMITIDO SERA DE 15KG Y
*EN AVION B1900 O LET410 LA FRANQUICIA DE EQUIPAJE PERMITIDO SERA DE 10KG.
*LAS PIEZAS ADICIONALES SE COBRARAN POR KILO DE ACUERDO A LA TARIFA ESTABLECIDA POR LA AEROLINEA.
*DEBEN PORTAR DE MANERA CORRECTA Y OBLIGATORIA SU TAPABOCAS.

RECUERDE QUE:
*INFORMESE SOBRE LAS CONDICIONES Y RESTRICCIONES DE LA TARIFA CONFIRMADA EN EL PASAJE Y/O EN EL PUNTO DONDE EFECTUO LA COMPRA.
*CON LA COMPRA SE ACEPTAN LAS CONDICIONES QUE SE ENCUENTRAN CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE TRANSPORTE
HTTPS://WWW.SATENA.COM/DOCUMENTOS/FILES/CONTRATO_TRANSPORTE.PDF
*ACEPTAN LAS POLITICAS, CONDICIONES Y TERMINOS DE USO DEL SITIO WEB, PARA CONSULTARLAS REMITASE A POLITICAS,
HTTPS://WWW.SATENA.COM/DOCUMENTOS/CORPORATIVO/POLITICAS_CONDICIONES_TERMINOS_USO.PDF
*CONSULTA ALGUNOS REQUISITOS PARA TU VIAJE EN (HTTPS://WWW.SATENA.COM/REQUISITOS-Y-RESTRICCIONES).

COLOCAMOS A DISPOSICION EL CONTACT CENTER (601) 3906962 BOGOTA-COLOMBIA O LA PAGINA WEB WWW.SATENA.COM,
PARA ATENDER CUALQUIER CONSULTA DE LOS SERVICIOS OFRECIDOS POR LA AEROLINEA.

SEND BY AGENT BOG009RWK / NOV 24 2023 6:42

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA	
Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en AdquisIciones con no obligados a facturar N° 18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
27	11	2023

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
FELIPE HERNANDO RESTREPO GIRALDO			71.311.775
Dirección	CALLE 32A #81B 42 BL18 AP401		
Ciudad y país	Medellin, Colombia	Teléfono	3116301196
Correo electrónico	felipehrestrepo@gmail.com		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
Gastos de representación			$ 450.000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 450.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET)	Retención en la fuente	0,00%	$ -
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional	Retención ICA	0%	
	Total a pagar:		**$450.000**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

FELIPE HERNANDO RESTREPO GIRALDO

Número de identificación y lugar de expedición	71.311.775

Banco: **Tipo:** **No.**

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 450.000,00

Número de aprobación
00522525

Motivo
Recarga Nequi PSE

Fecha del pago
29/11/2023

Referencia 1
3116301196

Hora del pago
06:24 PM

Referencia 2
181.55.129.72

Número de producto origen
**********1089

Referencia 3

Destino del pago
BANCOLOMBIA

Código único CUS
305522525

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA	
Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en AdquisIciones con no obligados a facturar N° 18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
27	11	2023

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
SEBASTIÁN ALARCÓN VÉLEZ			1.037.577.179
Dirección	CL 16 CR 41-143 APTO 601		
Ciudad y país	Medellin, Colombia	Teléfono	3214335528
Correo electrónico	PIPASDORADA@HOTMAIL.COM		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
Gastos de representación			$ 450.000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 450.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET)	Retención en la fuente	0,00%	$ -
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional	Retención ICA	0%	
	Total a pagar:		**$450.000**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

SEBASTIÁN ALARCÓN VÉLEZ

Número de identificación y lugar de expedición	1.037.577.179

Banco: **Tipo:** **No.**

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 450.000,00

Número de aprobación
00509987

Motivo
Recarga Nequi PSE

Fecha del pago
29/11/2023

Referencia 1
3214335528

Hora del pago
06:18 PM

Referencia 2
181.55.129.72

Número de producto origen
**********1089

Referencia 3

Destino del pago
BANCOLOMBIA

Código único CUS
305509987

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14794475902

(415)7707212489984(8020) 000001479447590 2

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

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	1037577179	2004 12 21

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Envigado 2 6 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ALARCON	VELEZ	SEBASTIAN	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

41. Dirección principal: CL 16 41 143 AP 601 ED MONTE REAL

42. Correo electrónico: pipasdorada@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades				
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 9 1 1	2 0 0 9 0 8 0 3	7 7 3 0	2 0 1 0 0 8 0 2					

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	9																								

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 03 - 22 / 15 : 42: 29

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 ALARCON VELEZ SEBASTIAN

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Gmail

Elena Isaacs L. Fundación Arteria <proyectos3@fundacionarteria.org>

E-TICKET ITINERARY RECEIPT - ALARCON/SEBASTIAN

1 mensaje

VILLAVICENCIO.VENTAS@SATENA.COM <no-reply@kiusys.com> 2 de diciembre de 2023, 6:53 a.m.
Responder a: noreply@kiusys.com
Para: PROYECTOS3@fundacionarteria.org

ELECTRONIC TICKET

SATENA
ES COLOMBIA

PASSENGER ITINERARY RECEIPT TICKET NBR: **0192435051241**
RECIBO DE ITINERARIO DE PASAJEROS BOLETO NRO:

SATENA S.A (SUCURSAL VILLAVICE ISSUE DATE/FECHA DE EMISION: 02 DEC 2023 06:51
AEROPUERTO VANGUARDIA - MODULO ISSUE AGENT/AGENTE EMISOR: VVC009REF
VILLAVICENCIO NAME/NOMBRE: **ALARCON/SEBASTIAN**
VILLAVICENCIO, COLOMBIA FOID/D.IDENTIDAD: TN1037577179
OFFICE ID: CO-18453-0
TELEPHONE/TELEFONO: 3224022739
MAIL INFO: VILLAVICENCIO.VENTAS@SATENA.COM

ISSUING AIRLINE/LINEA AEREA EMISORA : SATENA S.A
ADDRESS/DIRECCION : AV ELDORADO NO.103-08,ENT 1,INT 11
NIT : 899999143-4
TICKET NUMBER/NRO DE BOLETO : 019-2435051241

BOOKING REF./CODIGO DE RESERVA: C1/**SAEADN**

FROM/TO DESDE/HACIA	FLIGHT VUELO	CL	DATE FECHA	DEP HORA	ARR HORA	FARE BASIS BASE TARIFARIA	NVB	NVA	BAG EQP.	ST ESTATUS
VILLAVICENCI **PUERTO INIRIDA**	9R8706	Y	**2DEC**	**0730**	**0925**	YTRAVEL1			15K	CHECKED-IN
PUERTO INIRI **VILLAVICENCIO**	9R8707	F	**3DEC**	**0925**	**1117**	FECONO1			15K	OK

DESTINOS NACIONALES
*LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE 2 HORAS ANTES DE LA SALIDA DEL VUELO.
*PARA VUELOS DESDE BOGOTA, LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE EN EL PUENTE AEREO (TERMINAL 2).

DESTINOS INTERNACIONALES
*LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE 3 HORAS ANTES DE LA SALIDA DEL VUELO.
*PARA VUELOS DESDE BOGOTA, LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE EN EL AEROPUERTO INTERNACIONAL ELDORADO (TERMINAL 1).
*DILIGENCIAR EL FORMULARIO CON INFORMACION DE DOCUMENTACION Y DATOS PERSONALES DEL PASAJERO EN (HTTPS://WWW.SATENA.COM/REPORTE-EXTRANJEROS)
*EL PASAJERO ES RESPONSABLE DE TODOS LOS DOCUMENTOS NECESARIOS PARA SU VIAJE, PASAPORTE, VISAS,
*TARJETAS DE TURISMO, CERTIFICADOS DE VACUNACION Y CUALQUIER OTRO DOCUMENTO REQUERIDO POR LOS PAISES DE ORIGEN Y DESTINO.

ENDORSEMENTS/ENDOSOS-RESTRICCIONES : CONSULTA LAS CONDICIONES Y RESTRICCIONES DE TU COMPRA.
TOUR CODE :
FORM OF PAYMENT/FORMA DE PAGO : ELECTRON XXXXXXXXXXXX2426/Z064904
EXCHANGE 192435066548/E12

FARE CALC./CALCULO DE TARIFA: VVC 9R PDA 513000.00 9R VVC 445000.00COP958000.00END (ADT)

AIR FARE/TARIFA : COP 958000.00
TAX/IMPUESTOS : COP PD 29700.00CO 68700.006B
TOTAL : COP 181700.00A

ORIGINAL ISSUE:0192435066548 24NOVBOG/ICO141640
ORIGNAL FOP: VI

PARA REALIZAR CHECK-IN EN LOS AEROPUERTOS, DEBE TENER EN CUENTA:
*LLEVAR A LA MANO EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD,
QUE SERA SOLICITADO EN EL MODULO DE LA AEROLINEA Y AL INGRESO DE LAS SALAS DE EMBARQUE.
*PASAJEROS QUE SEAN EXENTOS DE LA TASA AEROPORTUARIA QUE VIAJEN NACIONAL DEBEN TRAMITAR EL VISADO DE FORMA VIRTUAL POR LA PAGINA
WWW.AEROCIVIL.GOV.CO, CON LA DEBIDA ANTICIPACION PARA QUE NO LE SEA COBRADO DICHO MONTO EN LOS MODULOS.
*EL EQUIPAJE DE MANO DEBE CUMPLIR CON LAS DIMENSIONES ESTABLECIDAS (43 CM DE ALTO * 34 CM DE ANCHO), QUE NO SOBREPASE 5 KILOS.
*EL EQUIPAJE PERMITIDO EN BODEGA SEGUN LA RUTA Y LA AERONAVE PODRA SER DISTRIBUIDO MAXIMO EN DOS (2) PIEZAS.
*PARA LA RUTA MEDELLIN-NUQUI-MEDELLIN Y QUIBDO-NUQUI-QUIBDO, EN AVION ATR-42, LA FRANQUICIA DE EQUIPAJE PERMITIDO SERA DE 15KG Y
*EN AVION B1900 O LET410 LA FRANQUICIA DE EQUIPAJE PERMITIDO SERA DE 10KG.
*LAS PIEZAS ADICIONALES SE COBRARAN POR KILO DE ACUERDO A LA TARIFA ESTABLECIDA POR LA AEROLINEA.
*DEBEN PORTAR DE MANERA CORRECTA Y OBLIGATORIA SU TAPABOCAS.

RECUERDE QUE:
*INFORMESE SOBRE LAS CONDICIONES Y RESTRICCIONES DE LA TARIFA CONFIRMADA EN EL PASAJE Y/O EN EL PUNTO DONDE EFECTUO LA COMPRA.
*CON LA COMPRA SE ACEPTAN LAS CONDICIONES QUE SE ENCUENTRAN CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE TRANSPORTE
HTTPS://WWW.SATENA.COM/DOCUMENTOS/FILES/CONTRATO_TRANSPORTE.PDF
*ACEPTAN LAS POLITICAS, CONDICIONES Y TERMINOS DE USO DEL SITIO WEB, PARA CONSULTARLAS REMITASE A POLITICAS,
HTTPS://WWW.SATENA.COM/DOCUMENTOS/CORPORATIVO/POLITICAS_CONDICIONES_TERMINOS_USO.PDF
*CONSULTA ALGUNOS REQUISITOS PARA TU VIAJE EN (HTTPS://WWW.SATENA.COM/REQUISITOS-Y-RESTRICCIONES).

COLOCAMOS A DISPOSICION EL CONTACT CENTER (601) 3906962 BOGOTA-COLOMBIA O LA PAGINA WEB
WWW.SATENA.COM,
PARA ATENDER CUALQUIER CONSULTA DE LOS SERVICIOS OFRECIDOS POR LA AEROLINEA.

SEND BY AGENT VVC009REF / DEC 2 2023 6:53

Gmail

Elena Isaacs L. Fundación Arteria <proyectos3@fundacionarteria.org>

E-TICKET ITINERARY RECEIPT - RESTREPO/FELIPE

1 mensaje

VILLAVICENCIO.VENTAS@SATENA.COM <no-reply@kiusys.com> 2 de diciembre de 2023, 6:53 a.m.
Responder a: noreply@kiusys.com
Para: PROYECTOS3@fundacionarteria.org

ELECTRONIC TICKET

SATENA
ES COLOMBIA

PASSENGER ITINERARY RECEIPT TICKET NBR: **0192435051240**
RECIBO DE ITINERARIO DE PASAJEROS BOLETO NRO:

SATENA S.A (SUCURSAL VILLAVICE ISSUE DATE/FECHA DE EMISION: 02 DEC 2023 06:50
AEROPUERTO VANGUARDIA - MODULO ISSUE AGENT/AGENTE EMISOR: VVC009REF
VILLAVICENCIO NAME/NOMBRE: **RESTREPO/FELIPE**
VILLAVICENCIO, COLOMBIA FOID/D.IDENTIDAD: NI71311775
OFFICE ID: CO-18453-0
TELEPHONE/TELEFONO: 3224022739
MAIL INFO: VILLAVICENCIO.VENTAS@SATENA.COM

ISSUING AIRLINE/LINEA AEREA EMISORA : SATENA S.A
ADDRESS/DIRECCION : AV ELDORADO NO.103-08,ENT 1,INT 11
NIT : 899999143-4
TICKET NUMBER/NRO DE BOLETO : 019-2435051240

BOOKING REF./CODIGO DE RESERVA: C1/**SAEADN**

FROM/TO DESDE/HACIA	FLIGHT VUELO	CL CL	DATE FECHA	DEP HORA	ARR HORA	FARE BASIS BASE TARIFARIA	NVB	NVA	BAG EQP.	ST ESTATUS
VILLAVICENCI **PUERTO INIRIDA**	9R8706	Y	**2DEC**	**0730**	**0925**	YTRAVEL1			15K	CHECKED-IN
PUERTO INIRI **VILLAVICENCIO**	9R8707	F	**3DEC**	**0925**	**1117**	FECONO1			15K	OK

DESTINOS NACIONALES
*LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE 2 HORAS ANTES DE LA SALIDA DEL VUELO.
*PARA VUELOS DESDE BOGOTA, LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE EN EL PUENTE AEREO (TERMINAL 2).

DESTINOS INTERNACIONALES
*LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE 3 HORAS ANTES DE LA SALIDA DEL VUELO.
*PARA VUELOS DESDE BOGOTA, LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE EN EL AEROPUERTO INTERNACIONAL ELDORADO (TERMINAL 1).
*DILIGENCIAR EL FORMULARIO CON INFORMACION DE DOCUMENTACION Y DATOS PERSONALES DEL PASAJERO EN (HTTPS://WWW.SATENA.COM/REPORTE-EXTRANJEROS)
*EL PASAJERO ES RESPONSABLE DE TODOS LOS DOCUMENTOS NECESARIOS PARA SU VIAJE, PASAPORTE, VISAS,
*TARJETAS DE TURISMO, CERTIFICADOS DE VACUNACION Y CUALQUIER OTRO DOCUMENTO REQUERIDO POR LOS PAISES DE ORIGEN Y DESTINO.

