11 07 2025 **28.552.500**

NIVIC GROUP SAS

VEINTIOCHO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL INCLUYAMOS

Nit 900913366

COMPROBANTE DE EGRESO	8552

BENEFICIARIO
NIVIC GROUP SAS

NIT			**POR CONCEPTO DE**
900869094 7			ABONO ALIMENTACION TEATRO CONGRESO
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
CR 10 #15 46 BRR OBRERO	La Unión	3105096900	

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
viernes, 11 de julio de 2025	11-jul-25	CRISTIAN ANDRES LOPEZ MESA	

CODIGO CUENTA	**CONCEPTO**	**TERCERO**	**DEBITO**	**CREDITO**
11100501	ABONO ALIMENTACION TEATRO CONGRESO	NIVIC GROUP SAS	0	28.552.500
133005	ABONO ALIMENTACION	NIVIC GROUP SAS	28.552.500	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**28.552.500**	**28.552.500**

VEINTIOCHO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

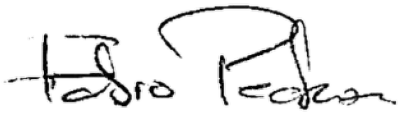
REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT

Culturas

MINISTERIO DE CULTURA DE COLOMBIA DIRECCIÓN DE ARTES GRUPO DE TEATRO CONVENIO 1120/2025 MINISTERIO DE LAS CULTURAS, LAS ARTES Y LOS SABERES Y CORPORACIÓN SOCIAL INCLUYAMOS						
FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE PAGO						
TIPO DE PAGO	**PRIMER PAGO**	**X**	**FINAL**		**CONTRATO Nº**	
Fecha de solicitud	**11/07/2025**					
Componente	**3. IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES PARA LA VISIBILIZACIÓN DE LOS ESPACIOS ARTÍSTICOS CULTURALES ECONOMIA POPULAR**					
Nombre:	NIVIC GROUP S.A.S.					
C.C./NIT	900.869.094-7					
Objeto del contrato	Suministrar desayunos, almuerzos, cenas y refrigerios para el VII Congreso Nacional de Teatro y el Encuentro Nacional de Salas					
Informe Nº			**Pago Nº**	**1 de 2**	**Valor a pagar**	$28.552.500
Productos entregados	N/A					
Anexos	Cotización					



Fabio Pedraza Pachón
Supervisor del convenio
Coordinador Grupo de Teatro
Dirección de Artes

Dirección: Carrera 50 #42-100
Correo: nivicsas@gmail.com
Teléfono: 3106196910

El Carmen de Viboral Antioquia, 10 de julio de 2025

COTIZACION :2025_976
Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes
Corporación Social Incluyamos

Es todo un placer para nuestra compañía presentarle la siguiente propuesta, esperamos que la misma sea de su total agrado, así mismo esperamos su aprobación:

