| Fundación Integrando Fronteras | PROCESO GESTIÓN DE FLUJO DE CAJA E INVERSIONES VERSIÓN: 7<br>FECHA: 20/12/2023 | **COMPROBANTE DE EGRESO**<br>CE2024-07-TA-11 |
|---|---|---|

| Ciudad | Fecha | Valor |
|---|---|---|
| Bogotá D.C | 26 de julio de 2024 | $ 990,340 |

| Pagado a : | Teléfono |
|---|---|
| Rosa Angélica Lozano Baquero | 3148959397 |

| Correo Electrónico | Dirección fisica |
|---|---|
| rosaa.lozanob@utadeo.edu.co | Carrera 54 # 64A - 45 TO 11 AP 302 |

Código CIIU PRINCIPAL

| | | | | | | | | | | | | | | | N° Doc. Soporte / Factura Electrónica |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **1820** | **3220** | **5811** | **5813** | **5911** | **5912** | **5913** | **5914** | **5920** | **6010** | **6020** | **7310** | **7410** | **7420** | **7490** | DS445 |
| **8553** | **9001** | **9002** | **9003** | **9004** | **9005** | **9006** | **9007** | **9008** | **9101** | **9102** | **9103** | **9321** | **Otro ¿Cuál?** | | |

Concepto de pago: **Diseñador - Gestor Redes** Realizar gestión de redes de cada una de las actividades y de la memoria del proyecto - Diseñador 1 para socializar y difundir cada una de las actividades del proyecto, con el §nimo que convoque un mayor n¼mero de poblaci· n esperada y cumpla con el objetivo No 3 en el marco del proyecto Transform-Arte

La suma de:

NOVECIENTOS NOVENTA MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS

## CONTABILIZACIÓN

| **Ley 2070** | | **Articulo 383 E.T** | **X** | **No aplica** | |
|---|---|---|---|---|---|

| **Valor Doc. Soporte de Adquisiciones** | **Retefuente** | | **Reteica** | | **Total a pagar** |
|---|---|---|---|---|---|
| | **%** | **Valor** | **%** | **Valor** | |
| | | $ - | 0.966% | $ 9,660 | |
| | **IVA** | | **OTROS -INC** | | |
| $ 1,000,000 | **%** | **Valor** | **%** | **Valor** | $ 990,340 |
| | - | | | $ - | |

## FORMA DE PAGO

| **Efectivo** | | | **Consignación** | | **Transferencia** | **x** | **N°** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

| Nombre de Entidad Bancaria | Nequi | |
|---|---|---|
| **Tipo de cuenta** | | **Número** |
| Ahorros | Corriente | 3148959397 |

**Observaciones**

| Documento de identificación | CC | CE | NIT | PASS |
|---|---|---|---|---|
| | **X** | | | |
| Número de identificación | | | | DV |
| 1032505759 | | | | - |

Firma del Beneficiario

| Elaboró | Paola Rodriguez |
|---|---|
| Aprobó | |
| Contabilizó | |

Angélica Lozano



DIAN

**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR**

**Representación Gráfica**

Fundación Integrando Fronteras

## Datos del documento

**Código único de documento soporte - CUDS:**
89204bc98b913af4fec8b6c7d6130dd2f96b1408750a1bd159596ce04b494ab6c8720f8c1f8dea663c886e9853aea282

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Número documento soporte:** | DS445 | **Forma de pago:** | Contado |
| **Fecha de generación:** | 12/07/2024 | **Medio de pago:** | Instrumento no definido |
| **Fecha de vencimiento:** | 12/07/2024 | **Orden de compra:** | 2024-FIF-05-06 |
| | | **Fecha de orden de compra:** | 12/07/2024 |

## Datos del adquiriente

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón social:** | FUNDACION INTEGRANDO FRONTERAS | | |
| **NIT del adquiriente:** | 830099776 | **Régimen fiscal:** | R-99-PN No aplica – Otros |
| **Tipo de contribuyente:** | Persona Jurídica y asimiladas | **Responsabilidad tributaria:** | 01 IVA |

## Datos del vendedor

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón social:** | Rosa Angélica Lozano Baquero | | |
| **Tipo de documento:** | NIT | **Procedencia:** | Residente |
| **Número de documento:** | 1032505759 | **País:** | Colombia |
| **Tipo de contribuyente:** | Persona Natural y asimiladas | **Departamento:** | Bogotá |
| **Régimen fiscal:** | O-49 No responsable de IVA | **Municipio/Ciudad:** | Bogotá, D.C. |
| **Responsabilidad tributaria:** | ZZ No aplica | **Dirección:** | Carrera 54 # 64A - 45 TO 11 AP 302 |

## Detalles de productos

| | | | | | | | | IMPUESTOS | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nro.** | **Código** | **Descripción** | **U/M** | **Cantidad** | **Precio unitario** | **Descuento detalle** | **Recargo detalle** | **IVA** | **%** | **Valor de Venta por Item** | **Forma de Generación y Transmisión** | **Fecha de compra** |
| 1 | 80141627 | Gestión de redes | ZZ | 1,00 | 1.000.000,00 | 0,00 | 0,00 | | | 1.000.000,00 | Por operación | 12/07/2024 |

## Descuentos y recargos global

| **Nro.** | **Tipo** | **Código** | **Descripción** | **%** | **Valor** |
|---|---|---|---|---|---|

## Referencias

| **Tipo de documento** | **Número de referencia** | **Fecha referencia** |
|---|---|---|