ENDORSEMENTS/ENDOSOS-RESTRICCIONES : CONSULTA LAS CONDICIONES Y RESTRICCIONES DE TU COMPRA.
TOUR CODE :
FORM OF PAYMENT/FORMA DE PAGO : ELECTRON XXXXXXXXXXXX4268/Z064904
EXCHANGE 192435066547/E12

FARE CALC./CALCULO DE TARIFA: VVC 9R PDA 513000.00 9R VVC 445000.00COP958000.00END (ADT)

AIR FARE/TARIFA : COP 958000.00
TAX/IMPUESTOS : COP PD 29700.00CO 68700.006B
TOTAL : COP 181700.00A

ORIGINAL ISSUE:0192435066547 24NOVBOG/ICO141640
ORIGNAL FOP: VI

PARA REALIZAR CHECK-IN EN LOS AEROPUERTOS, DEBE TENER EN CUENTA:
*LLEVAR A LA MANO EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD,
QUE SERA SOLICITADO EN EL MODULO DE LA AEROLINEA Y AL INGRESO DE LAS SALAS DE EMBARQUE.
*PASAJEROS QUE SEAN EXENTOS DE LA TASA AEROPORTUARIA QUE VIAJEN NACIONAL DEBEN TRAMITAR EL VISADO DE FORMA VIRTUAL POR LA PAGINA
WWW.AEROCIVIL.GOV.CO, CON LA DEBIDA ANTICIPACION PARA QUE NO LE SEA COBRADO DICHO MONTO EN LOS MODULOS.
*EL EQUIPAJE DE MANO DEBE CUMPLIR CON LAS DIMENSIONES ESTABLECIDAS (43 CM DE ALTO * 34 CM DE ANCHO), QUE NO SOBREPASE 5 KILOS.
*EL EQUIPAJE PERMITIDO EN BODEGA SEGUN LA RUTA Y LA AERONAVE PODRA SER DISTRIBUIDO MAXIMO EN DOS (2) PIEZAS.
*PARA LA RUTA MEDELLIN-NUQUI-MEDELLIN Y QUIBDO-NUQUI-QUIBDO, EN AVION ATR-42, LA FRANQUICIA DE EQUIPAJE PERMITIDO SERA DE 15KG Y
*EN AVION B1900 O LET410 LA FRANQUICIA DE EQUIPAJE PERMITIDO SERA DE 10KG.
*LAS PIEZAS ADICIONALES SE COBRARAN POR KILO DE ACUERDO A LA TARIFA ESTABLECIDA POR LA AEROLINEA.
*DEBEN PORTAR DE MANERA CORRECTA Y OBLIGATORIA SU TAPABOCAS.

RECUERDE QUE:
*INFORMESE SOBRE LAS CONDICIONES Y RESTRICCIONES DE LA TARIFA CONFIRMADA EN EL PASAJE Y/O EN EL PUNTO DONDE EFECTUO LA COMPRA.
*CON LA COMPRA SE ACEPTAN LAS CONDICIONES QUE SE ENCUENTRAN CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE TRANSPORTE
HTTPS://WWW.SATENA.COM/DOCUMENTOS/FILES/CONTRATO_TRANSPORTE.PDF
*ACEPTAN LAS POLITICAS, CONDICIONES Y TERMINOS DE USO DEL SITIO WEB, PARA CONSULTARLAS REMITASE A POLITICAS,
HTTPS://WWW.SATENA.COM/DOCUMENTOS/CORPORATIVO/POLITICAS_CONDICIONES_TERMINOS_USO.PDF
*CONSULTA ALGUNOS REQUISITOS PARA TU VIAJE EN (HTTPS://WWW.SATENA.COM/REQUISITOS-Y-RESTRICCIONES).

COLOCAMOS A DISPOSICION EL CONTACT CENTER (601) 3906962 BOGOTA-COLOMBIA O LA PAGINA WEB
WWW.SATENA.COM,
PARA ATENDER CUALQUIER CONSULTA DE LOS SERVICIOS OFRECIDOS POR LA AEROLINEA.

SEND BY AGENT VVC009REF / DEC 2 2023 6:53

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Fundación Arteria
Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en AdquisIciones con no obligados a facturar N°18764053622195.
Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
2	12	2023

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
Felipe Hernando Restrepo Giraldo			71311775 - 2
Dirección	Calle 32a 81b 42 Bloque 18 - 401 Nueva Villa de Aburra		
Ciudad y país	Medellín - Colombia	Teléfono	3116301196
Correo electrónico	felipehrestrepo@gmail.com		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
REEMBOLSO POR COMPRA DE CAMBIO DE TIQUETES SATENA PARA DOS PERSONAS			$ 363.400
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 363.400
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET) ☑	Retención en la fuente	0,00%	$ -
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional ☑	Retención ICA	0,000%	
	Total a pagar:		**$ 363.400**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

Felipe Hdo Rpo.

Número de identificación y lugar de expedición	71311775 - 2

Banco: *NEQUI* **Tipo:** **No.** *3116301196*

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 363.700,00

Número de aprobación
00603894

Motivo
Recarga Nequi PSE

Fecha del pago
02/12/2023

Referencia 1
3116301196

Hora del pago
11:13 AM

Referencia 2
186.31.12.148

Número de producto origen
**********1089

Referencia 3

Destino del pago
BANCOLOMBIA

Código único CUS
312603894

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: FEHN2110
Fecha Emisión: 2023-11-30 11:08:31
Fecha validación: 2023-12-01 11:08:41-05:00
Fec. Vcto.: 2023-12-01

Nº Resolución: 18764059705277 **Prefijo:** FEHN **Consecutivo:** 2072 hasta 3000 **Fecha:** 2023-11-10 **hasta** 2024-11-10

Datos del Emisor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: HOTEL NAJJEZ SAS **NIT:** 900495483-2 **Actividad Económica:** 5511 **Responsabilidad:** Régimen Simple de Tributación – SIMPLE - **Dirección:** CALLE 19 No. 16 04 - VILLAVICENCIO - - Meta - CO **Teléfonos:** **E-mail:** gerencia@hotelnajjez.com	**Razón social/Nombre:** FUNDACION ARTERIA **NIT:** 900086964-9 **Dirección:** CL 28 13 A 24 P 1003 - BOGOTÁ - - BOGOTÁ D.C. - CO **Teléfonos:** 3108039527 **E-mail:** info@fundacionarteria.org

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	001001010	2.000	WSD	HAB SENCILLA ESTÁNDAR	71,302.521	IVA 19.00	27,094.958		169,700.000
2	001001010	2.000	WSD	HAB SENCILLA ESTÁNDAR Pasa De 201	71,302.521	IVA 19.00	27,094.958		169,700.000
3	200001001	1.000	WSD	SEGURO HOTELERO S E G U R O	0.000	IVA 0.00	0.000		0.000
Total Items		3							

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA : 0.00%	0.000	0.000
IVA : 19.00%	285,210.084	54,189.916

Retenciones			
Tipo de Retención	Monto Base	Porcentaje	Total
ReteRenta	285,210.084	3.50	9,982.353

Totales	
SUBTOTAL:	285,210.084
TOTAL Base Imponible:	285,210.084
IVA	54,189.916
TOTAL Descuento Global:	0.000
TOTAL:	339,400.000
TOTAL en letras: Trescientos Treinta Y Nueve Mil Cuatrocientos Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.000

Información adicional

SEBASTIAN ALARCON VELEZ| 30/11/2023-18:00:00 203-203 HABITACION DOBLE SIMPLE

Medios de Pago

Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Crédito	Efectivo	2023-12-01			1				

CUFE: 77e80fa510102c7a5f9f9dd6cb9f67cdab348a86282ad3d164a1d956ff74727ebd9bde9895c195d458f72f25ac960c22
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-743

Comprobante de Transacción
Fecha: 01/12/2023 16:22:30

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: *******1710
Banco Destino: BANCOLOMBIA
Tipo documento titular: NIT
Número de documento titular: 900495483
Nombre titular: HOTEL NAJJEZ SAS
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 329.418,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 01/12/2023
Hora de Pago: 16:07:30
Programación: Solo una vez
Documento: 50305942

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14856472417

(415)7707212489984(8020) 000001485647241 7

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

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
HOTEL NAJJEZ SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal
CL 19 A 16 04 BRR REMANSO

42. Correo electrónico gerencia@hotelnajjez.com

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

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
5 5 1 1	2 0 1 2 0 2 0 3							

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	7	9	1	4	3	3	4	2	4	8	5	2	5	5											

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
33- Impuesto nacional al consumo
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 08 - 30 / 02 : 35: 07

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA	
Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en Adquisiciones con no obligados a facturar N° 18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
2	12	2023

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
Jairo Andrés Palacio Villa			1.039.456.679
Dirección	Cra 42A # 40h sur-25		
Ciudad y país	Envigado, Colombia	Teléfono	3006452493
Correo electrónico	andrespal84@gmail.com		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
GP PARA REGISTRO AUDIOVISUAL			$ 450.000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 450.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET)	Retención en la fuente	0,00%	$ -
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional	Retención ICA	0 %	
		Total a pagar:	**$ 450.000**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

Jairo Andrés Palacio Villa

Número de identificación y lugar de expedición	1.039.456.679

Banco: **Tipo:** **No.**

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

Comprobante de Transacción
Fecha: 04/12/2023 03:49:29

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: ******6031
Banco Destino: BANCOLOMBIA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 1039456679
Nombre titular: JAIRO PALACIO
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 450.000,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 04/12/2023
Hora de Pago: 03:45:00
Programación: Solo una vez
Documento: 50337108

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14749492975

(415)7707212489984(8020) 000001474949297 5

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

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	1039456679	2010 03 01

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Sabaneta 6 3 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PALACIO	VILLA	JAIRO	ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

41. Dirección principal: CR 42 A 30 08 URB GOLONDRINAS DE SAN DIEGO AP 414

42. Correo electrónico: andrespal84@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3006452493	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5911	2011 03 10	5912	2017 01 02	5920			7422	

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 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																				Exportadores						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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 2021 - 03 - 25 / 12 : 30: 19

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 PALACIO VILLA JAIRO ANDRES

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA	
Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en Adquislciones con no obligados a facturar N° 18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
30	11	2023

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
DAVID RENDON			900447682-7
Dirección	cra 81 #4G 35, apto 708		
Ciudad y país	Medellin, Colombia	Teléfono	3148734365
Correo electrónico	david.rendon1@udea.edu.co		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
GP PARA REGISTRO AUDIOVISUAL			$ 450.000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 450.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET)	Retención en la fuente	0,00%	$ -
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional	Retención ICA	0 %	
	Total a pagar:		**$ 450.000**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

DAVID RENDON

Número de identificación y lugar de expedición	900447682-7

Banco: **Tipo:** **No.**

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 450.000,00

Número de aprobación
00618798

Motivo
Recarga Nequi PSE

Fecha del pago
02/12/2023

Referencia 1
3148734365

Hora del pago
11:18 AM

Referencia 2
186.31.12.148

Número de producto origen
**********1089

Referencia 3

Destino del pago
BANCOLOMBIA

Código único CUS
312618798

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14878907153

(415)7707212489984(8020) 000001487890715 3

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

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 3 7 6 1 5 6 7 9	2 0 0 9 0 9 1 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Envigado 2 6 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RENDON	PELAEZ	DAVID	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

41. Dirección principal
CR 81 4 G 35 AP 708

42. Correo electrónico david.imagine@yahoo.com

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

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
5 9 1 1	2 0 1 2 0 6 0 1						9 9 1 1	

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	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 11 - 28 / 14 : 44: 05

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 RENDON PELAEZ DAVID
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



POSADA TURISTICA LA CABAÑA GUAINIANA

LUZ MARINA GUTIERREZ GUTIERREZ - NIT 51810703-0
calle 16 n° 15, Inírida, Guainia,
Tel: 3225233545
joacohotel@hotmail.com ;

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FECG361
No responsable de IVA

SEÑOR(ES)	FUNDACION ARTERIA			**FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)**
DIRECCIÓN	CAL 28 13A 24 P 1003, Colombia, Bogotá, D.C., Bogotá D.C.			04/12/2023
				FECHA DE VENCIMIENTO
TELÉFONO	3176386108	**NIT**	900086964-9	04/12/2023

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	ALOJAMIENTO TARIFA 2023	Servicio	$110,000	5		$550,000

Moneda: COP
Generado: 2023-12-04 07:59:28-05:00
Validación DIAN: 2023-12-04 08:00:30-05:00
Tipo de factura: Factura de venta
Tipo de operación: Estándar Forma de pago: Contado
Medio de pago: Transferencia débito

ALOJAMIENTO 3 NOCHES DE SONIA BARBOSA, UNA NOCHE DE SEBASTIAN ALARCON, UNA NOCHE DE FELIPE RESTREPO

CUFE: ba851a64cb3fdba19002f24dd066a5308a437f38b8b18d7c9ed61b5c47cf2491f64df48f246a8bbc8da4847074218290

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal	$550,000
Total	$550,000

Total de lineas: 1

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N°18764056937315 de 2023-09-28 Modalidad Factura Electrónica Desde N° FECG297 hasta FECG1000 con vigencia hasta 2024-03-28

Representación gráfica de la factura electrónica

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S - Software: Alegra - NIT 900.559.088-2

Comprobante de Transacción
Fecha: 07/12/2023 14:12:35

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: *******9587
Banco Destino: BANCOLOMBIA
Tipo documento titular: NIT
Número de documento titular: 518107030
Nombre titular: LUZ MARINA GUTIERREZ GUTIERREZ
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 530.750,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 07/12/2023
Hora de Pago: 14:12:17
Programación: Solo una vez
Documento: 50460410

Proceso: Gestión Administrativa y Financiera	
Versión: 4/ II-10-20	Código: GAFT-09

COMPROBANTE DE EGRESO	
No.	17259

Ciudad y Fecha:	Bogotá, 07 de diciembre 2023	Valor Pagado:	$ 19.674.580
Pagado a:	GASTOS LOGISTICOS	CC/NIT/CE:	
Por concepto de:	Cubrir costos de tiquetes, gastos de participación y alojamiento para que los docentes puedan desarrollar las actividades programadas en el marco del Diplomado en territorio		
SON: DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS			

Concepto	Débito	Crédito	Forma de Pago
SERVICIOS	$ 19.674.580		DAVIVIENDA CTE **1089
OTROS			GASTOS LOGISTICOS ver comprobante de transferencia
IVA			
RTEFTE			
RTEFTE			
BANCO		$ 19.674.580	
SUMAS IGUALES	**$ 19.674.580**	**$ 19.674.580**	
CENTRO DE COSTO	MINCULTURA 4128-23		00000

Aprobado:		FA	Elaborado por:	FA	Contabilizado:	

Original

fundacionarteria.org

DIAN

1000000202-

CIRCULAR EXTERNA NÚMERO 0 0 0 0 0 1

(15 MAR 2023)

PARA: Entidades públicas, privadas y a la ciudadanía en general

DE: Director General de la Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales -DIAN.

ASUNTO: Evitar la exigencia de actualización de información del Registro Único Tributario – RUT, para la realización de trámites, cuando no haya lugar a ello.

VIGENCIA INDEFINIDA DEL REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO – RUT

Con fundamento en el artículo 555-1 y artículo 1.6.1.2.7 del Decreto 1625 de 2016, Único Reglamentario en Materia Tributaria, la Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales -DIAN reitera a las entidades públicas, privadas y a la ciudadanía en general, que la vigencia de la inscripción del RUT **es indefinida.**

Así, el RUT solamente debe actualizarse en caso de tener una modificación o adición en los datos consignados originalmente (elementos constitutivos de identificación, ubicación y/o clasificación). Esto debe hacerse a más tardar dentro del mes siguiente al hecho que genera la actualización.

En consecuencia, las empresas, entidades públicas o privadas no deben solicitar el RUT con la fecha actualizada en la casilla 61. Ahora bien, los inscritos cuentan con un servicio de consulta que les permite generar en cualquier momento que lo requieran copia del certificado del RUT expedido en el momento de la inscripción o última actualización el cual tendrá la leyenda transversal "COPIA CERTIFICADO" y en la parte inferior derecha se puede visualizar la fecha y hora de la generación del PDF.

Es importante tener en cuenta que a través de la página web, la APP y en los puntos de contacto de la DIAN es posible inscribirse en el RUT, actualizarlo y obtener copias de este.

Por último, se precisa que los datos del RUT serán los únicos que usará la DIAN para las comunicaciones oficiales, salvo que se manifieste una situación diferente para efectos procesales.