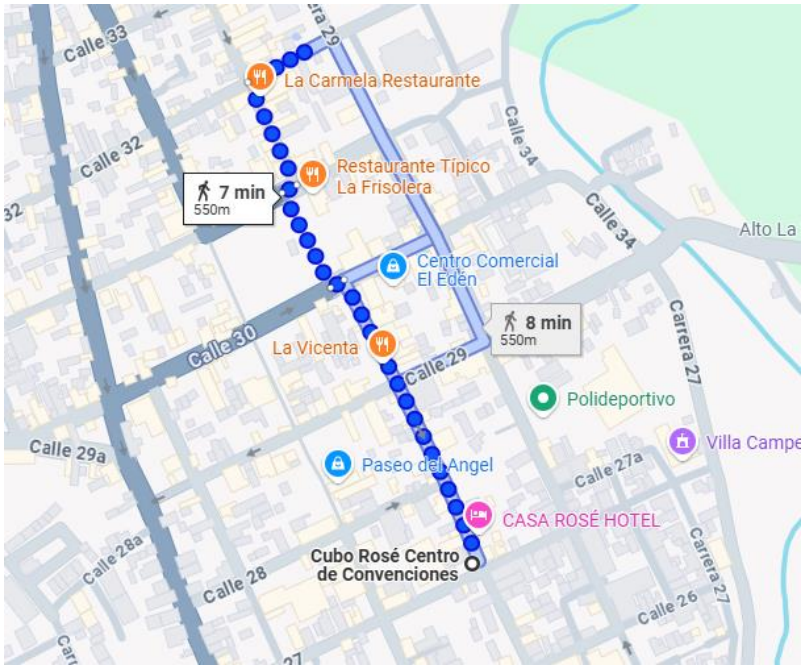
ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD x DÍA sabado, domingo, lunes	CANTIDAD x DÍA martes y miercoles (y desayuno del día jueves)- SALAS COMPARTIDAS	CANTIDAD TOTAL	V UNIT	V TOTAL
DESAYUNO	Incluye Calentado, huevos, arepa y quesito. Bebida: Chocolate, café o jugo	51	60	333	$ 15.000	$ 4.995.000
ALMUERZO	Incluye Arroz, ensalada, papa o maduro, arepa. Carne de: Cerdo, pollo, chicharrón, trucha, carne molida, posta. Bebidas: jugo natural de cosecha, claro, mazamorra o guandolo. Sopa: Frijoles o consomé	205	60	735	$ 33.000	$ 24.255.000
CENA	Costillas en salsa BBQ, arroz con maduro, patacón con guacamole, ensalada rusa, papa zanahoria,alberja, habichuela, salchicha,mayonesa,cilantro ,postre tres leches	205	60	735	$ 33.000	$ 24.255.000
REFIRGERIOS			120	240	$ 15.000	$ 3.600.000
TOTAL						**$ 57.105.000**

Dirección: Carrera 50 #42-100
Correo: nivicsas@gmail.com
Teléfono: 3106196910

- La presente cotización no incluye deducciones o estampillas en el caso de que apliquen.
- El servicio será prestado en una de nuestras instalaciones en El Carmen de Viboral, Antioquia (cerca al parque principal y sitios de interés)..
- Forma de pago: 50% antes de prestar el servicio y el 50% restante después de que finalice el servicio.
- Se cuenta con alternativas para personas con cualquier tipo de restricción alimentaria (vegetarianos, veganos, intolerancias a la lactosa o al gluten, alergias, entre otras). Sin generar costos adicionales a los aquí expuestos. No obstante, es importante que dichas restricciones sean notificadas con al menos una semana de antelación, con el fin de garantizar una adecuada planeación y atención.
- La hora de servicio será definida de acuerdo con lo que se acuerde previamente con los organizadores del evento.

LOCACIÓN:

La ubicación del evento es en la Calle 32 # 29-30, a 7 minutos de distancia de donde se realizará el evento, 3 cuadras de distancia.



Dirección: Carrera 50 #42-100
Correo: nivicsas@gmail.com
Teléfono: 3106196910

Las siguientes imágenes corresponden al espacio donde serán atendidas las personas durante el servicio:











Atentamente,
D IANA CRISTINA GOMEZ
Representante legal

Dirección: Carrera 50 #42-100
Correo: nivicsas@gmail.com
Teléfono: 3106196910

El Carmen de Viboral Antioquia, 10 de julio de 2025

COTIZACION :2025_976
Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes
Corporación Social Incluyamos

Es todo un placer para nuestra compañía presentarle la siguiente propuesta, esperamos que la misma sea de su total agrado, así mismo esperamos su aprobación:

