12 09 2025 4.800.000

JONATHAN JAVIER CARDOZO TORRES

CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL INCLUYAMOS

Nit 900913366

COMPROBANTE DE EGRESO	9327

BENEFICIARIO
JONATHAN JAVIER CARDOZO TORRES

NIT			POR CONCEPTO DE
1116783349			DESARROLLO PROCESO FORMACION
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	
CL 17 23 21 BRR Santa Teres	Arauca	317 6025709	

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
viernes, 12 de septiembre de 2025	12-sept-25	CRISTIAN ANDRES LOPEZ MESA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11100501	DESARROLLO PROCESO FORMACION	JONATHAN JAVIER CARDOZO T	0	4.800.000
6170950235	DESARROLLO PROCESO FORMACION	JONATHAN JAVIER CARDOZO T	4.800.000	0
Valor en Letras		TOTAL DEL DOCUMENTO	4.800.000	4.800.000

CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Empresa: INCLUYAMOS **Nombre del pago:** C1120Teatro41 **Fecha:** 23-10-2025 **Hora:** 12:29:27 **Fecha de envío del pago:** 12-09-2025

NIT: 900913366 **Secuencia:** F **Fecha de Generación:** 23-10-2025 **Fecha para Procesar el pago:** 12-09-2025

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

Impreso por: JLCANAS

Total Registros del Lote: 4	**Registros Procesados:** 4	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $18,770,000.00	**Valor Registros Procesados:** $18,770,000.00	**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
31700002000	Ahorros	6005099783	Enderson Gregorio	4,800,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	12-09-2025
31783681016	Ahorros	1116783349	Jonathan Javier Ca	4,800,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	12-09-2025
00000003138249526	Ahorros	1116802124	Lina Julieth Herre	4,800,000.00	NEQUI	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	12-09-2025
31099252459	Ahorros	43250272	Yazmin Doriela Gon	4,370,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	12-09-2025

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	**ÚNICO PAGO**	**X**	**FINAL**		**CONTRATO Nº**	ODS 1120-84
Fecha de solicitud	**11/09/2025**					
Componente	**1.** FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL					
Nombre:	JONATHAN JAVIER CARDOZO TORRES					
C.C./NIT	CC 1116783349					
Objeto del contrato	Desarrollar un proceso de formación en artes escénicas en teatro, mediante la planeación, ejecución, y evaluación de un taller de duración de 60 horas dirigido a la comunidad de Soatá –Boyacá en el marco del Circuito de formación "Tejido de Saberes Teatrales" del Grupo de Teatro del Ministerio de las Culturas las Artes y los Saberes					
Informe Nº	**1**		**Pago Nº**	**1 de 1**	**Valor a pagar**	$4.800.000
Productos entregados	1. Informe					
Anexos	Cedula, RUT, Cuenta de cobro					

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

Corporación Social Incluyamos

Medellín, 31 de julio de 2025

Señor(a):
JONATHAN JAVIER CARDOZO TORRES
C.C. 1.116.783.349
garajedsuenos@gmail.com
Celular 317 6025709
Arauca - Arauca

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: Desarrollar un proceso de formación en artes escénicas en teatro, mediante la planeación, ejecución, y evaluación de un taller de duración de 60 horas dirigido a la comunidad de Soatá – Boyacá en el marco del Circuito de formación "Tejido de Saberes Teatrales" del Grupo de Teatro del Ministerio de las Culturas las Artes y los Saberes.
OBLIGACIONES: 1. Entregar el Plan de trabajo del proceso formativo, que incluya las principales actividades a realizar, la metodología a desarrollar y el resultado esperado. 2. Liderar la formulación, la planificación y la implementación del proceso formativo, con la participación de un grupo entre 20 y 30 jóvenes o adultos del municipio de Soatá ubicado en Boyacá. 3. Desarrollar el proceso formativo durante 13 días consecutivos, con muestra final del proceso el último día del encuentro. 4. Garantizar la inscripción, en el Formulario de Registro Único de Beneficiarios de los jóvenes y adultos, adjuntando el documento de identidad y el formato de fijación y autorización de uso de imagen para los participantes y autorización de padres y acudientes en caso de menores de edad. 5. Elaborar una bitácora de memoria que recojan las reflexiones, avances y retos de la implementación de todo el proceso formativo. 6. Llevar el registro de asistencia y evidencias fotográficas diarios por cada fecha de encuentro con los participantes. Los listados se deben diligenciar a diario y harán parte de los productos del informe final. 7. Presentar un informe final que contenga evidencias fotográficas de la implementación del proceso formativo, los listados de asistencia y la bitácora correspondiente a la realización del proceso formativo. 8. Participar en reuniones de planeación y seguimiento del proceso formativo, manteniendo una comunicación continua con las líderes del Circuito de Formación del Grupo de Teatro,

informando oportunamente de situaciones que merezcan una atención particular. 9. Participar activamente en el taller programado en el municipio de residencia, con el propósito de adquirir y apropiar los conocimientos brindados por los talleristas invitados, para luego socializarlos con otros agentes culturales de la región. 10. Permanecer en el territorio asignado durante toda la duración del proceso formativo y cumplir con el compromiso de dictar las 60 horas establecidas para el desarrollo del taller. 11. Realizar una muestra del proceso de formación dirigida a los artistas y a la comunidad del territorio de destino, como parte de la estrategia de cierre y socialización del taller. 12. Velar por el adecuado uso y conservación de las instalaciones y espacios asignados para el desarrollo de las actividades del taller, garantizando su cuidado y buen estado durante toda la estancia. 13. Mantener una conducta respetuosa y adecuada durante toda la estancia en el territorio, acatando las normas y disposiciones locales, tales como horarios de desplazamiento, restricciones de consumo de bebidas alcohólicas en espacios públicos, y demás reglas establecidas por las autoridades o entidades anfitrionas. 14. Mantener una actitud ética, profesional y respetuosa durante todo el proceso del proyecto, interactuando con integridad y consideración con todas las personas involucradas, incluyendo funcionarios, compañeros, formadores y demás actores participantes. 15. Garantizar una participación activa, comprometida y constante en el desarrollo del taller de formación a formadores, contribuyendo de manera responsable al logro de los objetivos establecidos. 16. PRODUCTOS: a) Plan de trabajo aprobado. b) Informe final de actividades, la bitácora de memoria y los listados de asistencia con fotografía diaria.	
VALOR:	
CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE, incluyendo todos los impuestos a que tenga lugar.	**$4.800.000**
FORMA DE PAGO:	• Un único pago por valor de $4.800.000, previa entrega y aprobación de: a) Productos indicados en el numeral 16 de las Obligaciones. b) Cuenta de Cobro. c) Soporte de pago de seguridad social. 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 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 11 al 23 de agosto de 2025.
ANEXOS:	• RUT • Permiso por protección temporal • Certificación bancaria • Certificados antecedentes

EL CONTRATANTE

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

EL CONTRATISTA

JONATHAN JAVIER CARDOZO TORRES
C.C. 1.116.783.349

Ciudad y fecha ARAUCA, ARAUCA 01 DE SEPTIEMBRE

CUENTA DE COBRO

LA CORPORACIÓN SOCIAL INCLUYAMOS
con NIT. 900.913.366-3

DEBE A:
JONATHAN JAVIER CARDOZO TORRES
C.C. 1116783349

La suma de cuatro millones ochocientos mil pesos COP ($4.800.000) por concepto de: Desarrollar un proceso de formación en artes escénicas en teatro, mediante la planeación, ejecución, y evaluación de un taller de duración de 60 horas dirigido a la comunidad de Soatá –Boyacá en el marco del Circuito de formación "Tejido de Saberes Teatrales" del Grupo de Teatro del Ministerio de las Culturas las Artes y los Saberes.

Consignar a la cuenta de ahorros **BANCOLOMBIA AHORROS 31783681016**



JONATHAN JAVIER CARDOZO TORRES
CC 1116783349 DE ARAUCA
GARAJEDSUENOS@GMAIL.COM
3176025709

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141169913971

(415)7707212489984(8020) 000014116991397 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 1 6 7 8 3 3 4 9	6	Impuestos y Aduanas de Arauca 3 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 1 6 7 8 3 3 4 9	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Arauca 8 1	Arauca 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CARDOZO	TORRES	JONATHAN	JAVIER

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
VIEJO FAROL	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Arauca 8 1	Arauca 0 0 1

41. Dirección principal: CL 20 24 48

42. Correo electrónico: viejofarol84@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 5 7 2 3 5 3 5 7	3 2 0 9 1 4 6 5 5 9

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
8 5 1 1	2 0 1 7 0 4 0 6	9 0 0 7	2 0 1 7 1 0 2 6	7 4 9 0		2 4 5 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	4	9																								

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

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 CARDOZO TORRES JONATHAN JAVIER

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.116.783.349**

CARDOZO TORRES

APELLIDOS

JONATHAN JAVIER

NOMBRES

Jonathan Cardozo Torres

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-ABR-1989**

ARAUCA
(ARAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.69	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

18-ABR-2007 ARAUCA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-4000100-01128659-M-1116783349-20200127 **00698**08088A 1 8125817426

Certificación Bancaria

Lunes, 07 de julio de 2025

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que JONATHAN JAVIER CARDOZO TORRES identificado(a) con CC 1116783349, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	31783681016	2017-10-17	Activo	*****

***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 a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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.

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

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1116783349	0	JONATHAN J CARDOZO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
81-1	CL 17 23 21		3162940756		JOSEGRERI@YAHOO.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-08	2025-08	34519142	I	2025-08-28	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	557.300	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1 de 1	34519142	2025-09-10	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																																
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	FECHA ING	RET	FECHA RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	FECHA VSP	VTE	VST	SLN	FECHA INICIO SLN	FECHA FIN SLN	IGE	FECHA INICIO IGE	FECHA FIN IGE	LMA	FECHA INICIO LMA	FECHA FIN LMA	VAC	FECHA INICIO VAC	FECHA FIN VAC	AVP	VCT	FECHA INICIO VCT	FECHA FIN VCT	IRL	FECHA INICIO IRL	FECHA FIN IRL	EPST	AFPT
1	CC 1116783349	CARDOZO TORRES JONATHAN JAVIER	1.536.000		X	2025/08/11	X	2025/08/25								X																	0				

N.	DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	15	15	0	15	PORVENIR-230301	1.920.000	307.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.920.000	240.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.920.000	10.100	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	557.300	N	1561301

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1116783349	0	JONATHAN J CARDOZO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
81-1	CL 17 23 21		3162940756		JOSEGRERI@YAHOO.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-08	2025-08	34519142	I	2025-08-28	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	557.300	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1 de 1	34519142		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.920.000	1.920.000	1.920.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	307.200	0	0	0	307.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	307.200	0	0	0	307.200
EPS(Administradoras: 1)				1	240.000	0	0	0	240.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	240.000	0	0	0	240.000
ARP(Administradoras: 1)				1	10.100	0	0	0	10.100
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	10.100	0	0	0	10.100
Gran Total					557.300	0	0	0	557.300