21 07 2025 **400.000**

EULOGIO ENCISO CASTRO

CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL INCLUYAMOS

Nit 900913366

COMPROBANTE DE EGRESO	8602

BENEFICIARIO
EULOGIO ENCISO CASTRO

NIT			**POR CONCEPTO DE**
17332439			DIFUSION OPORTUNA DE FUNCIONES CIRCUITO TEATRO SIN FRONTERAS ACACIAS
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
MESETAS BAJA FCA EL TRI	Villavicenci	3114948309	

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
lunes, 21 de julio de 2025	21-jul-25	CRISTIAN ANDRES LOPEZ MESA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100501	DIFUSION OPORTUNA DE FUNCIONES CIRCUITO TEATRO SIN FRONTERAS ACACIAS	EULOGIO ENCISO CASTRO	0	400.000
6170950235	DIFUSION OPORTUNA FUNCIONES	EULOGIO ENCISO CASTRO	400.000	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**400.000**	**400.000**

CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT

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	**SEGUNDO PAGO**	**X**	**FINAL**		**CONTRATO Nº**	1120-49
Fecha de solicitud	**18/07/2025**					
Componente	**3. IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES PARA LA VISIBILIZACIÓN DE LOS ESPACIOS ARTÍSTICOS CULTURALES ECONOMIA POPULAR**					
Nombre:	Eulogio Enciso Castro					
C.C./NIT	C.C. 17332439					
Objeto del contrato	Garantizar la difusión oportuna de las funciones del circuito Teatro Sin Fronteras en el municipio de Acacías, Meta, mediante la estrategia de perifoneo en la zona urbana					
Informe Nº	**2**		**Pago Nº**	**2 de 2**	**Valor a pagar**	$400.000
Productos entregados	INFORME					
Anexos	Cuenta de Cobro y Pago de Seguridad Social					

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

Corporación Social Incluyamos

Medellín, 16 de junio de 2025

Señor:
EULOGIO ENCISO CASTRO
C.C. 17.332.439
encisocastroe@gmail.com
Celular: 311 4948309
Villavicencio - Meta

Respetuoso saludo

La Corporación Social Incluyamos, identificada con NIT. 900.913.366-3, de acuerdo con la solicitud de contratación realizada por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, en el marco del Convenio de Asociación No. 1120 de 2025, nos permitimos autorizar lo siguiente:

DESCRIPCIÓN
OBJETO: Garantizar la difusión oportuna de las funciones del circuito Teatro Sin Fronteras en el municipio de Acacías, Meta, mediante la estrategia de perifoneo en la zona urbana.
OBLIGACIONES: 1. Realizar todas las actividades necesarias para el cumplimiento del objeto del contrato. 2. Garantizar el equipo técnico necesario para realizar el perifoneo artístico. 3. Días y Horarios de Perifoneo Jueves (26 junio 2025): 5:00 p.m. - 7:00 p.m. Viernes (27 junio 2025): 5:00 p.m. - 7:00 p.m. Sábado (28 junio 2025): 5:00 p.m. - 7:00 p.m. 4. Realizar el perifoneo durante dos (2) horas continuas en los horarios establecidos, cada día antes de la función. 5. Utilizar un vehículo o equipo de perifoneo en buen estado, con sonido claro, nítido y de volumen adecuado para asegurar que el mensaje sea escuchado claramente en las zonas de circulación. 6. Circular por los sectores de mayor tránsito peatonal y vehicular del municipio, priorizando parques, zonas comerciales, centros educativos y barrios cercanos al lugar de la función. 7. Utilizar el guion de perifoneo proporcionado por la organización del circuito, sin alteraciones, mencionando claramente: Nombre del evento: Teatro Sin Fronteras Meta Día y hora de la función Lugar de presentación Entrada libre o modalidad de ingreso 8. Enviar registro audiovisual (video corto o fotografías) como soporte de la actividad realizada. 9. Responder con oportunidad a cualquier solicitud de ajuste en la ruta o contenido, si así lo requiere la organización.

10. Garantizar los materiales que se requieran para la realizar el proyecto.
11. Dar los créditos al Ministerio de las Culturas, las artes y los saberes en: a) Todas las actividades de promoción, realización y difusión del proyecto, tanto impresas, radiales, televisivas, virtuales, boletines de prensa y verbales. b) Garantizar la protección de los derechos de autor: Si el proyecto incluye la producción de material impreso fonográfico o audiovisual en cualquier tipo de soporte, formato y medio de difusión, la organización debe establecer el tipo de gestiones requeridas con todos los actores asociados a la producción para garantizar la protección de los derechos de autor, así mismo para promoción o divulgación o transmisión por cualquier medio de comunicación, se debe especificar el carácter de la cesión o licencia de derechos.
12. PRODUCTO: Un (1) informe final con mínimo tres (3) fotografías de la divulgación realizada.