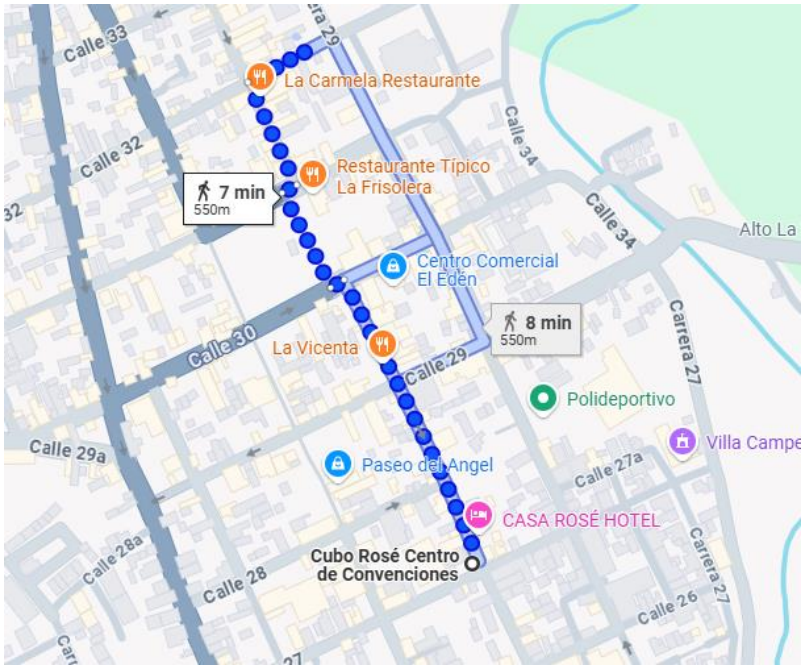
ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD x DÍA sabado, domingo, lunes	CANTIDAD x DÍA martes y miercoles (y desayuno del día jueves)- SALAS COMPARTIDAS	CANTIDAD TOTAL	V UNIT	V TOTAL
DESAYUNO	Incluye Calentado, huevos, arepa y quesito. Bebida: Chocolate, café o jugo	51	60	333	$ 15.000	$ 4.995.000
ALMUERZO	Incluye Arroz, ensalada, papa o maduro, arepa. Carne de: Cerdo, pollo, chicharrón, trucha, carne molida, posta. Bebidas: jugo natural de cosecha, claro, mazamorra o guandolo. Sopa: Frijoles o consomé	205	60	735	$ 33.000	$ 24.255.000
CENA	Costillas en salsa BBQ, arroz con maduro, patacón con guacamole, ensalada rusa, papa zanahoria,alberja, habichuela, salchicha,mayonesa,cilantro ,postre tres leches	205	60	735	$ 33.000	$ 24.255.000
REFIRGERIOS			120	240	$ 15.000	$ 3.600.000
TOTAL						**$ 57.105.000**

Dirección: Carrera 50 #42-100
Correo: nivicsas@gmail.com
Teléfono: 3106196910

- La presente cotización no incluye deducciones o estampillas en el caso de que apliquen.
- El servicio será prestado en una de nuestras instalaciones en El Carmen de Viboral, Antioquia (cerca al parque principal y sitios de interés)..
- Forma de pago: 50% antes de prestar el servicio y el 50% restante después de que finalice el servicio.
- Se cuenta con alternativas para personas con cualquier tipo de restricción alimentaria (vegetarianos, veganos, intolerancias a la lactosa o al gluten, alergias, entre otras). Sin generar costos adicionales a los aquí expuestos. No obstante, es importante que dichas restricciones sean notificadas con al menos una semana de antelación, con el fin de garantizar una adecuada planeación y atención.
- La hora de servicio será definida de acuerdo con lo que se acuerde previamente con los organizadores del evento.

LOCACIÓN:

La ubicación del evento es en la Calle 32 # 29-30, a 7 minutos de distancia de donde se realizará el evento, 3 cuadras de distancia.