## Notas finales

Gestión de Redes para el proyecto Transform-Arte. Aplica reteIca

**Datos totales**

**Documento validado por la DIAN**
2024-07-12 18:35:41
**Documento generado el:**
2024-07-12 18:35:40
**Generado por: Solución Gratuita DIAN**
**Nit: 800197268**

| | |
|---|---|
| MONEDA | **COP** |
| TASA DE CAMBIO | 1,00 |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | 1.000.000,00 |
| Descuento detalle | 0,00 |
| Recargo detalle | 0,00 |
| **Subtotal base gravable** | 0,00 |
| Total IVA | 0,00 |
| **Total neto documento (=)** | 1.000.000,00 |
| Descuento global (-) | 0,00 |
| Recargo global (+) | 0,00 |
| **Total documento (=) COP $** | **1.000.000,00** |

**Valores informativos**

| **RETENCIONES** | |
|---|---|
| Rte fuente | 0,00 |
| Rte IVA | 0,00 |

Número de Autorización: 18764054741331 Rango desde: '292' Rango hasta: '500' vigencia: '28/08/2024'



DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14991588046

(415)7707212489984(8020) 000001499158804 6

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 3 2 5 0 5 7 5 9 | 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 3 2 5 0 5 7 5 9 | 2 0 1 7 0 7 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 |
|---|---|---|---|
| LOZANO | BAQUERO | ROSA | ANGELICA |

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 54 64 A 45 TO 11 AP 301

42. Correo electrónico: rosaa.lozanob@utadeo.edu.co

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

### 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

## 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 - 03 - 14 / 14 : 02: 37

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 LOZANO BAQUERO ROSA ANGELICA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.032.505.759
LOZANO BAQUERO
APELLIDOS
ROSA ANGELICA
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-JUL-1999
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.71 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO
13-JUL-2017 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-1500150-00977678-F-1032505759-20180212 0059470494H 1 48654706

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

**CERTIFICACIÓN PARA PROCEDIMIENTO CONTABLE**

**FECHA: 26 DE JULIO DE 2024**

Señores
**Fundación Integrando Fronteras,**
Nit. 830.099.776-3, domiciliada en Bogotá - Colombia

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| YO, Rosa Angélica Lozano Baquero | | | | | |
| Identificado con | CC X | CE | PASS | Nit Número | DV |
| Número del documento | **1.032.505.759** | | | | |
| Con correo electrónico: | **rosaa.lozanob@utadeo.edu** | | | | |
| Residente en la ciudad | En la dirección física | | | Teléfono | |
| **Bogotá D.C** | **CR 54 64 A 45 TO 11 AP 301** | | | **3148959397** | |

**BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO CERTIFICO QUE:**

**DE ACUERDO CON LOS ARTÍCULOS 335, 103 Y 383 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO,**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| MIS INGRESOS SON OBTENIDOS POR CONCEPTO DE SALARIOS, COMISIONES, VIÁTICOS, HONORARIOS O SERVICIOS PERSONALES | SI | **X** | NO | |
| FACTURO ELECTRÓNICAMENTE | SI | | NO | **X** |
| MIS INGRESOS MENSUALES POR CONCEPTO DE HONORARIOS, COMISIONES O SERVICIOS PERSONALES SUPERAN EL VALOR DEL SALARIO MÍNIMO LEGAL VIGENTE | SI | **X** | NO | |
| SOY DECLARANTE DE RENTA | SI | | NO | **X** |
| TENGO DEPENDIENTES | SI | | NO | **X** |
| Si su respuesta anterior fue si, ¿Cuántos dependientes tiene? | | | | |
| ME ENCUENTRO AFILIADO A SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y ARL) | SI | **X** | NO | |
| QUE EL PAGO A SEGURIDAD SOCIAL DEL PRESENTE MES SERÁ PAGADO A MÁS TARDAR EN LOS PRIMEROS DÍAS DEL MES SIGUIENTE – MES VENCIDO | SI | **X** | NO | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Me encuentro afiliado a la EPS | **SI** | | | Valor del Aporte | **Beneficiaria** | |
| Me encuentro afiliado a medicina prepagada | Si | No | ¿A cuál? | | Valor del Aporte | |
| | | **X** | **N/A** | | **N/A** | |
| Me encuentro afiliado en la AFP | **NO** | | | Valor del Aporte | **N/A** | |
| Me encuentro afiliado a pensiones voluntarias | Si | No | ¿A cuál? | | Valor del Aporte | |
| | | **X** | **N/A** | | **N/A** | |
| Me encuentro afiliado a la ARL | Si | No | ¿A cuál? | Tipo de riesgo | Valor del Aporte | 0.52200 |
| | **X** | | **Positiva** | **1** | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| PAGO INTERESES DE VIVIENDA O COSTO FINANCIERO LEASING HABITACIONAL | SI | NO | ¿A cuál? | Valor del Aporte |
| | | **X** | **N/A** | **N/A** |

**MI Código CIIU PRINCIPAL ES**

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **1820** | **3220** | **5811** | **5813** | **5911** | **5912** | **5913** | **5914** | **5920** | **6010** | **6020** | **7310** | **7410** | **7420** | **8553** |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| **9001** | **9002** | **9003** | **9004** | **9005** | **9006** | **9007** | **9008** | **9101** | **9102** | **9103** | **9321** | **Otro ¿Cuál?** | | |
| | | | | | **X** | | | | | | | 7490 | | |

Así mismo, expongo que los datos proporcionados son confidenciales y, por tanto, se encuentran sujetos al acuerdo de confidencialidad, incluido en la OPS N° 2024-FIF-05-11



CONFIDENCIAL

**Rosa Angélica Lozano Baquero**

**C.c. 1.032.505.759**

Cordialmente,

**Firma Beneficiario**
**Correo electrónico**

CONFIDENCIAL