06 05 2025 300.000

ANGELA MARIA OSORIO VERGARA

TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL INCLUYAMOS

Nit 900913366

COMPROBANTE DE EGRESO	8290

BENEFICIARIO
ANGELA MARIA OSORIO VERGARA

NIT			**POR CONCEPTO DE**
38870718			VIATICOS RADICACION LEY GENERAL CULTURA Y LANZAMIENTO PLAN NACIONAL 7-8 MAYO
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
martes, 6 de mayo de 2025	06-may-25	CRISTIAN ANDRES LOPEZ MESA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100501	VIATICOS RADICACION LEY GENERAL CULTURA Y LANZAMIENTO PLAN NACIONAL 7-8 MAYO	ANGELA MARIA OSORIO VERG	0	300.000
6170950815	VIATICOS	ANGELA MARIA OSORIO VERG	300.000	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**300.000**	**300.000**

TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

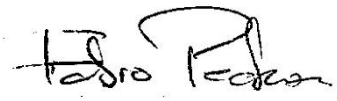
APROBADO POR

CC/NIT

MINISTERIO DE LAS CULTURAS, LAS ARTES Y LOS SABERES
DIRECCIÓN DE ARTES
GRUPO DE TEATRO
CONVENIO 1120/2025
CORPORACIÓN SOCIAL INCLUYAMOS

Fecha de Solicitud	29/04/2025
Área Solicitante	Grupo de Teatro
Responsable del área	Fabio Pedraza Pachón
Proyecto/Componente	4. Memorias, saberes y territorios bioculturales
Número y Fecha de Comité Técnico de Aprobación	Comité Técnico No. 1 del 25 de abril de 2025
Objeto de la solicitud	Realizar el suministro de alimentación, hospedaje y transporte de dos profesionales que participan en la radicación de la Ley General de Cultura, en el Congreso de la República y en el lanzamiento del Plan Nacional de Teatro 2025-2035 “Voces que cobran vida” en el marco de la Feria Internacional del Libro de Bogotá, como parte del Convenio de asociación 1120/2025
Actividad relacionada	Radicación Ley General de Cultura Lugar: Congreso Nacional Fecha: Mayo 07 de 2025 Hora: 8:00am Lanzamiento del Plan Nacional de Teatro 2025-2035 “Voces que cobran vida” Lugar: Auditorio – Corferias Fecha: Mayo 07 de 2025 Hora: 05:00 a 07:00pm
Descripción de necesidad	1. Hospedaje 1.1 Angela Osorio Entrada: 06/05/2025 Salida: 08/05/2025 *Se requiere hospedaje con cena (2) y desayuno (2) **Se requiere hospedaje en el centro de Bogotá Lugares sugeridos: --Socialtel Candelaria -Hotel Regina -Casa de la Vega -Casa de la luz 1.2 Melisa Osorio

	Entrada: 07/05/25 Salida: 08/05/25 *Se requiere hospedaje con cena y desayuno **Se requiere hospedaje en cercanías a Corferias 2. Transporte y alimentación Auxilio de transporte y alimentación
Información adicional	1 Melisa Osorio García CC 1 144 041 418 Contacto: 3177890629 Contacto de emergencia: Luz Myriam García Franco – 3174860806 2. Angela María Osorio Vergara CC 38 870 718 Contacto: 3122477003 Contacto de emergencia:
Valor por contratar/pagar	1. Hospedaje: Por determinar 2. Alimentación: Desayunos y cenas en el hospedaje 3. Transportes 3.1 Auxilio de transporte Angela Osorio: $300 000 3.2 Auxilio de transporte Melisa Osorio: $250.000
Anexos	• Cédulas de ciudadanía



VºBº Supervisor del Convenio
FABIO PEDRAZA PACHÓN
Dirección de Artes
Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes



VºBº Representante Legal
YANNET LILIANA MESA MEDINA
Corporación Social Incluyamos
Convenio 1120/2025

Elaboró: Fabio Pedraza



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 38.870.718
OSORIO VERGARA

APELLIDOS
ANGELA MARIA

NOMBRES
Angela Maria Osorio

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-SEP-1969
BUGA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

14-DIC-1987 BUGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3100150-00206620-F-0038870718-20091229 0019427496A 1 2820575920

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.144.041.418

OSORIO GARCIA

APELLIDOS

MELISA

NOMBRES

Melissa Osorio G

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-OCT-1990

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

23-DIC-2008 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-3100100-00153575-F-1144041418-20090325 0010506829A 1 32337636