VALOR:	
DOS MILLONES DE PESOS M/CTE incluyendo todos los impuestos a que tenga lugar.	**$2.000.000**
FORMA DE PAGO:	• Un primer pago del 80% por un valor de un millón seiscientos mil pesos M/CTE ($1.600.000), previa legalización de la Orden de Servicios. • Un segundo pago del 20% por un valor de cuatrocientos mil pesos M/CTE ($400.000) previa presentación y aprobación del informe final. NOTA 1: El CONTRATISTA deberá entregar a la Corporación Social Incluyamos el(los) comprobante(s) de pago PILA en el cual acredite las cotizaciones a seguridad social sobre el 40% del valor de los honorarios pactados en la presente orden de servicios. NOTA 2: En todos los pagos o abonos que se realicen al CONTRATISTA, el CONTRATANTE aplicará las retenciones estipuladas por las autoridades correspondientes, de acuerdo con las normas colombianas vigentes al momento del pago.
PLAZO DE EJECUCIÓN:	Del 16 de junio al 30 de julio de 2025.
ANEXOS:	• RUT • Cedula • Certificación bancaria • Certificados de Antecedentes • Hoja de vida con soportes

EL CONTRATANTE

YANNET LILIANA MESA MEDINA
C.C. 42.793.127
Representante Legal
CORPORACIÓN SOCIAL INCLUYAMOS

EL CONTRATISTA

EULOGIO ENCISO CASTRO
C.C. 17.332.439

Ciudad y fecha Villavicencio, 20 de Julio del 2025

CUENTA DE COBRO

LA CORPORACIÓN SOCIAL INCLUYAMOS
con NIT. 900.913.366-3

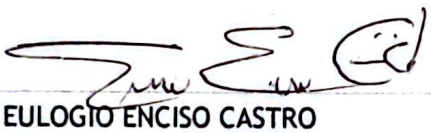
DEBE A

EULOGIO ENCISO CASTRO
con C.C. 173332439 DE VILLAVICENCIO

La suma de **CUATROCIENTOS MIL pesos M/CTE ($400.000)** por concepto de difusión oportuna de las funciones del circuito Teatro Sin Fronteras en el municipio de Acacías, Meta, mediante la estrategia de perifoneo en la zona urbana.

Consignar a la cuenta 117010375489 de Banco Falabella.

Atentamente,

Firma	
Nombre	EULOGIO ENCISO CASTRO
Cédula	CC 17 332 439 DE VILLAVICENCIO
Dirección	VEREDA MESETAS LOTE # 2
Teléfono	3114948309

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14965043482

(415)7707212489984(8020) 000001496504348 2

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ENCISO	CASTRO	EULOGIO	

35. Razón social

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
MESETAS BAJA FCA EL TRIANGULO LT DOS

42. Correo electrónico encisocastroe@gmail.com

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
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 - 11 - 28 / 16 : 13: 36

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 ENCISO CASTRO EULOGIO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 17332439		ENCISO CASTRO EULOGIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ 15 CA 11 REMANSOS DE ROSABLANCA	VILLAVICENCIO-META	8400000	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1615347287	9488681838	I	2025/07/09	2025/07/09	BANCOLOMBIA	0	$41,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	17332439	ENCISO EULOGIO	25-14	3	$142,350	$22,800	EPS002	3	$142,350	$17,800		0	$0	$0	14-11	3	$142,350	$800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$142,350	$22,800			$142,350	$17,800			$0	$0			$142,350	$800		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

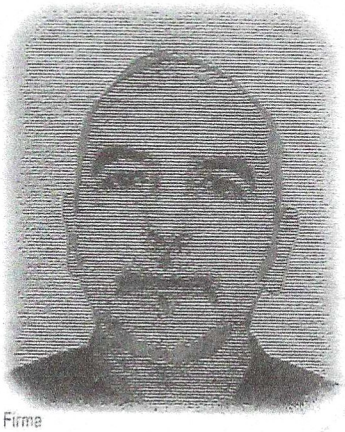
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,800	$0	$0	$22,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$22,800	$0	$0	$22,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$800	$0	$0	$800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$800	$0	$0	$800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,800	$0	$0	$17,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$17,800	$0	$0	$17,800
TOTAL				1	$41,400	$0	$0	$41,400

2025/07/09 10:49 AM

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 17.332.439



Apellidos
ENCISO CASTRO

Nombres
EULOGIO

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.57	M

Fecha de nacimiento
15 FEB 1966

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
SAN MARTIN (META)

Fecha y lugar de expedición
28 MAYO 1984, VILLAVICENCIO

Firma

Fecha de expiración
19 ABR 2032

.CO

002182429

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL002182429852001<<<<<<<<<<
6602152M3204197COL17332439<<<6
ENCISO<CASTRO<<EULOGIO<<<<<<<<

Avenida 19 No. 120 - 71 Piso 3
Bogotá D.C - Colombia
PBX: (571)5878787
www.bancofalabella.com.co
NIT - 900047981-8

BANCO FALABELLA S.A

NIT 900047981-8

CERTIFICA A QUIEN INTERESE QUE:

El producto **CUENTA DE AHORRO TRADICIONAL** con número **117010375489** con fecha de apertura **2023-12-30** de titularidad del (la) señor(a) **EULOGIO ENCISO CASTRO** identificado(a) con la (el) **Cédula de Ciudadanía** número **17332439**, a la fecha se encuentra **ACTIVA**.

Se expide a los Trece (13) días del mes de junio de 2025, a solicitud del consumidor financiero.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cordialmente,

Gerencia de Servicio y Experiencia al Cliente
BANCO FALABELLA S.A

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Empresa: INCLUYAMOS **Nombre del pago:** C1120Teatro20 **Fecha:** 04-08-2025 **Hora:** 10:42:10 **Fecha de envío del pago:** 21-07-2025

NIT: 900913366 **Secuencia:** B **Fecha de Generación:** 04-08-2025 **Fecha para Procesar el pago:** 21-07-2025

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

Impreso por: dcsanchezu

Total Registros del Lote: 3	**Registros Procesados:** 3	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $1,400,000.00	**Valor Registros Procesados:** $1,400,000.00	**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
91273051231	Ahorros	1093590932	Brayan Stiven Pala	700,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	21-07-2025
31824747566	Ahorros	1092730346	Kevin Alexander Pi	300,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	21-07-2025
00000117010375489	Ahorros	17332439	Eulogio Enciso Cas	400,000.00	BANCO FALABELLA S.A.	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	21-07-2025