Cordialmente,

15 MAR 2023

LUIS CARLOS REYES HERNÁNDEZ
Director General

Proyectó: Adriana del Pilar Solano Cantor – Subdirectora de Administración del RUT
Revisó: Lorenzo Castillo Barvo – Asesor Despacho del Director General
Aprobó: Cecilia Rico Torres - Directora de Gestión de Impuestos
Aprobó: Gustavo Alfredo Peralta Figueredo – Director de Gestión Jurídica

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO SOLICITUD DE CONTRATACIÓN

ID	315
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	23/11/2023
Área Solicitante	Artes Visuales
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País
RUBRO (Honorarios, gastos de desplazamiento, insumos, registro audiovisual , entre otros, según lo previsto en el desglose de presupuesto y en plan de contratación)	Servicio alimentación
Actividad a desarrollar	Ofrecer servicio de alimentación y refrigerios en las sesiones del Diplomado Espejos y Cartografías en San Andrés
Nombre de la persona, entidad o empresa a contratar	TERRAZA MAURICIO´S CATERING SOLUTIONS
Teléfono	3164975605
Correo electrónico	mauricio2229@hotmail.com
Objeto del Contrato	Ofrecer servicio de alimentación y refrigerios en las sesiones del Diplomado Espejos y Cartografías en San Andrés
Obligaciones	Ofrecer servicio de alimentación y refrigerios en las sesiones del Diplomado Espejos y Cartografías en San Andrés en los días y horarios acordados con el equipo de producción
Valor	$ 6.560.000,00
Forma de Pago	50 % al inicio y 50 % al finalizar el servicio.
Fecha de Inicio	23/11/2023
Fecha de Finalización	10/12/2023
Productos	N.A

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARCÍA LA ROTA

VºBº Supervisora del Convenio
SILVIA CASAS

Elaboró: Mariela Romina Silva
Revisó: Lucía Otero



COMA LO MISMO PERO DIFERENTE

MAURICIO ALIRIO LOPEZ CASTRO
NIT. 72.044.318-8

Factura Electrónica De Venta No

FEMT No. 152

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764053759142 que habilita desde FEMT 87 hasta FEMT 5000. Vence 2024-02-15

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 0 0.00 X 1000

CLIENTE	FUNDACION ARTERIA
NIT	900086964 9

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 28 13 A 24 P 1003	Bogota D.C.	3176386108

POR CONCEPTO DE
FACTURA DE VENTA

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
20/12/2023	20/12/2023	MAURICIO ALIRIO LOPEZ CASTRO	Credito

Item	Cantidad	Descripción	Fecha De Entrega	Valor Unitario	Total
1	1	Servicio de alimentación y refrigerios en las sesiones del diplomadoEspejos y Cartografíasen San Andrés		6.560.000	6.560.000

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**6.560.000**
DESCUENTO	**0**
TOTAL FACTURA	**6.560.000**

Valor en Letras

SEIS MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 20/12/2023 08:14:47

Av. NEWBALL FRENTE CRUZ ROJA Teléfono 5123458 San Andrés
Correo Electrónico MAURICIO2229@HOTMAIL.COM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 39fe4e64b63369555ea9bc81bcd2cd3aeae020e0902ce211b128a4f7bc883c094804463a1915ab5c4a2074f0d89027bc --Fecha y Hora de Expedición : 20/12/2023 8:18:56 a. m.

Comprobante de Transacción
Fecha: 05/12/2023 12:44:24

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: ********6465
Banco Destino: DAVIVIENDA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 72044318
Nombre titular: MAURICIO ALIRIO LOPEZ CASTRO
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 1.520.000,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 05/12/2023
Hora de Pago: 12:40:53
Programación: Solo una vez
Documento: 50386566

Proceso: Gestión Administrativa y Financiera	
Versión: 4/ II-10-20	Código: GAFT-09

COMPROBANTE DE EGRESO	
No.	17323

Ciudad y Fecha:	Bogotá, 05 de December 2023	Valor Pagado:	$ 1,520,000
Pagado a:	MAURICIO ALIRIO LOPEZ CASTRO	CC/NIT/CE:	. 72.044.318-8
Por concepto de:	Servicio de alimentación y refrigerios en las sesiones del diplomadoEspejos y Cartografíasen San Andrés		
SON: (UN MILLÓN QUINIENTOS VEINTE MIL PESOS 00/100 M.N.)			

Concepto	Débito	Crédito	Forma de Pago
SERVICIOS	$ 1,520,000		DAVIVIENDA CTE **1089
			MAURICIO ALIRIO LOPEZ CASTRO
IVA			ver comprobante de transferencia
RTEFTE	$ -	$ -	
RETENCIÓN ICA	$ -	$ -	
BANCO		$ 1,520,000	
SUMAS IGUALES	**$ 1,520,000**	**$ 1,520,000**	
CENTRO DE COSTO	MINCULTURA 4128-23		. 72.044.318-8

Aprobado:		FA	Elaborado por:	FA	Contabilizado:	

Original

fundacionamerica.org

Comprobante de Transacción
Fecha: 20/12/2023 20:14:49

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: ********6465
Banco Destino: DAVIVIENDA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 72044318
Nombre titular: MAURICIO ALIRIO LOPEZ CASTRO
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 4.876.000,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 20/12/2023
Hora de Pago: 20:07:57
Programación: Solo una vez
Documento: 50813193

Proceso: Gestión Administrativa y Financiera	
Versión: 4/ II-10-20	Código: GAFT-09

COMPROBANTE DE EGRESO	
No.	17549

Ciudad y Fecha:	Bogotá, 20 de December 2023	Valor Pagado:	$ 4,876,000
Pagado a:	MAURICIO ALIRIO LOPEZ CASTRO	CC/NIT/CE:	. 72.044.318-8
Por concepto de:	Servicio de alimentación y refrigerios en las sesiones del diplomadoEspejos y Cartografíasen San Andrés		
SON: (CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS 00/100 M.N.)			

Concepto	Débito	Crédito	Forma de Pago
SERVICIOS	$ 5,040,000		DAVIVIENDA CTE **1089
			MAURICIO ALIRIO LOPEZ CASTRO
IVA			ver comprobante de transferencia
RTEFTE	$ 164,000	$ 164,000	
RETENCIÓN ICA	$ -	$ -	
BANCO		$ 4,876,000	
SUMAS IGUALES	**$ 5,040,000**	**$ 5,040,000**	
CENTRO DE COSTO	MINCULTURA 4128-23		. 72.044.318-8

Aprobado:		FA	Elaborado por:	FA	Contabilizado:	

Original

fundacionartistica.org

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 13 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14736716908

(415)7707212489984(8020) 000001473671690 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7204431	8	Impuestos y Aduanas de San Andrés 27	

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	72044318	1987/12/14

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Atlántico 08	Malambo 433

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LOPEZ	CASTRO	MAURICIO	ALIRIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	San Andrés 88	San Andrés 001

41. Dirección principal: AV NEWBALL FRENT CRUZ ROJA REST MAURICIOS

42. Correo electrónico: MAURICIO2229@HOTMAIL.COM

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	5123458	3164975605

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
5611	1992/05/19	5621	1992/05/19		4711	3312

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
	1

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	16	42	52																						

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

16- Obligación facturar por ingresos bienes

42- Obligado a llevar contabilidad

52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 01 - 27 / 18 : 11: 48

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14736716908

(415)7707212489984(8020) **000001473671690 8**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		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		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase		
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro		
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento		
79. Ciudad/Municipio		
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	%
83. Nacional público	%
84. Nacional privado	%
85. Extranjero	%
86. Extranjero público	%
87. Extranjero privado	%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 5 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
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

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14736716908

(415)7707212489984(8020) **000001473671690 8**

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co 4 7 1 1

162. Nombre del establecimiento: MAURICIO´S TERRAZA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
San Andrés 8 8	San Andrés 0 0 1

165. Dirección: AV NEWBALL FRENTE CRUZ ROJA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 0 1 2 4 4 4	1 9 9 2 0 5 1 9
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
5 1 2 3 4 5 8	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de telecomunicaciones inalámbricas 6 1 2 0

162. Nombre del establecimiento: WORLD.NET

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
San Andrés 8 8	San Andrés 0 0 1

165. Dirección: AV COLOMBIA BAJOS HOTEL PORTO BELLO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 0 2 5 4 2 6	2 0 0 3 0 5 2 8
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
5 1 2 7 1 2 9	2 0 0 3 0 5 2 8

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO SOLICITUD DE CONTRATACIÓN

ID	318
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	24/11/2023
Área Solicitante	Artes Visuales
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País
RUBRO (Honorarios, gastos de desplazamiento, insumos, registro audiovisual , entre otros, según lo previsto en el desglose de presupuesto y en plan de contratación)	Honorarios
Actividad a desarrollar	Realizar la edición de video con base en el material y guion suministrado.
Nombre de la persona, entidad o empresa a contratar	1 PUBLICIDAD SAS
Teléfono	3112104208
Correo electrónico	nicolas@1publicidad.com
Objeto del Contrato	Realizar la edición de video con base en el material y guion suministrado.
Obligaciones	1.Realizar la edición de video con base en el material y guion suministrado. 2.Editar video de 5 minutos con material audiovisual previamente producido. 3.Entregar junto a los videos, el guión y pietaje (organización y ubicación del material). Musicalización de stock. Motion graphics para créditos. 4.Realizar la adaptación a video para redes sociales en formato vertical y de un minuto de duración.
Valor	$ 7.996.000,00
Forma de Pago	Pago de un 50% al inicio del contrato y un pago del 50% contra entrega de: a edición de dos videos, uno de 5 minutos y otro de 1 minuto a partir del material entregado de 7 ciudades.
Fecha de Inicio	24/11/2023
Fecha de Finalización	12/12/2023
Productos	Dos videos, uno de 5 minutos y otro de 1 minuto a partir del material entregado de 7 ciudades.

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARCÍA LA ROTA

VºBº Supervisora del Convenio
SILVIA CASAS

Elaboró: Mariela Romina Silva
Revisó: Lucía Otero

Comprobante de Transacción
Fecha: 07/12/2023 14:20:53

Descripción de la Transacción:

Transacción:	Transferencias
Tipo:	Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:

Tipo de producto:	CUENTA CORRIENTE
Número de producto:	**********1089

Destino de los fondos:

Tipo de producto:	CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto:	*******0951
Banco Destino:	BANCOLOMBIA
Tipo documento titular:	NIT
Número de documento titular:	830146052
Nombre titular:	UNO PUBLICIDAD
Email titular:	

Detalle de transacción:

Monto:	$ 3.998.000,00
Descripción:	MC4128
Referencia:	IT3
Fecha de Pago:	07/12/2023
Hora de Pago:	14:12:17
Programación:	Solo una vez
Documento:	50461826

Proceso: Gestión Administrativa y Financiera	
Versión: 4/ II-10-20	Código: GAFT-09

COMPROBANTE DE EGRESO	
No.	17481

Ciudad y Fecha:	Bogotá, 07 de diciembre 2023	Valor Pagado:	$ 3.998.000
Pagado a:	1 PUBLICIDAD SAS	CC/NIT/CE:	830.146.052
Por concepto de:	PRIMER PAGO - Realizar la edición de video con base en el material y guion suministrado.		
SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL PESOS			

Concepto		Débito	Crédito	Forma de Pago
SERVICIOS		$ 3.359.664		DAVIVIENDA CTE **1089
OTROS				1 PUBLICIDAD SAS ver comprobante de transferencia
IVA	19,0%	$ 638.336		
RTEFTE				
RETEICA			$ 0	
BANCO			$ 3.998.000	
SUMAS IGUALES		**$ 3.998.000**	**$ 3.998.000**	
CENTRO DE COSTO		MINCULTURA 4128-23		830146052

Aprobado:		FA	Elaborado por:	FA	Contabilizado:	

Original

fundacionarteria.org

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO AUTORIZACIÓN DE PAGO

ID	**318**				
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	14/02/2024				
Área Solicitante	Artes Visuales				
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota				
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País				
Subproyecto o actividad (si aplica)	0				
Nombre del contratista o empresa	1 PUBLICIDAD SAS				
Objeto del Contrato	Realizar la edición de video con base en el material y guion suministrado.				
Periodo del informe o presentación de productos	1 PUBLICIDAD SAS				
Informe No.		Pago No.	2	Valor a pagar	$ 3.998.000,00
Productos entregados	Edición de dos videos: Uno de 5 minutos y otro de 1 minuto a partir del material entregado de 7 ciudades.				
Anexos	https://mcultura-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/lotero_mincultura_gov_co/Documents/Soportes%20Informes%20Mensuales%20Contratistas/2022/CONVENIOS%20-%20ENTIDADES/ARTERIA%204128-2023/2023/Item3.%20Diplomado/318.%203.64%201.%20Publicidad/Segundo%20pago?csf=1&web=1&e=XbfOgt				

VºBº Supervisora del Convenio
SILVIA CASAS

Elaboró: Mariela Romina Silva
Revisó: Lucía Otero



UNO PUBLICIDAD SAS
NIT 830.146.052-1
CR 12 146 51 APT 305
Tel: (031) 7578717
Bogotá - Colombia
administracion@1publicidad.com
www.1publicidad



Factura electrónica de venta
No. 2268

Señores	Fundación Arteria		
NIT	900.086.964-9	**Teléfono**	(601) 3176386108 - Ext. 000
Dirección	CL 28 13 A 24 P 1003	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	16/02/2024, 11:17
Expedición	19/02/2024, 12:21
Vencimiento	17/03/2024

Ítem	Código	Descripción	Vr. Unitario	Cantidad	% Desc.	Valor Impto.Cargo 2	Vr. Bruto	Vendedor	Valor Impto.Rete.
1	IM_005	Producción Audiovisual Realizar la edición de video con base en el material y guión suministrado.	6,719,327.73	1.00	0 %	0.00	6,719,327.73	Uno publicidad S.A.S	0.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Siete millones novecientos noventa y seis mil pesos m/cte

Total Bruto	6,719,327.73
IVA 19%	1,276,672.27
Total a Pagar	7,996,000.00

Condiciones de Pago:

Cruce de vencimiento - Cuota No. RC-1-2312002-1 vence el 2023-12-07 por	$	3,998,000.00
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-03-17 por	$	3,998,000.00

Observaciones:
Contrato: CMC4128-23 3.64

Orden de compra: Contrato - 4128

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764045681959 aprobado en 20230308 prefijo desde el número 2210 al 4000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 7310 Publicidad Tarifa 9,66
CUFE: af07305b8e62cc7ac84b6da8a1c11cdbc8d41a2f769c59f79a3cf2ff26933368e3f9cbedccab7cbd831c7dd74f0d01f4

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit: 830.946.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Comprobante de Transacción
Fecha: 23/02/2024 18:12:51

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: *******0951
Banco Destino: BANCOLOMBIA
Tipo documento titular: NIT
Número de documento titular: 830146052
Nombre titular: UNO PUBLICIDAD
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 243.755,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 23/02/2024
Hora de Pago: 18:12:38
Programación: Solo una vez
Documento: 52270699

Comprobante de Transacción
Fecha: 29/02/2024 15:18:38

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: *******0951
Banco Destino: BANCOLOMBIA
Tipo documento titular: NIT
Número de documento titular: 830146052
Nombre titular: UNO PUBLICIDAD
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 3.421.020,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 29/02/2024
Hora de Pago: 15:18:31
Programación: Solo una vez
Documento: 52407211

Proceso: Gestión Administrativa y Financiera	
Versión: 4/ II-10-20	Código: GAFT-09

COMPROBANTE DE EGRESO	
No.	17781

Ciudad y Fecha:	Bogotá, 29 de febrero 2024	Valor Pagado:	$ 3.664.318
Pagado a:	1 PUBLICIDAD SAS	CC/NIT/CE:	830.146.052
Por concepto de:	PRIMER PAGO - Realizar la edición de video con base en el material y guion suministrado.		
SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO PESOS			