CORPORACIÓN SOCIAL INCLUYAMOS
NIT. 900.913.366-3
SOLICITUD DE GASTOS DE VIAJE

CONTRATISTA - CÉDULA	DESTINO	No. DIAS	F. SALIDA			F. REGRESO		
ANGELA MARIA OSORIO VERGARA	**Bogotá**	**3**	7	5	2025	8	5	2025

MISIÓN: Radicación de la Ley General de Cultura, en el Congreso de la República y en el lanzamiento del Plan Nacional de Teatro 2025-2035 en el marco de la Feria Internacional del Libro de Bogotá; el miércoles 07 de mayo de 2025

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	TOTAL
FECHA DEL 6 AL 8 MAYO								-
Transporte Residencia - Aeropuerto IDA - REGRESO		100,000	100,000					200,000
Transportes locales en ciudad de Bogotá				100,000				100,000
								-
								-
								-
TOTALES	**-**	**100,000**	**100,000**	**100,000**	**-**	**-**	**-**	**300,000**

OBSERVACIONES

Solicitado por			**Autorizado por**
Firma	Angela Maria Osorio		
Nombre	**ANGELA MARIA OSORIO**		
Cédula	**38,870,718**		

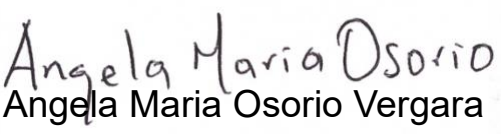
Cali, Mayo 5 de 2025

Sres.

Corporacion Social Incluyamos
NIT 900.913.366-3

Por medio de la presente autorizo que se consigne el dinero de gastos de viaje a la cuenta de la **Fundacion Espacio T, NIT No. 901.052.055-6.** Adjunto Rut y Certificado Bancario.

Agradezco la atencion a la presente, cualquier informacion adicional, comunicarse conmigo al numero 3122477003.



Angela Maria Osorio Vergara
CC 38870718 de Buga

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141127516111

(415)7707212489984(8020) 000014112751611 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 5 2 0 5 5	6	Impuestos de Cali 5	

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
FUNDACION ESPACIO T

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal
CR 6 4 80 BRR SAN ANTONIO

42. Correo electrónico espaciotcali@gmail.com

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

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 1 5 1 2 0 3	9 0 0 8	2 0 1 5 1 2 0 3	9 0 0 7			

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	7	1	4	1	6	3	3	4	2	4	8	5	2	5	5										

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
33- Impuesto nacional al consumo
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										
	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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141127516111

(415)7707212489984(8020) **000014112751611 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 5 2 0 5 5	6	Impuestos de Cali 5	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		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	1 6	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 7 0 2 0 8	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 7 0 2 0 9	
77. No. Matrícula mercantil	1 8 1 8 4 - 5 0	
78. Departamento	7 6	
79. Ciudad/Municipio	8	

Vigencia

80. Desde	2 0 1 7 0 2 0 8	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	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: Cámara de Comercio 3 2

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 1 8 0 2 1 2		-
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 141127516111

(415)7707212489984(8020) **000014112751611 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 5 2 0 5 5	6	Impuestos de Cali	5

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 7 0 2 0 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 6 7 3 6 3 3 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
FERNANDEZ	TROCHEZ	LEANDRO	

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 7 0 2 0 9

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
OSORIO	VERGARA	ANGELA	MARIA

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 141127516111

(415)7707212489984(8020) **000014112751611 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 5 2 0 5 5	6	Impuestos de Cali 5	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	3 8 8 5 5 8 5 9		1 6 2 6 8 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
ROJAS	ESCOBAR	BERTHA	NELLY

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

135. Fecha de nombramiento
2 0 1 9 0 2 1 2

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	1 1 3 0 6 0 8 1 2 3		1 6 3 3 6 4 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
MUNEVAR	CARDONA	ANDERSON	

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 38.870.718
OSORIO VERGARA

APELLIDOS
ANGELA MARIA

NOMBRES
Angela Maria Osorio

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-SEP-1969
BUGA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

14-DIC-1987 BUGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3100150-00206620-F-0038870718-20091229 0019427496A 1 2820575920

Certificado Bancario

Lunes, 24 de marzo de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que FUNDACION ESPACIO T identificado(a) con NIT 901052055, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	80872821591	2017/02/21	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:** C1120Viaticos2 **Fecha:** 28-05-2025 **Hora:** 10:58:54 **Fecha de envío del pago:** 06-05-2025

NIT: 900913366 **Secuencia:** ab **Fecha de Generación:** 28-05-2025 **Fecha para Procesar el pago:** 06-05-2025

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: $300,000.00	**Valor Registros Procesados:** $300,000.00	**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
00000003122477003	Ahorros	38870718	Angela Osorio	300,000.00	DAVIPLATA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	06-05-2025