Fundación Integrando Fronteras

PROCESO GESTIÓN DE FLUJO DE CAJA E INVERSIONES VERSIÓN: 7
FECHA: 20/12/2023

COMPROBANTE DE EGRESO

CE2024-07-TA-23

Ciudad	Fecha	Valor
Bogotá D.C	26 de julio de 2024	$ 1,040,000

Pagado a :	Teléfono
Richard Moreno Castañeda	3125342890

Correo Electrónico	Dirección fisica
richard_moreno_c@hotmail.com	CR 20 28 C 11 SUR BRR OLAYA

Código CIIU PRINCIPAL

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?**	

N° Doc. Soporte / Factura Electrónica: DS466

Concepto de pago: **Muestra Artística - DB01.** Realizar las muestras artísticas para ejecutar las actividades planteadas en el proyecto, principalmente las descritas en la fase 2 y que corresponden al Círculo de Arte y Cultura, Danzas la Barrio y Artes para la Paz y cumpla con el objetivo No 2 en el marco del proyecto Transform-Arte

La suma de:

UN MILLÓN CUARENTA MIL PESOS

CONTABILIZACIÓN

Ley 2070	x	Articulo 383 E.T		No aplica	

Valor Doc. Soporte de Adquisiciones	Retefuente %	Retefuente Valor	Reteica %	Reteica Valor	Total a pagar
$ 1,040,000		$ -	-	$ -	$ 1,040,000

IVA %	IVA Valor	OTROS -INC %	OTROS -INC Valor
-			$ -

FORMA DE PAGO

Efectivo			Consignación		Transferencia	x	N°

Nombre de Entidad Bancaria: Davivienda

Tipo de cuenta				Número
Ahorros		Corriente		004470506249

Observaciones

SCRD $ 1.020.000
Recursos propios $ 20.000

Documento de identificación	CC	CE	NIT	PASS
	x			
Número de identificación				DV
1.013.583.107				0

Firma del Beneficiario

Elaboró	Paola Rodriguez
Aprobó	
Contabilizó	

Su transacción ha sido recibida por el Portal PYME y se realizará en la fecha y hora programadas. A continuación se muestran los datos de la transacción y el número de documento asignado por el banco. Puede consultar el estado final de su transacción en el módulo de Consultas y Extractos

Descripción de la transacción:

Transacción:	Transferencia
Tipo:	Transferencias Cuenta No Inscrita

Origen de los fondos:

Tipo de producto:	Cuenta de ahorros
Número de producto:	**********3131

Destino de los fondos:

Banco de Destino:	DAVIVIENDA
Tipo de producto:	Cuenta de ahorros
Número de producto:	********6249
Nombre del titular del producto:	Richard Moreno
Tipo de identificación:	Cédula de ciudadanía
Número de identificación:	1013583107
Correo Electrónico:	richard_moreno_c@hotmail.com

Detalles de la transacción:

Valor:	$ 1.040.000,00
Descripción:	TransformArte
Fecha de Creación:	26/07/2024
Hora de Creación:	17:52
Fecha de Pago:	26/07/2024
Hora de Pago:	17:52:00
Programación:	Manual

Número de documento:	**56551202**

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:
7cb02ddfeaa882589a8cb18c63cedb2405080f43b729c1f340532d8cd260ab4a6b97ca1e377943452a9b5421209d8ce2

Número documento soporte:	DS466	**Forma de pago:**	Contado
Fecha de generación:	21/07/2024	**Medio de pago:**	Instrumento no definido
Fecha de vencimiento:	21/07/2024	**Orden de compra:**	2024-FIF-06-05
		Fecha de orden de compra:	20/07/2024

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:	Richard Moreno Castañeda		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	1013583107	**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:**	CR 20 28 C 11 SUR BRR OLAYA

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	82151703	Muestra Artística	ZZ	1,00	1.040.000,00	0,00	0,00			1.040.000,00	Por operación	21/07/2024

Descuentos y recargos global

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

Referencias

Tipo de documento	**Número de referencia**	**Fecha referencia**

Notas finales

Muestra de Danza Folklórica en el marco del proyecto Transform-Arte. No aplica retenciones

Datos totales

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

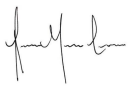
Subtotal	1.040.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	1.040.000,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**1.040.000,00**

Documento validado por la DIAN
2024-07-21 18:17:34
Documento generado el:
2024-07-21 18:17:33
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

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 14909811971

(415)7707212489984(8020) 000001490981197 1

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

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 20 28 C 11 SUR BRR OLAYA

42. Correo electrónico: RICHARD_MORENO_C@HOTMAIL.COM

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

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
0 0 1 0	2 0 0 6 0 9 0 4	9 0 0 6	2 0 2 3 0 4 1 0				4 1 2 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	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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 - 04 - 20 / 16 : 41: 25

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 MORENO CASTAÑEDA RICHARD

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.013.583.107

MORENO CASTAÑEDA
APELLIDOS

RICHARD
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-OCT-1986

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

09-NOV-2004 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00158539-M-1013583107-20090605 0012152022A 1 1300005644

CERTIFICACIÓN PARA PROCEDIMIENTO CONTABLE

FECHA: 26 de julio de 2024

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

YO, Richard Moreno Castañeda					
Identificado con	CC x	CE	PASS	Nit Número	DV
Número del documento	**1013583107**				
Con correo electrónico:	**companiasintana@gmail.com**				
Residente en la ciudad	En la dirección física			Teléfono	
Bogotá	**Cra 77ª # 63f-28 Piso 3**			**3125342890**	

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	**x**	NO	
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	**x**	NO	
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	

Bajo gravedad de juramento, y de acuerdo con el artículo 11 del Decreto 2231 de 2023, declaró que SI__x__ NO___ tomaré costos o deducciones asociados a los ingresos que se generen con la Fundación Integrando Fronteras por lo que solicitó aplicar la retención según la tabla del artículo 383 del Estatuto Tributario.

Me encuentro afiliado a la EPS	**SÍ**			Valor del Aporte	**$ 211.000**	
Me encuentro afiliado a medicina prepagada	Si	No	¿A cuál?		Valor del Aporte	
	x		**COMPENSAR**		**$ 211.000**	
Me encuentro afiliado en la AFP				Valor del Aporte		
Me encuentro afiliado a pensiones voluntarias	Si	No	¿A cuál?		Valor del Aporte	
	X		**Porvenir**			
Me encuentro afiliado a la ARL	Si	No	¿A cuál?	Tipo de riesgo	Valor del Aporte	
	X		**ALFA**			

PAGO INTERESES DE VIVIENDA O COSTO FINANCIERO LEASING HABITACIONAL	SI	NO	¿A cuál?	Valor del Aporte
		x		

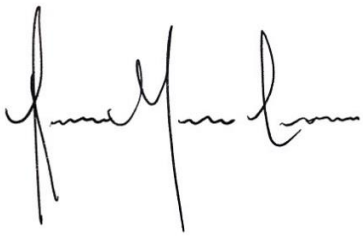
MI Código CIIU PRINCIPAL ES

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								

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-06-05

Cordialmente,

CONFIDENCIAL



Firma Beneficiario
RICHARD MORENO CASTAÑEDA
companiasintana@gmail.com

CONFIDENCIAL