Concepto		Débito	Crédito	Forma de Pago
SERVICIOS		$ 3.359.664		DAVIVIENDA CTE **1089
OTROS				1 PUBLICIDAD SAS ver comprobante de transferencia
IVA	19,0%	$ 638.336		
RTEFTE	4,0%		$ 268.773	
RETEICA	0,966%		$ 64.909	
BANCO			$ 3.664.318	
SUMAS IGUALES		**$ 3.998.000**	**$ 3.998.000**	
CENTRO DE COSTO		MINCULTURA 4128-23		830146052

Aprobado:		FA	Elaborado por:	FA	Contabilizado:	

Original

fundacionarteria.org

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14901558641

(415)7707212489984(8020) 000001490155864 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

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
UNO PUBLICIDAD SAS

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 12 146 51 AP 305

42. Correo electrónico administracion@1publicidad.com

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

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

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	7	8	9	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5												

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 03 - 08 / 16 : 28: 53

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 CABRERA CUARTAS LEO GIOVANNI
985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO SOLICITUD DE CONTRATACIÓN

ID	319
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	24/11/2023
Área Solicitante	Artes Visuales
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País
RUBRO (Honorarios, gastos de desplazamiento, insumos, registro audiovisual , entre otros, según lo previsto en el desglose de presupuesto y en plan de contratación)	Gastos logísticos
Actividad a desarrollar	Cubrir los costos de los tiquetes aéreos, gastos de participación y reserva de alojamiento para los docentes quienes desarrollarán actividades en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en territorio
Nombre de la persona, entidad o empresa a contratar	MÓNICA MARCELL ROMERO, MILENA BARÓN BAREÑO, ANDRÉS GAITÁN, SYLVIA SUÁREZ, MANUEL SANTANA, SONIA BARBOSA
Teléfono	Ver anexo
Correo electrónico	Ver anexo
Objeto del desplazamiento	Cubrir los costos de los tiquetes aéreos, gastos de participación y reserva de alojamiento para los docentes quienes desarrollarán actividades en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en territorio
Itinerario	MÓNICA MARCELL ROMERO Desplazamiento aéreo Bogotá - San Andrés 30 de noviembre 9:02 hs (Latam) Desplazamiento aéreo San Andrés - Bogotá 3 de diciembre 20:52 hs (Latam) Maleta de 23 kg en bodega Alojamiento en Aparthotel Bahía Tropical desde el 30 de noviembre a 3 de diciembre MILENA BARÓN BAREÑO Desplazamiento aéreo Bogotá - Yopal 30 de noviembre 10:44 hs (Latam) Desplazamiento aéreo Yopal - Bogotá 3 de diciembre 20:40 hs (Avianca) Maleta de 23 kg en bodega Alojamiento en Hotel Ayenda Quinta Estación desde el 30 de noviembre a 3 de diciembre ANDRÉS GAITÁN Desplazamiento aéreo Bogotá - Pereira 30 de noviembre 9:45 (Avianca) Desplazamiento aéreo Pereira - Bogotá 3 de diciembre 20:21 hs (Latam) Maleta de 23 kg en bodega Alojamiento en Gran Hotel de Pereira del 30 de noviembre al 3 de diciembre SYLVIA SUÁREZ Desplazamiento aéreo Bogotá - Bucaramanga 30 de noviembre 10:27 (Avianca) Desplazamiento aéreo Bucaramanga - Bogotá 3 de diciembre 19:57 hs (Latam) Maleta de 23 kg en bodega Alojamiento en el hotel La Serranía Bucaramanga del 30 de noviembre al 3 de diciembre MANUEL SANTANA Desplazamiento aéreo Bogotá - Valledupar 30 de noviembre 10:30 (Avianca) Desplazamiento aéreo Valledupar - Bogotá 3 de diciembre 20:32 hs (Avianca) Maleta de 23 kg en bodega Alojamiento en el hotel Nabu Valledupar del 30 de noviembre al 3 de diciembre SONIA BARBOSA Desplazamiento aéreo Bogotá - Inírida 30 de noviembre 11:02 (Satena) Desplazamiento aéreo Inírida - Bogotá 4 de diciembre 15:20 hs (Satena) Maleta de 23 kg en bodega Alojamiento en el Hotel Caballa Guainiana del 30 de noviembre al 3 de diciembre
Valor	$ 14.085.520,00
Fecha de Inicio	30/11/2023
Fecha de Finalización	04/01/2024
Detalle de valores autorizados	
Información sugerida	

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARCÍA LA ROTA

VºBº Supervisora del Convenio
SILVIA CASAS

Elaboró: Mariela Romina Silva
Revisó: Lucía Otero

Convenio de asociación 4128-23 celebrado ente el Ministerio de Cultura y la Fundación Arteria

Relación de gastos solicitados MILENA BARÓN BAREÑO, ANDRÉS GAITÁN, SYLVIA SUÁREZ, MANUEL SANTANA, SONIA BARBOSA

Solicitud 319 **Fecha legalización** **11/29/2023**

Tipo	Beneficiario	Documento	#	Monto
Gastos participación	GP SYLVIA SUAREZ	CC	52,805,548	$ 600,000
Gastos participación	GP MANUEL SANTANA	CC	41,753,953	$ 600,000
Gastos participación	GP SONIA BARBOSA	CC	52,320,204	$ 750,000
Gastos participación	GP MILENA BARON	CC	52,434,459	$ 600,000
Gastos participación	GP ANDRES GAITAN	CC	79,411,003	$ 600,000
Hospedaje	ALOJAMIENTO MANUEL SANTANA VALLEDUPAR	NIT	901255662 - 9	$ 360,000
Hospedaje	ALOJAMIENTO EN YOPAL MILENA BARON	NIT	800021095-1	$ 531,930
Hospedaje	ESTADIA EN BUCARAMANGA SYLVIA SUAREZ	NIT	900374137-1	$ 535,500
Hospedaje	HOSPEDAJE EN PEREIRA ANDRES GAITAN	NIT	900,651,886	$ 310,000
Hospedaje	ESTADÍA EN VVC UNA NOCHE SONIA BARBOSA	NIT	1,026,287,477	$ 60,000
Hospedaje	ESTADÍA EN INIRIDA SONIA BARBOSA	NIT	51810703-0	$ 330,000
Tiquete aéreo	TQ SYLVIA SUAREZ	NIT	890.704.196-6	$ 890,870
Tiquete aéreo	TQ MANUEL SANTANA	NIT	890.100.577-6	$ 1,177,660
Tiquete aéreo	TQ SONIA BARBOSA	NIT	890.100.577-6	$ 1,683,840
Tiquete aéreo	TQ MILENA BARON	NIT	899999143-4	$ 1,276,140
Tiquete aéreo	TQ ANDRES GAITAN	NIT	890.704.196-6	$ 613,880
TOTAL				**$10,919,820**

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en Adquisiciones con no obligados a facturar N° 18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
25	11	2023

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
Sylvia Juliana Suárez Segura			52.805.548
Dirección	Calle 147 # 15- 35, Apt 217 Int 10		
Ciudad y país	Bogota, Colombia	Teléfono	3004859982
Correo electrónico	sylvia.suarez@javeriana.edu.co		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
GP DIPLOMADO			$ 600.000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.		Subtotal cálculo de impuestos $	$ 600.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET)		Retención en la fuente 0,00%	$ -
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional		Retención ICA 0.87%	$5.196
		Total a pagar:	**$594.804**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

Sylvia Juliana Suárez Segura

Número de identificación y lugar de expedición	52.805.548

Banco: **Tipo:** **No.**

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 594.804,00

Número de aprobación
00463035

Motivo
Recarga Nequi PSE

Fecha del pago
29/11/2023

Referencia 1
3004859982

Hora del pago
05:57 PM

Referencia 2
181.55.129.72

Número de producto origen
**********1089

Referencia 3

Destino del pago
BANCOLOMBIA

Código único CUS
305463035

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Fundación Arteria
Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en AdquisIciones con no obligados a facturar N°18764053622195.
Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
27	11	2023

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
MANUEL SANTANA			19.399.378
Dirección	DIAG 40A # 8-38 APT 408		
Ciudad y país	BOGOTA COLOMBIA	Teléfono	6017484735
Correo electrónico	MS.ECHANDOLAPIZ@GMAIL.COM		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
GASTOS DE PARTICIPACIÓN DIPLOMADO			$ 600.000
Saldo de primer pago			
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 600.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET) ☑	Retención en la fuente	0,00%	$ -
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional ☐	Retención ICA	0,970%	$ 5.820
	Total a pagar:		**$ 594.204**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

MANUEL SANTANA

Número de identificación y lugar de expedición	19.399.378

Banco: *NEQUI* **Tipo:** DE **No.** *3045264225*

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 594.204,00

Número de aprobación
00446841

Motivo
Recarga Nequi PSE

Fecha del pago
29/11/2023

Referencia 1
3045264225

Hora del pago
05:51 PM

Referencia 2
181.55.129.72

Número de producto origen
**********1089

Referencia 3

Destino del pago
BANCOLOMBIA

Código único CUS
305446841

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en AdquisIciones con no obligados a facturar N° 18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
27	11	2023

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
SONIA ALEXANDRA BARBOSA ORTIZ			52.320.204
Dirección	Calle 46. No. 5-39 Apto 401		
Ciudad y país	Bogota, Colombia	Teléfono	3143245915
Correo electrónico	SONIA.BARBOSA@JAVERIANA.EDU.CO		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
Gastos de representación			$ 750.000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 750.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET)	Retención en la fuente	0,00%	$ -
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional	Retención ICA	0,97 %	$7.245
	Total a pagar:		**$742.755**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

SONIA ALEXANDRA BARBOSA ORTIZ

Número de identificación y lugar de expedición	52.320.204

Banco: **Tipo:** **No.**

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 742.755,00

Número de aprobación
00472003

Motivo
Recarga Nequi PSE

Fecha del pago
29/11/2023

Referencia 1
3143245915

Hora del pago
06:01 PM

Referencia 2
181.55.129.72

Número de producto origen
**********1089

Referencia 3

Destino del pago
BANCOLOMBIA

Código único CUS
305472003

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en AdquisIciones con no obligados a facturar N° 18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
25	11	2023

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
MILENA BARON BAREÑO			52.434.459
Dirección	CR 47 22A 49 APTO 302		
Ciudad y país	Bogota, Colombia	Teléfono	3195040359
Correo electrónico	buenaventura_n@javeriana.edu.co		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
GP DIPLOMADO			$ 600.000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.		Subtotal cálculo de impuestos $	$ 600.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET)		Retención en la fuente 0,00%	$ -
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional		Retención ICA 0.97%	$5.796
		Total a pagar:	**$594.204**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

MILENA BARON BAREÑO

Número de identificación y lugar de expedición	52.434.459

Banco: **Tipo:** **No.**

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

Comprobante de Transacción
Fecha: 29/11/2023 17:37:06

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: ******6197
Banco Destino: DAVIVIENDA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 52434459
Nombre titular: MILENA BARON
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 594.204,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 29/11/2023
Hora de Pago: 17:20:52
Programación: Solo una vez
Documento: 50182108

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA	
Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en Adquisiciones con no obligados a facturar N° 18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
27	11	2023

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
ANDRÉS GAITÁN TOBAR			79.411.003
Dirección	Calle 83 # 3-35		
Ciudad y país	Bogota, Colombia	Teléfono	3144730852
Correo electrónico	zonatorridaycritica@gmail.com		

Concepto (detalle el servicio prestado)				Valor
GP DIPLOMADO				$ 600.000
Menos anticipos realizados				
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.		Subtotal cálculo de impuestos $		$ 600.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET)		Retención en la fuente	0,00%	$ -
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional		Retención ICA	0 %	
		Total a pagar:		**$ 600.000**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

ANDRÉS GAITÁN TOBAR

Número de identificación y lugar de expedición	79.411.003

Banco: **Tipo:** **No.**

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

Comprobante de Transacción
Fecha: 29/11/2023 17:37:30

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: *******8425
Banco Destino: BANCOLOMBIA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 79411003
Nombre titular: ANDRES GAITAN
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 600.000,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 29/11/2023
Hora de Pago: 17:20:52
Programación: Solo una vez
Documento: 50182205

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

No. **FEN - 24583**

INVERSIONES HOTELERAS DEL CESAR SAS

NIT901255662 - 9

DATOS DEL RECEPTOR

NIT Cliente 900086964 — 9

Cliente: FUNDACION ARTERIA

Dirección: CL 28 13 A 24 P 1003

Ciudad: BOGOTA D.C.

Tel.: 3 1 7 6 3 8 6 1 0 8

E_mail info@fundacionarteria.org

Proveedor Tecnologico: The Factory HKA Nit: 900.390.126-6
Software comercial Bu$inesspro Nt 93.385.603-1

Fecha factura	fecha Checkin	fecha Checkout	No. pax	habitacion	Facturo	fecha y hora generacion
06-Dic-2023	03/12/2023	06/12/2023	1	136	YOSIMAR	2023-12-06 12:13:40-05:00

Producto	Cant	I.N.C	Valor I.N.C	%IVA	Valor IVA	Valor Neto	Vr. Total
HABITACION 136	1	8	0.00	19	19.159	100.840	120.000
HABITACION 136	1	8	0.00	19	19.159	100.840	120.000
HABITACION 136	1	8	0.00	19	19.159	100.840	120.000

SON: TRESCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE.**********

FORMAS DE PAGO EFECTIVO AN $ 349.412

CUFE: **6b675ad39fc55b889bdd07ee08cf64e01d721a19da8bdcf9438e78629dbe68e21e0a57fd7e054569ae24c23f151e325d**

Calle 16A N° 6-63 barrio CENTRO - VALLEDUPAR

Cel. 3222105140 E-mail: valleduparhotelnabu@gmail.com

confortables habitaciones con T.V. cable internacional, baño privado
Aire acondicionado, Servicio de lavanderia e internet WIFFI

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - RESPONSABLES DE IVA

Autorizacion. DIAN No. 18764062089539

autoriza Fecha 18-Dic-2023 Del 24793 al **Vigencia** 12 **Meses**

Base Excluida	0.00
Base I.N.C	0.00
Base gravada.19%	302.521.00
Subtotal	302.521.00
Ipoconsumo 8%	0.00
I.V.A. 19%	57.478.99
retefuente por Renta	10.588.00
retefuente por IVA	
Neto a pagar	349.412.00

Comprobante de Transacción
Fecha: 28/11/2023 22:37:04

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: *******0519
Banco Destino: BANCOLOMBIA
Tipo documento titular: NIT
Número de documento titular: 901255662
Nombre titular: INVERSIONES HOTELERAS DEL CESAR SAS
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 349.412,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 28/11/2023
Hora de Pago: 22:35:40
Programación: Solo una vez
Documento: 50182057

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14895835086

(415)7707212489984(8020) 000001489583508 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 2 5 5 6 6 2	9	Impuestos y Aduanas de Ibagué 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

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
INVERSIONES HOTELERAS DEL CESAR SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

41. Dirección principal
CL 17 2 86 OF 301 BRR CENTRO

42. Correo electrónico facturacionhotelnabuvalle@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 5 1 1	2 0 1 9 0 2 1 4						1

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	7	1	4	3	3	4	8	5	2																

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
33- Impuesto nacional al consumo
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 02 - 13 / 15 : 35: 40

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 DUQUE RAMIREZ GABRIEL JAIME
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



MIRANDA VARGAS S.A.S
NIT 800.021.095-1
CRA 22 8 43 RNT 29248
Tel: (038) 3132613278
Yopal - Colombia
hcamoruco@yahoo.com
www.hotelcamoruco.com

Factura electrónica de venta
No. FVHC 5153

Señores	FUNDACION ARTERIA		
NIT	900.086.964-9	**Teléfono**	(057) 3176386108 - Ext. 000
Dirección	CL 28 13A 24 P 1003	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	06/12/2023, 12:15
Expedición	06/12/2023, 12:15
Vencimiento	04/12/2023

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
1	3	SERVICIO DE HOSPEDAJE	3.00	149,000.00	19 %	84,930.00	3,5 %	516,285.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Quinientos dieciseis mil doscientos ochenta y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Cruce de vencimiento - Cuota No. RC-1-369-1 vence el 2023-12-04 por $ 516,285.00

Total Bruto	447,000.00
IVA 19%	84,930.00
Retefuente 3.5%	15,645.00
Total a Pagar	**516,285.00**

Observaciones:
HABT 214
MILENA BARON
INGRESO: 30/11/2023
SALIDA: 03/12/2023

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764059826514 aprobado en 20231113 prefijo FVHC desde el número 5001 al 7000 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 5511 Alojamiento en hoteles Tarifa 6X1000
CUFE: 081e5b8c0c500bb0fd6777e868564f73f6725599dfbb4eb44a6e02fbadcd3047bf6518983f2098957a3bef322d7b762d

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.148.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: xml sin el XML

Comprobante de Transacción
Fecha: 28/11/2023 22:37:56

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: *******7599
Banco Destino: BANCOLOMBIA
Tipo documento titular: NIT
Número de documento titular: 800021095
Nombre titular: MIRANDA VARGAS SAS
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 516.285,00
Descripción: MC4128
Referencia: It3
Fecha de Pago: 28/11/2023
Hora de Pago: 22:35:40
Programación: Solo una vez
Documento: 50182076

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14907840690

(415)7707212489984(8020) 000001490784069 0

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

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
MIRANDA VARGAS S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

41. Dirección principal
CR 22 8 43

42. Correo electrónico hcamoruco@yahoo.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
5 5 1 1	2 0 1 2 0 3 2 7	6 8 1 0	2 0 2 1 0 1 0 1			1

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	7	9	1 4	3 3	4 2	4 8	5 2	5 5																	

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
33- Impuesto nacional al consumo
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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 2023 - 04 - 11 / 21 : 53: 58

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 JARAMILLO MIRANDA MARIA FERNANDA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



LA SERRANIA PROYECTOS Y NEGOCIOS S.A.S.