Dirección: Carrera 50 #42-100
Correo: nivicsas@gmail.com
Teléfono: 3106196910

Las siguientes imágenes corresponden al espacio donde serán atendidas las personas durante el servicio:









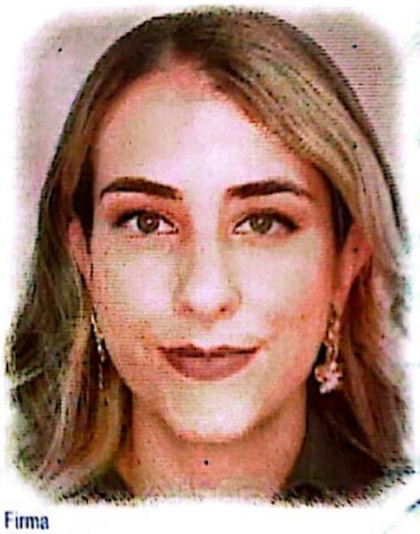


Atentamente,
D IANA CRISTINA GOMEZ
Representante legal

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPUBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.128.434.807



Apellidos
GOMEZ ORTIZ

Nombres
DIANA CRISTINA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.68	F

Fecha de nacimiento
11 JUN 1990

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
CARMEN DE VIBORAL (ANTIOQUIA)

Fecha y lugar de expedición
24 SEPT 2008, MEDELLIN

Firma

Fecha de expiración
26 JUL 2032

.CO

002809146

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL002809146201001<<<<<<<<<<<
9006119F3207268COL1128434807<6
GOMEZ<ORTIZ<<DIANA<CRISTINA<<<

Certificado
Bancario

Martes, 15 de abril de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que NIVIC GROUP SAS identificado(a) con NIT 900869094, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	55600003255	2023/05/29	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Empresa: INCLUYAMOS **Nombre del pago:** C1120NivicGroup **Fecha:** 04-08-2025 **Hora:** 10:31:37 **Fecha de envío del pago:** 11-07-2025

NIT: 900913366 **Secuencia:** ah **Fecha de Generación:** 04-08-2025 **Fecha para Procesar el pago:** 11-07-2025

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES **Número de cuenta a debitar:** 64251855695

Impreso por: dcsanchezu

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $28,552,500.00	**Valor Registros Procesados:** $28,552,500.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
55600003255	Ahorros	900869094	Nivic Group SAS	28,552,500.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	11-07-2025

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141189940233

(415)7707212489984(8020) 000014118994023 3

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
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
NIVIC GROUP S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	La Unión 4 0 0

41. Dirección principal
CR 10 15 46 BRR OBRERO

42. Correo electrónico nivicsas@gmail.com

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

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
4 6 1 0	2 0 2 0 0 1 1 5	5 6 2 9	2 0 2 0 0 1 0 1		4 7 6 1	4 3 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	7	9	1	0	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
10- Obligado aduanero
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

	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

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 GOMEZ ORTIZ DIANA CRISTINA

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: 141189940233

(415)7707212489984(8020) **000014118994023 3**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	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	0 4
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 5 0 6 1 0	2 0 2 3 0 5 1 5
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 5 0 7 0 2	2 0 2 3 0 5 2 4
77. No. Matrícula mercantil	2 1 5 3 9 9 1 6 1 2	1 0 0 2 8 4
78. Departamento	0 5	0 5
79. Ciudad/Municipio	0 2 1	0 5 1
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 5 0 6 1 0	2 0 1 5 0 6 1 0
81. Hasta	2 0 2 5 0 7 0 2	2 0 2 5 0 7 0 2

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 2 3 0 5 2 9		-
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
Representación

001

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141189940233

(415)7707212489984(8020) **000014118994023 3**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 0 5 2 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 1 2 8 4 3 4 8 0 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GOMEZ	ORTIZ	DIANA	CRISTINA

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141189940233

(415)7707212489984(8020) **000014118994023 3**

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

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

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

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

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

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

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

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

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	4 3 7 6 5 7 0 9	2	1 6 8 1 4 9

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
CIRO	ALZATE	LUCELLY	

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 3 0 6 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO