Fundación Integrando Fronteras	PROCESO GESTIÓN DE FLUJO DE CAJA E INVERSIONES VERSIÓN: 7 FECHA: 20/12/2023	**COMPROBANTE DE EGRESO** CE2024-07-TA-37

Ciudad	Fecha	Valor
Bogotá D.C	26 de julio de 2024	$ 1,350,000

Pagado a :	Teléfono
Diego Leonardo Agudelo Oviedo	3112281082

Correo Electrónico	Dirección fisica
agudelo.diego.l@gmail.com	Carrera 54 # 64A - 45

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: DS467

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 cumplir con el objetivo No 2 en el marco del proyecto Transform-Arte

La suma de:

UN MILLÓN TRESCIENTOS CINCUENTA 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
		$ -	-	$ -	

	IVA %	IVA Valor	OTROS -INC %	OTROS -INC Valor	
$ 1,350,000	-				$ 1,350,000

FORMA DE PAGO

Efectivo			Consignación		Transferencia	x	N°

Nombre de Entidad Bancaria	Nequi

Tipo de cuenta				Número
Ahorros		Corriente		3112281082

Observaciones

	Documento de identificación	CC	CE	NIT	PASS
CONTRATISTA		x			
	Número de identificación				DV
Firma del Beneficiario	79.901.130				0

Elaboró	Paola Rodriguez
Aprobó	
Contabilizó	

Diego Agudelo

Pago PSE

¡Su transacción fue realizada con éxito!

Número de aprobación: 00706780

Esta transacción estará sujeta a verificación

Salir | Guardar PDF

Detalles de la transacción

Destino del pago
BANCOLOMBIA

Motivo
Recarga Nequi PSE

Fecha del pago
26/07/2024

Valor del pago
$1.350.000,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
3112281082	152.202.118.158	79901130

Costo de la transacción
$0,00 IVA incluido

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:
2f5d61b3cf96413c3e544525b6229792393655a2fa82108d9f56c16140b33dd7c140d14834bda922d84e383b71b2e97d

Número documento soporte:	DS467	**Forma de pago:**	Contado
Fecha de generación:	23/07/2024	**Medio de pago:**	Instrumento no definido
Fecha de vencimiento:	23/07/2024	**Orden de compra:**	2024-FIF-05-24
		Fecha de orden de compra:	23/07/2024

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:	Diego Leonardo Agudelo Oviedo		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	79901130	**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:**	Cra 54 # 64A - 45 Interior 7 Apto 303

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	1.350.000,00	0,00	0,00			1.350.000,00	Por operación	23/07/2024

Descuentos y recargos global

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

Referencias

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

Notas finales

Muestra de danza internacional en el marco del proyecto Transform-Arte. No aplica retenciones

Datos totales

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

Subtotal	1.350.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	1.350.000,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**1.350.000,00**

Documento validado por la DIAN
2024-07-23 19:00:24
Documento generado el:
2024-07-23 19:00:23
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
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14634852009

(415)7707212489984(8020) 000001463485200 9

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

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 IN 7 AP 303

42. Correo electrónico: faprocop@gmail.com

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

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 9 0	2 0 1 3 1 1 1 5	7 0 2 0	2 0 2 1 0 1 0 1		8 5 5 3	9 0 0 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	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 2022 - 08 - 29 / 22 : 40: 59

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 AGUDELO OVIEDO DIEGO LEONARDO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79.901.130**

AGUDELO OVIEDO

APELLIDOS

DIEGO LEONARDO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-FEB-1978**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	**B+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

22-MAR-1996 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00170410-M-0079901130-20090818 **0015**080313A 1 1190106482

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-79901130 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-07	230201	800229739	PROTECCION	1	6	208.000	1.000	209.000
Período salud:	2024-07	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	6	162.500	800	163.300
Planilla Nro.:	30468664 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	6	6.800	100	6.900
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	6	0	0	0
Fecha transacción:	2024-08-14	PASENA	899999034	SENA	0	6	0	0	0
Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	PAICBF	899999239	ICBF	0	6	0	0	0
Transacción:	844882825	PAESAP	899999054	ESAP	0	6	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	6	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 379.200

PAGADO

CERTIFICACIÓN PARA PROCEDIMIENTO CONTABLE

FECHA: 26 de julio de 2024

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

YO, DIEGO LEONARDO AGUDELO OVIEDO					
Identificado con	CC X	CE	PASS	Nit Número	DV
Número del documento	**79901130**			**79901130**	**3**
Con correo electrónico:	**AGUDELO.DIEGO.L@GMAIL.COM**				
Residente en la ciudad	En la dirección física			Teléfono	
BOGOTÁ	**CRA 54 64 A 45**			**3112281082**	

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	**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	**CAFAM**			Valor del Aporte	**162.500**	
Me encuentro afiliado a medicina prepagada	Si	No	¿A cuál?		Valor del Aporte	
		X				
Me encuentro afiliado en la AFP	**PROTECCION**			Valor del Aporte	**208.000**	
Me encuentro afiliado a pensiones voluntarias	Si	No	¿A cuál?		Valor del Aporte	
		X				
Me encuentro afiliado a la ARL	Si	No	¿A cuál?	Tipo de riesgo	Valor del Aporte	**6.786**
	x		**POSITIVA**	**1**		
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-05-24
Cordialmente,

Firma Beneficiario
Correo electrónico Agudelo.diego.l@gmail.com

CONFIDENCIAL