HOTEL LA SERRANIA
NIT 900374137-1
Calle 33 N. 30-26
BUCARAMANGA
operativo@laserraniahotel.com
Tel. 6917539



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. EH 10402

RESPONSABLE DEL IVA

Resolucion DIAN No. 18764048809832 Autoriza Numeracion del EH 8436 al EH20000 desde 2023/05/10 hasta 2024/05/10

NUEVO DOCUMENTO

SERVICIO PRESTADO A / Services Rendered to	**FACTURADO A (pagador) / Bill to (Payor)**
SUAREZ SEGURA SYLVIA JULIANA Cédula 52805548 CAR 28 A 49 A 11 Tel. 3004859982 BOGOTÁ, D.C.-BOGOTÁ-COLOMBIA sylvia.suarez@gmail.com	**FUNDACION ARTERIA** N.I.T. 900086964-9 CL 28 13 A P 1003 Tel. 3176386108 BOGOTÁ, D.C.-BOGOTÁ-COLOMBIA

FECHA Y HORA DE EXPEDICION Data & Time of Preparation	FECHA DE VENCIMIENTO Expiration date	No. TARJETA REGISTRO HOTELERO Hotel Registry Card No.
03 DIC. 2023 01:35 PM	03 DIC. 2023 01:35 PM	**48539**

No. PERSONAS Number of Guests		TARIFA Rate	FECHA Y HORA DE ENTRADA Date & Time of Arrival	FECHA Y HORA DE SALIDA Date & Time of Departure	NOCHES Nights	**HABITACION / Room SALON/Meeting Room**
Adultos/Adults	Menores/Children					
1	0	$178.500,0	30 NOV. 2023 01:00 PM	03 DIC. 2023 01:35 PM	3	**6010**

# Item	FECHA Date	REFERENCIA Reference	Cant	CONCEPTOS Concepts	% Imp	Impuestos	CARGOS Charges	SALDO Balance
1			3	ALOJAMIENTO 2	19,0	$85.500	$450.000	$450.000
				IVA (19.00%)			$85.500	$535.500
				Retencion en la Fuente			($15.750)	$519.750
				Forma pago: Contado - Medio pago: DEPOSITOS			($519.750)	$0,00

SUBTOTAL / Subtotal	TOTAL IVA / Taxes	TOTAL ICO/Taxes	Exentos/ Untaxed	Propina/Tip	Retenciones/Withholding	VALOR TOTAL/Total
$450.000	$85.500	$0,00	$0,00	$0,00	$15.750	$519.750

SON : QUINIENTOS DIECINUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS

FORMA DE PAGO: Contado, MEDIO DE PAGO: DEPOSITOS

PLACA VEHÍCULO

Yo, SUAREZ SEGURA SYLVIA JULIANA dejo constancia que recibí los servicios detallados en la presente factura. Esta factura es un titulo valor y como tal cumple con todos los requisitos del decreto ley 1231 de 2008. Autorizo expresamente para que en el caso de incumplimiento de esta obligación, sea reportado(a) al banco de datos de Fenalco (Procredito) o cualquier otra central de riesgo.
FECHA DE VENCIMIENTO: 03 de diciembre del 2023. A partir de esta fecha causara intereses de mora a la tasa vigente, art 12,ley 446de 1998.

I, SUAREZ SEGURA SYLVIA JULIANA,I confirm that I received the services detailed in this invoice. This invoice is a financial instrument and as such it fulfills all requirements of decree 1231 of 2008. I assume full responsibility for the charges incurred and do hereby authorize to be reported to a credit agency/bureau, in the event that I fail to pay the above stated amount within its terms.
DUE DATE: 03/12/2023. Late payments will accrue interest at the rate allowable, art 12, law 446 of 1998.

Representación impresa de la factura electrónica,Firma Electrónica y Cufe :

CUFE = 16073f196a2fb88a8f939413fc2bdfee740b08a0fdf9849cae1c4f01755d783f65985a2af21638829799e4d29d90d244
Fecha Validación Dian = 2023-12-07 12:05:05.0000
FIRMA = Zj58jV8KWMix6NZ6N7ATvsd3PJ1vbnWQcYlS6GVPPIjqUqa3p5NoF0yPNNny6uHZcI5qXrRM7ZGzhXMa7qJM9bPGrV680GMML8reYKxpV598sq9Bz44BKOxgO7TI46C3oSP+0uSHdz0FBHLVY6chxXzKfPAMuEZRQ0+M/fxPnRiQyCdEVU2/6fCaR
MtnVVDxfvd5UW4ewWlBcFmxDB109YV4mnZ+ybhIiy2w5eCtcDD53G65XR/aSkOlU7vPfICrDPIDKIFi0YxEZhV58Z8CmLYSNkLZE6YoEgwFHK1fmaMAxDihFjiqF+bkBE8aL6+YSv5ytzCy5OVF7JFsyiwNeQ==

Comprobante de Transacción
Fecha: 28/11/2023 22:38:18

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: ******1090
Banco Destino: BANCOLOMBIA
Tipo documento titular: NIT
Número de documento titular: 9003741371
Nombre titular: LA SERRANIA PROYECTOS Y NEGOCIOS SAS
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 519.750,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 28/11/2023
Hora de Pago: 22:35:40
Programación: Solo una vez
Documento: 50182086

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14762646548

(415)7707212489984(8020) 000001476264654 8

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

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
LA SERRANIA PROYECTOS Y NEGOCIOS S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
LA SERRANIA CASA DE HUESPEDES	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

41. Dirección principal
CL 33 30 26 BRR LA AURORA

42. Correo electrónico info@laserraniahotel.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 5 1 1	2 0 1 0 0 7 2 7	1 0 8 1	2 0 1 7 0 1 0 3					2

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	7	9	1 0	1 4	3 3	4 2	4 8	5 2																	

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
33- Impuesto nacional al consumo
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código	2 3									
	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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 06 - 02 / 10 : 31: 05

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 SERRANO MENESES CAROLINA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

COMERCIALIZADORA DORADO RC SAS
NIT: 900.651.886-6
GRAN HOTEL

IVA REGIMEN COMUN NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA CIUDAD DE PEREIRA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. GH-8470

CONSECUTIVO AUTORIZADO FACTURACION ELECTRÓNICA
SEGUN RESOLUCIÓN No.18764045389956
DEL 2023-03-02 NUMERACIÓN AUTORIZADA
GH 6081 AL GH 10000

Fecha Factura 2023-12-03
Hora 02:15:06
Cajero YULIETH RAMIREZ

Nombre	C.C/RUT/NIT/RUC	Folio	Habitación	Noches
FUNDACION ARTERIA	900086964	0019353	402	2

Dirección	Ciudad	Fecha Llegada	Fecha Salida	Caja
CL 28 13 A 24 P 1003	BOGOTÁ	2023-12-01	2023-12-03	1

Plan(es)

Huésped
GAITAN TOBAR ANDRES

Compañia
FUNDACION ARTERIA

Número de Personas
Adultos: 1 Niños: 0

Cód.	Concepto	Valor	IVA	Impoc.	Total	Abonos	Saldos
							0
51	CANCELACION HUESPEDES (RC-#23205)	0	0		0	-300.882	-300.882
139	(-) RETENCION EN LA FUENTE (RC-#23206)	0	0		0	-9.118	-310.000
148	PQTE ALOJAMIENTO	260.504	49.496	0	310.000	0	0
Subtotales		**260.504**	**49.496**	**0**	**310.000**	**-310.000**	**0**

Resúmen

Total Cargos Gravados 8%	0	**Total Cargos Gravados 16%**	0	**Total Cargos Gravados 19%**	260.504
Total IVA 8%	0	**Total IVA 16%**	0	**Total IVA 19%**	49.496
Total IVA	49.496	**Total Impoconsumo**	0	**Total Abonos y Pagos**	-310.000
Total Cargos No Gravados	0	**Total Cargos Gravados**	260.504		

NOTA La presente factura de venta se asimila para todos los efectos legales a la letra de cambio (Art.79C.de comercio). A partir de la fecha de vencimiento causara intereses a la tasa máxima permitida. Art. 884C.de comercio. TRANFERENCIAS ELECTRONICAS O DEPÓSITOS: BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE # 85100001684

ORDEN DE COMPRA: DE FECHA

Total Cargos	Total	Total Abonos	Saldo
310.000	**310.000**	**-310.000**	**0**

TRASPASO A PARTICULARES
Nombre

_____

Entiendo que mi responsabilidad por esta cuenta sigue vigente y me hago personalmente responsable en caso que la persona, compañia o asociación indicada dejase de pagar parcial ó totalmente la suma a cancelar aquí especificada.

Firma

_____
GAITAN TOBAR ANDRES
C.C 900086964
F. Recibido: 2023-12-03

PRESTACIÓN DE SERVICIO A CONTADO

Forma de Pago
CONSIGNACION BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENT, RETENCION EN LA FUENTE

Base Retención: $ 260.504
Total Factura: $ 310.000
Propina: $ 0

GRAN HOTEL
COMERCIALIZADORA DORADO RC SAS
CALLE 19 # 9-19
Teléfono: +57 6 3359500
Fax: 3359500
Apartado Postal: 660002
Sitio Web: gh@granhotelpereira.com
PEREIRA - PEREIRA

CUFE: edc3d37afea50dbcc3e5f274c31e6be511c485cadcd62aebf1e65831e1029161fb2a5acf35854a9ff452403245294be9

Comprobante de Transacción
Fecha: 29/11/2023 18:51:17

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: *******1684
Banco Destino: BANCOLOMBIA
Tipo documento titular: NIT
Número de documento titular: 900651886
Nombre titular: COMERCIALIZADORA DORADO RC SAS
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 300.882,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 29/11/2023
Hora de Pago: 18:42:54
Programación: Solo una vez
Documento: 50214110

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14961258462

(415)7707212489984(8020) 000001496125846 2

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

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
COMERCIALIZADORA DORADO RC SAS

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
AC 53 73 49 BRR NORMANDIA

42. Correo electrónico operativohdg@gmail.com

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

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
5 5 1 1	2 0 1 3 0 9 0 2	5 5 1 2	2 0 1 3 0 9 0 2	6 8 1 0				2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 9 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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 2023 - 11 - 07 / 12 : 26: 54

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 JAIMES TORRES MERY LILIANA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA	
Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en AdquisIciones con no obligados a facturar N° 18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
25	11	2023

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
LAURA CHACON			1.026.287.477
Dirección			
Ciudad y país	Bogota, Colombia	Teléfono	3102694943
Correo electrónico			

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
ALOJAMIENTO UNA NOCHE SONIA BARBOSA VVC			$ 60.000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.		Subtotal cálculo de impuestos $	$ 60.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET)		Retención en la fuente 0,00%	$ -
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional		Retención ICA 0%	
		Total a pagar:	**$ 60.000**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

LAURA CHACON

Número de identificación y lugar de expedición	1.026.287.477

Banco: **Tipo:** **No.**

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 60.000,00

Número de aprobación
00437194

Motivo
Recarga Nequi PSE

Fecha del pago
29/11/2023

Referencia 1
3102694943

Hora del pago
05:46 PM

Referencia 2
181.55.129.72

Número de producto origen
**********1089

Referencia 3

Destino del pago
BANCOLOMBIA

Código único CUS
305437194

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14836489095

(415)7707212489984(8020) 000001483648909 5

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

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
CHACON	HILARION	LAURA	CAMILA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
HOTEL COLINAS DEL LLANO	

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 10 8 55 SUR BRR CIUDAD BERNA

42. Correo electrónico: lauracamilachacon@gmail.com

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

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
5 5 1 1	2 0 2 1 0 6 0 9							

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	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
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 2022 - 07 - 06 / 20 : 53: 30

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 CHACON HILARION LAURA CAMILA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



POSADA TURISTICA LA CABAÑA GUAINIANA

LUZ MARINA GUTIERREZ GUTIERREZ - NIT 51810703-0
calle 16 n° 15, Inírida, Guainia,
Tel: 3225233545
joacohotel@hotmail.com ;

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FECG361
No responsable de IVA

SEÑOR(ES)	FUNDACION ARTERIA			**FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)**
DIRECCIÓN	CAL 28 13A 24 P 1003, Colombia, Bogotá, D.C., Bogotá D.C.			04/12/2023
				FECHA DE VENCIMIENTO
TELÉFONO	3176386108	**NIT**	900086964-9	04/12/2023

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	ALOJAMIENTO TARIFA 2023	Servicio	$110,000	5		$550,000

Moneda: COP
Generado: 2023-12-04 07:59:28-05:00
Validación DIAN: 2023-12-04 08:00:30-05:00
Tipo de factura: Factura de venta
Tipo de operación: Estándar Forma de pago: Contado
Medio de pago: Transferencia débito

ALOJAMIENTO 3 NOCHES DE SONIA BARBOSA, UNA NOCHE DE SEBASTIAN ALARCON, UNA NOCHE DE FELIPE RESTREPO

CUFE: ba851a64cb3fdba19002f24dd066a5308a437f38b8b18d7c9ed61b5c47cf2491f64df48f246a8bbc8da4847074218290

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal	$550,000
Total	$550,000

Total de lineas: 1

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N°18764056937315 de 2023-09-28 Modalidad Factura Electrónica Desde N° FECG297 hasta FECG1000 con vigencia hasta 2024-03-28

Representación gráfica de la factura electrónica

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S - Software: Alegra - NIT 900.559.088-2

Comprobante de Transacción
Fecha: 07/12/2023 14:12:35

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: *******9587
Banco Destino: BANCOLOMBIA
Tipo documento titular: NIT
Número de documento titular: 518107030
Nombre titular: LUZ MARINA GUTIERREZ GUTIERREZ
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 530.750,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 07/12/2023
Hora de Pago: 14:12:17
Programación: Solo una vez
Documento: 50460410

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14760220486

(415)7707212489984(8020) **000001476022048 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 1 8 1 0 7 0 3	0	Delegada de Impuestos y Aduanas de Inírida 4 3	

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

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
GUTIERREZ	GUTIERREZ	LUZ	MARINA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
POSADA TURISTICA LA CABAÑA GUAINIANA	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Guainía 9 4	Inírida 0 0 1

41. Dirección principal: CL 16 15 67 BRR LOS LIBERTADORES

42. Correo electrónico: joacohotel@hotmail.com

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

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
5 5 1 1	2 0 1 1 0 9 1 3	7 9 9 0	2 0 1 4 0 4 0 1	7 9 1 2	8 2 3 0	1 3 1 4	1

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	2	4	9	5	0	5	2																	

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
42- Obligado a llevar contabilidad
49 - No responsable de IVA
50 - No responsable de Consumo restauran
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 05 - 18 / 19 : 38: 52

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

AEROVIAS DE INTEGRACIÓN REGIONAL S.A.
Av. El Dorado No. 103-08 Entrada 1 - Hangar Bogotá - Colombia
Facturas electrónicas: col_intercambio@einvoicing.signature-cloud.com 890.704.196-6 Bogotá Colombia

Tiquete de transporte aéreo

Este documento contiene el detalle y condiciones del servicio que adquiriste.
No es necesario que lo lleves el día de tu viaje.

Información importante

Considere que los tickets adquiridos están sujetos a restricciones gubernamentales, de los países donde operamos, y deben ser aprobados por las autoridades locales.

Información de tu viaje

Código de Reserva	STSRIY	Nº de orden	LA0354752EFAD	Ciudad y Fecha de emisión	Bogotá, Colombia 28/11/23

Nombre Pasajero	Tipo de pasajero	Documento de Identificación
SYLVIA SUAREZ	Adulto	52805548

Itinerario

N° de vuelo	Origen	Destino	Salida Fecha	Salida Horario	Llegada Fecha	Llegada Horario	Cabina	Tarifa	Asiento/Silla
LA4174	Bogotá (El Dorado Intl.)	Bucaramanga (Palonegro)	30/11/23	10:27 a. m.	30/11/23	11:30 a. m.	Economy	Full	
LA4185	Bucaramanga (Palonegro)	Bogotá (El Dorado Intl.)	03/12/23	7:57 p. m.	03/12/23	9:00 p. m.	Economy	Full	

Desglose de tu pago

Número de ticket	Concepto	Monto
0352135404667	Vuelo Tasas y/o impuestos (1)	$ 716.700,00 $ 174.170,00
	Total pagado	**$ 890.870,00**

Forma de pago

Tipo	Monto
Tarjeta de crédito XXXXXXXXXXXX5661	$ 890.870,00
(1) CO: $ 38.000,00 YS: $ 136.170,00	

Aerolíneas en este viaje

N° de vuelo	Aerolínea operadora	Aerolínea que factura
LA 4174	LATAM AIRLINES COLOMBIA	AEROVIAS DE INTEGRACIÓN REGIONAL S.A.
LA 4185	LATAM AIRLINES COLOMBIA	AEROVIAS DE INTEGRACIÓN REGIONAL S.A.

Información local

Passenger: **Santana Manuel (ADT)**
Booking ref: **2MS2WS**
Ticket number: 134 2123074208
Passenger Unique ID:

Issuing office:
AVIANCAONLINE, AV. CALLE 26 N 59-15 BOGOTA CO, BOGOTA
Telephone: TBA
Date: 27Nov2023

ELECTRONIC TICKET RECEIPT

Tailor-made flights

From	To	Flight	Departure	Arrival	Last check-in
BOGOTA EL DORADO INTL Terminal: 1	**VALLEDUPAR** ALFONSO LOPEZ PUMAREJO	AV9216	**10:30** 30Nov2023	**11:58** 30Nov2023	
Fare: M	**Operated by**: AVIANCA				
	Marketed by: AVIANCA			**NVB** (2): 30Nov2023	
Baggage (4): 1PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 30Nov2023	
				Duration: 01:28	
VALLEDUPAR ALFONSO LOPEZ PUMAREJO	**BOGOTA** EL DORADO INTL Terminal: 1	AV8541	**20:32** 03Dec2023	**22:00** 03Dec2023	
Fare: M	**Operated by**: AVIANCA				
	Marketed by: AVIANCA			**NVB** (2): 03Dec2023	
Baggage (4): 1PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 03Dec2023	
				Duration: 01:28	

(1) OK = Confirmed (2) NVB = **Not valid before** (3) NVA = **Not valid after** (4) **Each passenger can check in a specific amount of baggage at no extra cost as indicated above in the column baggage.**

ELECTRONIC TICKET REMARKS

BAGGAGE INFORMATION

Please visit https://www.avianca.com/co/en/before-your-trip/prepare-your-baggage/checked/
Carry-on and additional bag fees will be higher at airport counter and gate,
we recommend you purchase them in advance.
If your ticket fare is XS, remember that your fare does not include a carry-on bag.

Fare Calculation: BOG AV VUP Q18000.00 665500.00AV BOG Q18000.00 256200.00COP957700.00END

Form of payment: CC VI XXXXXXXXXXXX5661 XXXX 230215

Endorsements: /C1-2 NON REFUNDABLE/ CHANGES RESTRICTED/ RESTRICTIONS APPLY

Fare: COP 957700

Taxes: COP 38000CO
COP 181960YS

Total Amount: **COP 1177660**

RECEIPT REMARKS
AEROVÍAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. AVIANCA
NIT: 890.100.577-6

The carriage of certain hazardous materials, like aerosols, fireworks, and flammable liquids, aboard the aircraft is forbidden. If you do not understand these restrictions, further information may be obtained from your airline.

Passenger: **Barbosa Sonia (ADT)**
Booking ref: **2KBR5X**
Ticket number: 134 2123011212
Passenger Unique ID:

Issuing office:
AVIANCAONLINE, AV. CALLE 26 N 59-15 BOGOTA CO, BOGOTA
Telephone: TBA
Date: 27Nov2023

ELECTRONIC TICKET RECEIPT

Tailor-made flights

From	To	Flight	Departure	Arrival	Last check-in
BOGOTA EL DORADO INTL Terminal: 1	**VILLAVICENCIO** VANGUARDIA	AV4826	**15:29** 29Nov2023	**16:23** 29Nov2023	
Fare: M	**Operated by**: AVIANCA FOR AVIANCA EXPRESS **Marketed by**: AVIANCA			**NVB** (2): 29Nov2023	
Baggage (4): 1PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 29Nov2023 **Duration**: 00:54	

(1) OK = Confirmed (2) NVB = **Not valid before** (3) NVA = **Not valid after** (4) **Each passenger can check in a specific amount of baggage at no extra cost as indicated above in the column baggage.**

ELECTRONIC TICKET REMARKS

BAGGAGE INFORMATION

Please visit https://www.avianca.com/co/en/before-your-trip/prepare-your-baggage/checked/
Carry-on and additional bag fees will be higher at airport counter and gate,
we recommend you purchase them in advance.
If your ticket fare is XS, remember that your fare does not include a carry-on bag.

Fare Calculation: BOG AV VVC Q18000.00 491700.00COP509700.00END
Form of payment: CC VI XXXXXXXXXXXX5661 XXXX 125132
Endorsements: /C1 NON REFUNDABLE/ CHANGES RESTRICTED/ RESTRICTIONS APPLY

Fare: COP 509700
Taxes: COP 19800CO
COP 96840YS
Total Amount: **COP 626340**

RECEIPT REMARKS
AEROVÍAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. AVIANCA
NIT: 890.100.577-6

The carriage of certain hazardous materials, like aerosols, fireworks, and flammable liquids, aboard the aircraft is forbidden. If you do not understand these restrictions, further information may be obtained from your airline.

LEGAL AND PASSENGER NOTICES

CARRIAGE AND OTHER SERVICES PROVIDED BY THE CARRIER ARE SUBJECT TO CONDITIONS OF CARRIAGE, WHICH ARE HEREBY INCORPORATED BY REFERENCE. THESE CONDITIONS MAY BE OBTAINED FROM THE ISSUING CARRIER. THE ITINERARY/RECEIPT CONSTITUTES THE PASSENGER TICKET FOR THE

Gmail

Elena Isaacs L. Fundación Arteria <proyectos3@fundacionarteria.org>

E-TICKET ITINERARY RECEIPT - BARBOSA/SONIA

1 mensaje

WEBMASTER@SATENA.COM <no-reply@kiusys.com> 25 de noviembre de 2023, 8:37 p.m.
Responder a: noreply@kiusys.com
Para: PROYECTOS3@fundacionarteria.org

ELECTRONIC TICKET

SATENA
ES COLOMBIA

PASSENGER ITINERARY RECEIPT — TICKET NBR: **0192435067986**
RECIBO DE ITINERARIO DE PASAJEROS — BOLETO NRO:

WEB — ISSUE DATE/FECHA DE EMISION: 25 NOV 2023 20:37
CRA. 103 NO. 25D-24 — ISSUE AGENT/AGENTE EMISOR: BOG009RWK
INTERNET — NAME/NOMBRE: **BARBOSA/SONIA**
INTERNET, COLOMBIA — FOID/D.IDENTIDAD: NI52320204
OFFICE ID: CO-14164-0
TELEPHONE/TELEFONO: 4292300
MAIL INFO: WEBMASTER@SATENA.COM

ISSUING AIRLINE/LINEA AEREA EMISORA : SATENA S.A
ADDRESS/DIRECCION : AV ELDORADO NO.103-08,ENT 1,INT 11
NIT : 899999143-4
TICKET NUMBER/NRO DE BOLETO : 019-2435067986

BOOKING REF./CODIGO DE RESERVA: C1/**QIWPOG**

FROM/TO / DESDE/HACIA	FLIGHT / VUELO	CL	DATE / FECHA	DEP / HORA	ARR / HORA	FARE BASIS / BASE TARIFARIA	NVB	NVA	BAG / EQP.	ST / ESTATUS
VILLAVICENCI / **PUERTO INIRIDA**	9R8706	S	**30NOV**	**1035**	**1230**	SECONO			15K	OK
PUERTO INIRI / **VILLAVICENCIO**	9R8707	S	**3DEC**	**0925**	**1117**	SECONO1			15K	OK

DESTINOS NACIONALES
*LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE 2 HORAS ANTES DE LA SALIDA DEL VUELO.
*PARA VUELOS DESDE BOGOTA, LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE EN EL PUENTE AEREO (TERMINAL 2).

DESTINOS INTERNACIONALES
*LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE 3 HORAS ANTES DE LA SALIDA DEL VUELO.
*PARA VUELOS DESDE BOGOTA, LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE EN EL AEROPUERTO INTERNACIONAL ELDORADO (TERMINAL 1).
*DILIGENCIAR EL FORMULARIO CON INFORMACION DE DOCUMENTACION Y DATOS PERSONALES DEL PASAJERO EN (HTTPS://WWW.SATENA.COM/REPORTE-EXTRANJEROS)
*EL PASAJERO ES RESPONSABLE DE TODOS LOS DOCUMENTOS NECESARIOS PARA SU VIAJE, PASAPORTE, VISAS,
*TARJETAS DE TURISMO, CERTIFICADOS DE VACUNACION Y CUALQUIER OTRO DOCUMENTO REQUERIDO POR LOS PAISES DE ORIGEN Y DESTINO.

ENDORSEMENTS/ENDOSOS-RESTRICCIONES : CONSULTA LAS CONDICIONES Y RESTRICCIONES DE TU COMPRA.
TOUR CODE :
FORM OF PAYMENT/FORMA DE PAGO : VISA XXXXXXXXXXXX5661/XXXX/Z203643

FARE CALC./CALCULO DE TARIFA: VVC 9R PDA 462000.00 9R VVC 482000.00COP944000.00END (ADT)

AIR FARE/TARIFA : COP 944000.00
TAX/IMPUESTOS : COP 20000.006C 29700.00CO
TOTAL : COP 993700.00

PARA REALIZAR CHECK-IN EN LOS AEROPUERTOS, DEBE TENER EN CUENTA:
*LLEVAR A LA MANO EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD,
QUE SERA SOLICITADO EN EL MODULO DE LA AEROLINEA Y AL INGRESO DE LAS SALAS DE EMBARQUE.
*PASAJEROS QUE SEAN EXENTOS DE LA TASA AEROPORTUARIA QUE VIAJEN NACIONAL DEBEN TRAMITAR EL VISADO DE FORMA VIRTUAL POR LA PAGINA
WWW.AEROCIVIL.GOV.CO, CON LA DEBIDA ANTICIPACION PARA QUE NO LE SEA COBRADO DICHO MONTO EN LOS MODULOS.
*EL EQUIPAJE DE MANO DEBE CUMPLIR CON LAS DIMENSIONES ESTABLECIDAS (43 CM DE ALTO * 34 CM DE ANCHO), QUE NO SOBREPASE 5 KILOS.
*EL EQUIPAJE PERMITIDO EN BODEGA SEGUN LA RUTA Y LA AERONAVE PODRA SER DISTRIBUIDO MAXIMO EN DOS (2) PIEZAS.
*PARA LA RUTA MEDELLIN-NUQUI-MEDELLIN Y QUIBDO-NUQUI-QUIBDO, EN AVION ATR-42, LA FRANQUICIA DE EQUIPAJE PERMITIDO SERA DE 15KG Y
*EN AVION B1900 O LET410 LA FRANQUICIA DE EQUIPAJE PERMITIDO SERA DE 10KG.
*LAS PIEZAS ADICIONALES SE COBRARAN POR KILO DE ACUERDO A LA TARIFA ESTABLECIDA POR LA AEROLINEA.
*DEBEN PORTAR DE MANERA CORRECTA Y OBLIGATORIA SU TAPABOCAS.

RECUERDE QUE:
*INFORMESE SOBRE LAS CONDICIONES Y RESTRICCIONES DE LA TARIFA CONFIRMADA EN EL PASAJE Y/O EN EL PUNTO DONDE EFECTUO LA COMPRA.
*CON LA COMPRA SE ACEPTAN LAS CONDICIONES QUE SE ENCUENTRAN CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE TRANSPORTE
HTTPS://WWW.SATENA.COM/DOCUMENTOS/FILES/CONTRATO_TRANSPORTE.PDF
*ACEPTAN LAS POLITICAS, CONDICIONES Y TERMINOS DE USO DEL SITIO WEB, PARA CONSULTARLAS REMITASE A POLITICAS,
HTTPS://WWW.SATENA.COM/DOCUMENTOS/CORPORATIVO/POLITICAS_CONDICIONES_TERMINOS_USO.PDF
*CONSULTA ALGUNOS REQUISITOS PARA TU VIAJE EN (HTTPS://WWW.SATENA.COM/REQUISITOS-Y-RESTRICCIONES).

COLOCAMOS A DISPOSICION EL CONTACT CENTER (601) 3906962 BOGOTA-COLOMBIA O LA PAGINA WEB WWW.SATENA.COM,
PARA ATENDER CUALQUIER CONSULTA DE LOS SERVICIOS OFRECIDOS POR LA AEROLINEA.

SEND BY AGENT BOG009RWK / NOV 25 2023 8:36

Gmail

Elena Isaacs L. Fundación Arteria <proyectos3@fundacionarteria.org>

E-TICKET ITINERARY RECEIPT - BARBOSA/SONIA

SARA.GORDILLO@SATENA.COM <no-reply@kiusys.com> 27 de noviembre de 2023, 10:39 a.m.
Responder a: noreply@kiusys.com
Para: PROYECTOS3@fundacionarteria.org

ELECTRONIC TICKET

SATENA
ES COLOMBIA

PASSENGER ITINERARY RECEIPT TICKET NBR: **0192435062454**
RECIBO DE ITINERARIO DE PASAJEROS BOLETO NRO:

CONTACT CENTER SATENA ISSUE DATE/FECHA DE EMISION: 27 NOV 2023 10:39
CARRERA 103 #25D-24 BARRIO FON ISSUE AGENT/AGENTE EMISOR: BOG009RNQ
BOGOTA D.C. NAME/NOMBRE: **BARBOSA/SONIA**
BOGOTA, COLOMBIA FOID/D.IDENTIDAD: NI52320204
OFFICE ID: CO-21854-0
TELEPHONE/TELEFONO: 3906962
MAIL INFO: TRASLADOS@SATENA.COM

ISSUING AIRLINE/LINEA AEREA EMISORA : SATENA S.A
ADDRESS/DIRECCION : AV ELDORADO NO.103-08,ENT 1,INT 11
NIT : 899999143-4
TICKET NUMBER/NRO DE BOLETO : 019-2435062454

BOOKING REF./CODIGO DE RESERVA: C1/**QIWPOG**

FROM/TO / DESDE/HACIA	FLIGHT / VUELO	CL / CL	DATE / FECHA	DEP / HORA	ARR / HORA	FARE BASIS / BASE TARIFARIA	NVB	NVA	BAG / EQP.	ST / ESTATUS
VILLAVICENCI **PUERTO INIRIDA**	9R8706	S	**30NOV**	**1035**	**1230**	SECONO			15K	OK
PUERTO INIRI **BOGOTA-EL DORADO I**	9R8775	Y	**3DEC**	**1620**	**1750**	YTRAVEL1			15K	OK

DESTINOS NACIONALES
*LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE 2 HORAS ANTES DE LA SALIDA DEL VUELO.
*PARA VUELOS DESDE BOGOTA, LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE EN EL PUENTE AEREO (TERMINAL 2).

DESTINOS INTERNACIONALES
*LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE 3 HORAS ANTES DE LA SALIDA DEL VUELO.
*PARA VUELOS DESDE BOGOTA, LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE EN EL AEROPUERTO INTERNACIONAL ELDORADO (TERMINAL 1).
*DILIGENCIAR EL FORMULARIO CON INFORMACION DE DOCUMENTACION Y DATOS PERSONALES DEL PASAJERO EN (HTTPS://WWW.SATENA.COM/REPORTE-EXTRANJEROS)
*EL PASAJERO ES RESPONSABLE DE TODOS LOS DOCUMENTOS NECESARIOS PARA SU VIAJE, PASAPORTE, VISAS,
*TARJETAS DE TURISMO, CERTIFICADOS DE VACUNACION Y CUALQUIER OTRO DOCUMENTO REQUERIDO POR LOS PAISES DE ORIGEN Y DESTINO.

ENDORSEMENTS/ENDOSOS-RESTRICCIONES : CONSULTA LAS CONDICIONES Y RESTRICCIONES DE TU COMPRA.
TOUR CODE :
FORM OF PAYMENT/FORMA DE PAGO : PAGO CREDITO TC103757
EXCHANGE 192435067986/E12

FARE CALC./CALCULO DE TARIFA: VVC 9R PDA 462000.00 9R BOG 508000.00COP970000.00END (ADT)

AIR FARE/TARIFA : COP 970000.00
TAX/IMPUESTOS : COP PD 29700.00CO 37800.006A
TOTAL : COP 63800.00A

ORIGINAL ISSUE:0192435067986 25NOVBOG/ICO141640
ORIGNAL FOP: VI

PARA REALIZAR CHECK-IN EN LOS AEROPUERTOS, DEBE TENER EN CUENTA:
*LLEVAR A LA MANO EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD,
QUE SERA SOLICITADO EN EL MODULO DE LA AEROLINEA Y AL INGRESO DE LAS SALAS DE EMBARQUE.
*PASAJEROS QUE SEAN EXENTOS DE LA TASA AEROPORTUARIA QUE VIAJEN NACIONAL DEBEN TRAMITAR EL VISADO DE FORMA VIRTUAL POR LA PAGINA
WWW.AEROCIVIL.GOV.CO, CON LA DEBIDA ANTICIPACION PARA QUE NO LE SEA COBRADO DICHO MONTO EN LOS MODULOS.
*EL EQUIPAJE DE MANO DEBE CUMPLIR CON LAS DIMENSIONES ESTABLECIDAS (43 CM DE ALTO * 34 CM DE ANCHO), QUE NO SOBREPASE 5 KILOS.
*EL EQUIPAJE PERMITIDO EN BODEGA SEGUN LA RUTA Y LA AERONAVE PODRA SER DISTRIBUIDO MAXIMO EN DOS (2) PIEZAS.
*PARA LA RUTA MEDELLIN-NUQUI-MEDELLIN Y QUIBDO-NUQUI-QUIBDO, EN AVION ATR-42, LA FRANQUICIA DE EQUIPAJE PERMITIDO SERA DE 15KG Y
*EN AVION B1900 O LET410 LA FRANQUICIA DE EQUIPAJE PERMITIDO SERA DE 10KG.
*LAS PIEZAS ADICIONALES SE COBRARAN POR KILO DE ACUERDO A LA TARIFA ESTABLECIDA POR LA AEROLINEA.
*DEBEN PORTAR DE MANERA CORRECTA Y OBLIGATORIA SU TAPABOCAS.

RECUERDE QUE:
*INFORMESE SOBRE LAS CONDICIONES Y RESTRICCIONES DE LA TARIFA CONFIRMADA EN EL PASAJE Y/O EN EL PUNTO DONDE EFECTUO LA COMPRA.
*CON LA COMPRA SE ACEPTAN LAS CONDICIONES QUE SE ENCUENTRAN CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE TRANSPORTE
HTTPS://WWW.SATENA.COM/DOCUMENTOS/FILES/CONTRATO_TRANSPORTE.PDF
*ACEPTAN LAS POLITICAS, CONDICIONES Y TERMINOS DE USO DEL SITIO WEB, PARA CONSULTARLAS REMITASE A POLITICAS,
HTTPS://WWW.SATENA.COM/DOCUMENTOS/CORPORATIVO/POLITICAS_CONDICIONES_TERMINOS_USO.PDF
*CONSULTA ALGUNOS REQUISITOS PARA TU VIAJE EN (HTTPS://WWW.SATENA.COM/REQUISITOS-Y-RESTRICCIONES).

COLOCAMOS A DISPOSICION EL CONTACT CENTER (601) 3906962 BOGOTA-COLOMBIA O LA PAGINA WEB
WWW.SATENA.COM,
PARA ATENDER CUALQUIER CONSULTA DE LOS SERVICIOS OFRECIDOS POR LA AEROLINEA.

SEND BY AGENT BOG009RNQ / NOV 27 2023 10:39

AEROVIAS DE INTEGRACIÓN REGIONAL S.A.
Av. El Dorado No. 103-08 Entrada 1 - Hangar Bogotá - Colombia
Facturas electrónicas: col_intercambio@einvoicing.signature-cloud.com 890.704.196-6 Bogotá Colombia

Tiquete de transporte aéreo

Este documento contiene el detalle y condiciones del servicio que adquiriste.
No es necesario que lo lleves el día de tu viaje.

Información importante

Considere que los tickets adquiridos están sujetos a restricciones gubernamentales, de los países donde operamos, y deben ser aprobados por las autoridades locales.

Información de tu viaje

Código de Reserva	**YLOZLF**	**Nº de orden**	**LA0352765SYUU**	**Ciudad y Fecha de emisión**	**Bogotá, Colombia 27/11/23**

Nombre Pasajero	Tipo de pasajero	Documento de Identificación
MILENA BARON	**Adulto**	52434459

Itinerario

N° de vuelo	Origen	Destino	Salida Fecha	Salida Horario	Llegada Fecha	Llegada Horario	Cabina	Tarifa	Asiento/Silla
LA4210	Bogotá (El Dorado Intl.)	Yopal (El Alcaravan)	30/11/23	10:44 a. m.	30/11/23	11:39 a. m.	Premium Economy	Premium Economy	

Desglose de tu pago

Número de ticket	Concepto	Monto
0352135348579	Vuelo Tasas y/o impuestos (1)	$ 700.800,00 $ 152.950,00
	Total pagado	**$ 853.750,00**

Forma de pago

Tipo	Monto
Tarjeta de crédito XXXXXXXXXXXX5661	$ 853.750,00

(1) CO: $ 19.800,00
YS: $ 133.150,00

Aerolíneas en este viaje

N° de vuelo	Aerolínea operadora	Aerolínea que factura
LA 4210	LATAM AIRLINES COLOMBIA	AEROVIAS DE INTEGRACIÓN REGIONAL S.A.

Información local

Passenger: **Baron Milena (ADT)**
Booking ref: **2MQMJM**
Ticket number: 134 2123070750
Passenger Unique ID:

Issuing office:
AVIANCAONLINE, AV. CALLE 26 N 59-15 BOGOTA CO, BOGOTA
Telephone: TBA
Date: 27Nov2023

ELECTRONIC TICKET RECEIPT

Tailor-made flights

From	To	Flight	Departure	Arrival	Last check-in
YOPAL EL ALCARAVAN	**BOGOTA** EL DORADO INTL Terminal: 2	AV2941	**20:40** 03Dec2023	**21:40** 03Dec2023	
Fare: M	**Operated by**: CLIC AIR S.A. **Marketed by**: AVIANCA			**NVB** (2): 03Dec2023	
Baggage (4): 1PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 03Dec2023 **Duration**: 01:00	

(1) OK = Confirmed (2) NVB = **Not valid before** (3) NVA = **Not valid after** (4) **Each passenger can check in a specific amount of baggage at no extra cost as indicated above in the column baggage.**

ELECTRONIC TICKET REMARKS

BAGGAGE INFORMATION

Please visit https://www.avianca.com/co/en/before-your-trip/prepare-your-baggage/checked/
Carry-on and additional bag fees will be higher at airport counter and gate,
we recommend you purchase them in advance.
If your ticket fare is XS, remember that your fare does not include a carry-on bag.

Fare Calculation: EYP AV BOG Q46000.00 291300.00COP337300.00END

Form of payment: CC VI XXXXXXXXXXXX5661 XXXX 224644

Endorsements: /C1 NON REFUNDABLE/ CHANGES RESTRICTED/ RESTRICTIONS APPLY

Fare:	COP 337300
Taxes:	COP 21000CO COP 64090YS
Total Amount:	**COP 422390**

RECEIPT REMARKS
AEROVÍAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. AVIANCA
NIT: 890.100.577-6

The carriage of certain hazardous materials, like aerosols, fireworks, and flammable liquids, aboard the aircraft is forbidden. If you do not understand these restrictions, further information may be obtained from your airline.

LEGAL AND PASSENGER NOTICES

CARRIAGE AND OTHER SERVICES PROVIDED BY THE CARRIER ARE SUBJECT TO CONDITIONS OF CARRIAGE, WHICH ARE HEREBY INCORPORATED BY REFERENCE. THESE CONDITIONS MAY BE OBTAINED FROM THE ISSUING CARRIER. THE ITINERARY/RECEIPT CONSTITUTES THE PASSENGER TICKET FOR THE

Passenger: **Gaitan Andres (ADT)**
Booking ref: **2MPLDE**
Ticket number: 134 2123071205
Passenger Unique ID:

Issuing office:
AVIANCAONLINE, AV. CALLE 26 N 59-15 BOGOTA CO, BOGOTA
Telephone: TBA
Date: 27Nov2023

ELECTRONIC TICKET RECEIPT

Tailor-made flights

From	To	Flight	Departure	Arrival	Last check-in
BOGOTA EL DORADO INTL Terminal: 1	**PEREIRA** MATECANA INTL	AV8511	**09:45** 30Nov2023	**10:47** 30Nov2023	
Fare: M	**Operated by**: AVIANCA				
	Marketed by: AVIANCA			**NVB** (2): 30Nov2023	
Baggage (4): 1PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 30Nov2023	
				Duration: 01:02	
PEREIRA MATECANA INTL	**BOGOTA** EL DORADO INTL Terminal: 1	AV9818	**19:53** 03Dec2023	**20:51** 03Dec2023	
Fare: M	**Operated by**: AVIANCA				
	Marketed by: AVIANCA			**NVB** (2): 03Dec2023	
Baggage (4): 1PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 03Dec2023	
				Duration: 00:58	

(1) OK = Confirmed (2) NVB = **Not valid before** (3) NVA = **Not valid after** (4) **Each passenger can check in a specific amount of baggage at no extra cost as indicated above in the column baggage.**

ELECTRONIC TICKET REMARKS

BAGGAGE INFORMATION

Please visit https://www.avianca.com/co/en/before-your-trip/prepare-your-baggage/checked/
Carry-on and additional bag fees will be higher at airport counter and gate,
we recommend you purchase them in advance.
If your ticket fare is XS, remember that your fare does not include a carry-on bag.

Fare Calculation: BOG AV PEI Q18000.00 301700.00AV BOG162300.00COP482000.00END

Form of payment: CC VI XXXXXXXXXXXX5661 XXXX 225124

Endorsements: /C1-2 NON REFUNDABLE/ CHANGES RESTRICTED/ RESTRICTIONS APPLY

Fare: COP 482000

Taxes: COP 40300CO
COP 91580YS

Total Amount: **COP 613880**

RECEIPT REMARKS
AEROVÍAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. AVIANCA
NIT: 890.100.577-6

The carriage of certain hazardous materials, like aerosols, fireworks, and flammable liquids, aboard the aircraft is forbidden. If you do not understand these restrictions, further information may be obtained from your airline.

Proceso: Gestión Administrativa y Financiera		COMPROBANTE DE EGRESO	
Versión: 4/ II-10-20	Código: GAFT-09	No.	17522

Ciudad y Fecha:	Bogotá, 29 de noviembre 2023	Valor Pagado:	$ 10.919.820
Pagado a:	Gastos logisticos solicitud 319	CC/NIT/CE:	
Por concepto de:	Cubrir los costos de los tiquetes aéreos, gastos de participación y reserva de alojamiento para los docentes quienes desarrollarán actividades en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en territorio		
SON: (DIEZ MILLONES NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.)			

Concepto	Débito	Crédito	Forma de Pago
SERVICIOS	$ 10.919.820		DAVIVIENDA CTE **1089
			Gastos logisticos solicitud 319
IVA			ver comprobante de transferencia
RTEFTE			
RETENCIÓN ICA			
BANCO		$ 10.919.820	
SUMAS IGUALES	**$ 10.919.820**	**$ 10.919.820**	
CENTRO DE COSTO	MINCULTURA 4128-23		

Aprobado:		FA	Elaborado por:	FA	Contabilizado:	

Original

DIAN

1000000202-

CIRCULAR EXTERNA NÚMERO 0 0 0 0 0 1

(15 MAR 2023)

PARA: Entidades públicas, privadas y a la ciudadanía en general

DE: Director General de la Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales -DIAN.

ASUNTO: Evitar la exigencia de actualización de información del Registro Único Tributario – RUT, para la realización de trámites, cuando no haya lugar a ello.

VIGENCIA INDEFINIDA DEL REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO – RUT

Con fundamento en el artículo 555-1 y artículo 1.6.1.2.7 del Decreto 1625 de 2016, Único Reglamentario en Materia Tributaria, la Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales -DIAN reitera a las entidades públicas, privadas y a la ciudadanía en general, que la vigencia de la inscripción del RUT **es indefinida.**

Así, el RUT solamente debe actualizarse en caso de tener una modificación o adición en los datos consignados originalmente (elementos constitutivos de identificación, ubicación y/o clasificación). Esto debe hacerse a más tardar dentro del mes siguiente al hecho que genera la actualización.

En consecuencia, las empresas, entidades públicas o privadas no deben solicitar el RUT con la fecha actualizada en la casilla 61. Ahora bien, los inscritos cuentan con un servicio de consulta que les permite generar en cualquier momento que lo requieran copia del certificado del RUT expedido en el momento de la inscripción o última actualización el cual tendrá la leyenda transversal "COPIA CERTIFICADO" y en la parte inferior derecha se puede visualizar la fecha y hora de la generación del PDF.

Es importante tener en cuenta que a través de la página web, la APP y en los puntos de contacto de la DIAN es posible inscribirse en el RUT, actualizarlo y obtener copias de este.

Por último, se precisa que los datos del RUT serán los únicos que usará la DIAN para las comunicaciones oficiales, salvo que se manifieste una situación diferente para efectos procesales.

Cordialmente,

15 MAR 2023

LUIS CARLOS REYES HERNÁNDEZ
Director General

Proyectó: Adriana del Pilar Solano Cantor – Subdirectora de Administración del RUT
Revisó: Lorenzo Castillo Barvo – Asesor Despacho del Director General
Aprobó: Cecilia Rico Torres - Directora de Gestión de Impuestos
Aprobó: Gustavo Alfredo Peralta Figueredo – Director de Gestión Jurídica

MINISTERIO DE CULTURA
DIRECCIÓN DE ARTES
CONVENIO 4128/2023
MINISTERIO DE CULTURA, FUNDACIÓN ARTERIA
FORMATO SOLICITUD DE CONTRATACIÓN

ID	320
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	27/11/2023
Área Solicitante	Artes Visuales
Delegado del Área para el Proyecto	Andrés García La Rota
Proyecto	Realizar y garantizar el desarrollo del Diplomado presencial de formación a formadores "Espejos y Cartografías" en artes plásticas y visuales, en 7 regiones del País
RUBRO (Honorarios, gastos de desplazamiento, insumos, registro audiovisual , entre otros, según lo previsto en el desglose de presupuesto y en plan de contratación)	Gastos logísticos
Actividad a desarrollar	Cubrir los costos de los tiquetes aéreos, gastos de participación y reserva de alojamiento para la docente, quien desarrollarán actividades en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en territorio
Nombre de la persona, entidad o empresa a contratar	MÓNICA MARCELL ROMERO
Teléfono	0
Correo electrónico	0
Objeto del desplazamiento	Cubrir los costos de los tiquetes aéreos, gastos de participación y reserva de alojamiento para la docente, quien desarrollarán actividades en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en territorio
Itinerario	Desplazamiento aéreo Bogotá - San Andrés 30 de noviembre 9:02 hs (Latam) Desplazamiento aéreo San Andrés - Bogotá 3 de diciembre 20:52 hs (Latam) Maleta de 23 kg en bodega Alojamiento en Aparthotel Bahía Tropical desde el 30 de noviembre a 3 de diciembre
Valor	$ 2.664.100,00
Fecha de Inicio	30/11/2023
Fecha de Finalización	03/12/2023
Detalle de valores autorizados	
Información sugerida	GASTOS DE PARTICIPACIÓN $750.000 TOPE TIQUETES IDA Y VUELTA $1.000.000 TOPE DE HOSPEDAJE POR NOCHE $1.050.000

Asesor Área de Artes Visuales
ANDRÉS GARCÍA LA ROTA

VºBº Supervisora del Convenio
SILVIA CASAS

Elaboró: Mariela Romina Silva
Revisó: Lucía Otero

Convenio de asociación 4128-23 celebrado ente el Ministerio de Cultura y la Fundación Arteria

Relación de gastos solicitados Luisa Fernanda Roa Franco

Solicitud 320 **Fecha legalización** **12/14/2023**

Tipo	Beneficiario	Documento	#	Monto
Tiquete aéreo	TIQUETES AEREOS	NIT	830019189-8 /890100577-6	$ 1,167,100
Gastos participación	GP SAN ANDRES MONICA MARCELL ROMERO	CC	52711790	$ 750,000
Hospedaje	ALOJAMIENTO EN SAN ANDRES JHON CARLOS CORTES	CC	18011810	$ 741,000
TOTAL				$2,658,100

AEROVIAS DE INTEGRACIÓN REGIONAL S.A.
Av. El Dorado No. 103-08 Entrada 1 - Hangar Bogotá - Colombia
Facturas electrónicas: col_intercambio@einvoicing.signature-cloud.com 890.704.196-6 Bogotá Colombia

Tiquete de transporte aéreo

Este documento contiene el detalle y condiciones del servicio que adquiriste.
No es necesario que lo lleves el día de tu viaje.

Información importante

Considere que los tickets adquiridos están sujetos a restricciones gubernamentales, de los países donde operamos, y deben ser aprobados por las autoridades locales.

Información de tu viaje

Código de Reserva	EUYYIC	Nº de orden	LA0351465ZDCI	Ciudad y Fecha de emisión	Bogotá, Colombia 04/12/23

Nombre Pasajero	Tipo de pasajero	Documento de Identificación
MONICA ROMERO	Adulto	52711790

Itinerario

N° de vuelo	Origen	Destino	Salida Fecha	Salida Horario	Llegada Fecha	Llegada Horario	Cabina	Tarifa	Asiento/Silla
LA4264	Bogotá (El Dorado Intl.)	Isla San Andrés (Gustavo Rojas Pinilla)	07/12/23	10:58 a. m.	07/12/23	1:10 p. m.	Economy	Full	

Desglose de tu pago

Número de ticket	Concepto	Monto
0352136101585	Vuelo Tasas y/o impuestos (1)	$ 423.000,00 $ 19.800,00
	Total pagado	**$ 442.800,00**

Forma de pago

Tipo	Monto
Tarjeta de crédito XXXXXXXXXXXX5661	$ 442.800,00
(1) CO: $ 19.800,00	

Aerolíneas en este viaje

N° de vuelo	Aerolínea operadora	Aerolínea que factura
LA 4264	LATAM AIRLINES COLOMBIA	AEROVIAS DE INTEGRACIÓN REGIONAL S.A.

Passenger: **Romero Monica (ADT)**
Booking ref: **3QIMJY**
Ticket number: 134 2123297834
Passenger Unique ID:

Issuing office:
AVIANCAONLINE, AV. CALLE 26 N 59-15 BOGOTA CO, BOGOTA
Telephone: TBA
Date: 04Dec2023

ELECTRONIC TICKET RECEIPT

Tailor-made flights

From	To	Flight	Departure	Arrival	Last check-in
SAN ANDRES ISLAND GUSTAVO R PINILLA INT	**BOGOTA** EL DORADO INTL Terminal: 1	AV9779	**19:37** 10Dec2023	**21:44** 10Dec2023	
Fare: M	**Operated by**: AVIANCA **Marketed by**: AVIANCA			**NVB** (2): 10Dec2023	
Baggage (4): 1PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 10Dec2023 **Duration**: 02:07	

(1) OK = Confirmed (2) NVB = **Not valid before** (3) NVA = **Not valid after** (4) **Each passenger can check in a specific amount of baggage at no extra cost as indicated above in the column baggage.**

ELECTRONIC TICKET REMARKS

BAGGAGE INFORMATION

Please visit https://www.avianca.com/co/en/before-your-trip/prepare-your-baggage/checked/
Carry-on and additional bag fees will be higher at airport counter and gate,
we recommend you purchase them in advance.
If your ticket fare is XS, remember that your fare does not include a carry-on bag.

Fare Calculation: ADZ AV BOG Q18000.00 685300.00COP703300.00END
Form of payment: CC VI XXXXXXXXXXXX5661 XXXX 124326
Endorsements: /C1 NON REFUNDABLE/ CHANGES RESTRICTED/ RESTRICTIONS APPLY

Fare: COP 703300
Taxes: COP 21000CO
Total Amount: **COP 724300**

RECEIPT REMARKS
AEROVÍAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. AVIANCA
NIT: 890.100.577-6

The carriage of certain hazardous materials, like aerosols, fireworks, and flammable liquids, aboard the aircraft is forbidden. If you do not understand these restrictions, further information may be obtained from your airline.

LEGAL AND PASSENGER NOTICES

CARRIAGE AND OTHER SERVICES PROVIDED BY THE CARRIER ARE SUBJECT TO CONDITIONS OF CARRIAGE, WHICH ARE HEREBY INCORPORATED BY REFERENCE. THESE CONDITIONS MAY BE OBTAINED FROM THE ISSUING CARRIER. THE ITINERARY/RECEIPT CONSTITUTES THE PASSENGER TICKET FOR THE PURPOSES OFARTICLE 3 OF THE WARSAW CONVENTION, EXCEPT WHERE THE CARRIER DELIVERS TO THE PASSENGER ANOTHER DOCUMENT COMPLYING WITH

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA	
Proceso: Gestión administrativa y financiera	
Versión: 5/III-24-19	Código: GAFT-01

Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACIÓN ARTERIA
NIT. 900.086.964 – 9

Autorizacion de Numeracion Documentos Soporte en AdquisIciones con no obligados a facturar N° 18764053622195. Habilita desde DSF 1 Hasta DS 5000. Vence 12/08/2024.

Fecha de elaboración		
Día	Mes	Año
5	12	2023

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
Monica Marcell Romero Sanchez			52.711.790
Dirección	calle 42 27-40 apto102		
Ciudad y país	Bogota, Colombia	Teléfono	3123044705
Correo electrónico	mopomapa2@gmail.com		

Concepto (detalle el servicio prestado)			Valor
GASTOS DE PARTICIPACIÓN SAN ANDRES 7-10 DIC			$ 750.000
Menos anticipos realizados			
Declaro que soy del Régimen Simplificado y según el artículo 511 de Estatuto Tributario NO estoy obligado a facturar.	Subtotal cálculo de impuestos $		$ 750.000
Manifiesto que NO vinculo a dos o mas personas en mi actividad? (Art 383 ET)	Retención en la fuente	0,00%	$ -
Manifiesto que SI vinculo a dos o mas personas en mi actividad? tarifa tradicional	Retención ICA	0%	
	Total a pagar:		**$ 750.000**

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco. Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

Acepto que no soy responsable del IVA.

Monica Marcell Romero Sanchez

Número de identificación y lugar de expedición	52.711.790

Banco: **Tipo:** **No.**

Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.

Comprobante de Transacción
Fecha: 07/12/2023 14:22:04

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: ******3364
Banco Destino: DAVIVIENDA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 52711790
Nombre titular: MONICA MARCELL ROMERO
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 750.000,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 07/12/2023
Hora de Pago: 14:12:16
Programación: Solo una vez
Documento: 50460449

Factura Electrónica De Venta No. BT3 415
Ver. UBL 2.1

Forma de Pago: Contado
Método de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Moneda: COP
Total de Lineas: 1

Fecha de Validación: 20/12/2023 04:39 PM
Fecha de Generación: 20/12/2023 04:39 PM
Responsabilidad Fiscal: R-99 No responsable
Régimen Fiscal: No responsable de IVA

Emisor : APARTA HOTEL BAHIA TROPICAL N.3
Razón Social: JOHN CARLOS CORTES MEJIA
NIT: 18011810-2
Teléfono: + (57) 031 5125263
Correo Electrónico: jonky1212@gmail.com
Dirección: AV DUARTE BLUM CONTIGUO ALMACEN ABC
Departamento: San Andrés y Providencia
Municipio: SAN ANDRÉS

Receptor : FUNDACION ARTERIA
Razón Social FUNDACION ARTERIA
NIT: 900086964-9
Teléfono: N/A
Correo Electrónico: proyectos3@fundacionarteria.org
Dirección: N/A
País: Colombia
Departamento: BOGOTÁ, D.C.
Municipio: BOGOTÁ, D.C.

#	Cod	Item	Detalle	Cant	Unidad	Precio	Subtotal	IVA%	IVA	Total
1	002	SERVICIO DE ALOJAMIENTO - RTF	RESERVA 3 NOCHES, DIC 07 AL 10 DEL 2023 - MONICA ROMERO	3.00	unidad	249,000.00	747,000.00	0	0.00	**747,000.00**

Detalle de Retenciones		Detalle de Venta	
Retefuente (3.50 %) :	COP 26,145.00	**Subtotal :**	COP 747,000.00
		Descuento :	COP 0.00
		Monto Bruto :	COP 747,000.00
		Monto IVA :	COP 0.00
		Total Venta:	COP 747,000.00
		Total Retefuentes :	COP 26,145.00
		Total Retenciones :	COP 26,145.00
		Total a pagar :	COP 720,855.00

Detalles:
Son: SETECIENTOS VEINTE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS

CUFE :
5a81706ede3c620ebef5e7b54221af8fd6b0db5319580197903922905a0ed717e429622b5afcad5be6c3c677a919ca74

Firma Digital:
U5yUSNl0LoVyIe3lo5GRXRmwTEKG6uGzUEvy7qa7F7zy/pnu3gKLGwi8npievLHg mPmjba3dIKldBXNnozpIbORRxvOUFkIIBw8+byxMWT2660dqihcJ0bF7NG612x9p
/tbn81Og1eVa4Xp9slcSKLQqlPq2gPczt8T5y8KeC6jt/kuaXxuadbCbEZPxJWcT GNoa/grQZ97sXLUDGWEtdSGEKqZNHB6TbGbpuNHK3CzrNy4x6b8SgUXf/ZaiL2gS
Uo4CbiqQ+kkeXITw+WIliMtYeRNIJxUEh7IuFJSID50Sb51naSHUuXxX05XoSLOt c7LCErktVjM8/z5kK15UZw==

Autorizado DIAN para la Facturación Electrónica mediante la resolución N° 18764052000076 entre los rangos de Facturación del 386 al 10000 usando el prefijo BT3 con vigencia entre las fechas 2023-07-18 al 2024-01-18.

Generada por: https://factoa.co

Servicios informáticos TECNODEV CO SA 901360857-7 / Proveedor Tecnologico Cadena SA 890930534-0

Comprobante de Transacción
Fecha: 08/12/2023 09:50:43

Descripción de la Transacción:
Transacción: Transferencias
Tipo: Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********1089

Destino de los fondos:
Tipo de producto: CUENTAS OTROS BANCOS
Número de producto: *******2505
Banco Destino: BANCOLOMBIA
Tipo documento titular: Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular: 18011810
Nombre titular: JHON CARLOS CORTES
Email titular:

Detalle de transacción:
Monto: $ 741.000,00
Descripción: MC4128
Referencia: IT3
Fecha de Pago: 08/12/2023
Hora de Pago: 09:49:26
Programación: Solo una vez
Documento: 50479522

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14959447615

(415)7707212489984(8020) 000001495944761 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 8 0 1 1 8 1 0	2	Impuestos y Aduanas de San Andrés 2 7	

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	San Andrés 8 8	San Andrés 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CORTES	MEJIA	JOHN	CARLOS

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	San Andrés 8 8	San Andrés 0 0 1

41. Dirección principal: AV DUARTE BLOOM APARTA HOTEL BAHIA TROPICAL 1

42. Correo electrónico: jonky1212@gmail.com

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

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
7 7 3 0	2 0 0 7 0 1 1 9	5 5 1 2	2 0 1 5 0 8 1 4					4

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	1	0	1	6	2	2	4	2	5	2															

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
10- Obligado aduanero
16- Obligación facturar por ingresos bienes
22- Obligado a cumplir deberes formales a
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

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

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 2023 - 10 - 26 / 14 : 03: 56

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 CORTES MEJIA JOHN CARLOS
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Proceso: Gestión Administrativa y Financiera		COMPROBANTE DE EGRESO	
Versión: 4/ II-10-20	Código: GAFT-09	No.	17491

Ciudad y Fecha:	Bogotá, 07 de diciembre 2023	Valor Pagado:	$ 2.664.100
Pagado a:	GASTOS LOGISTICOS MONICA ROMERO	CC/NIT/CE:	
Por concepto de:	Cubrir los costos de los tiquetes aéreos, gastos de participación y reserva de alojamiento para la docente, quien desarrollarán actividades en el marco del Diplomado Espejos y Cartografías en territorio		
SON: (DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CIEN PESOS 00/100 M.N.)			

Concepto	Débito	Crédito	Forma de Pago
SERVICIOS	$ 2.664.100		DAVIVIENDA CTE **1089
			GASTOS LOGISTICOS MONICA ROMERO
IVA			ver comprobante de transferencia
RTEFTE			
RETENCIÓN ICA			
BANCO		$ 2.664.100	
SUMAS IGUALES	**$ 2.664.100**	**$ 2.664.100**	
CENTRO DE COSTO	MINCULTURA 4128-23		

Aprobado:		FA	Elaborado por:	FA	Contabilizado:	

Original