**MINISTERIO DE LAS CULTURAS, LAS ARTES Y LOS SABERES**
**DIRECCIÓN DE ARTES**
**CONVENIO MC 3969-2024**
**MINISTERIO DE LAS CULTURAS, LAS ARTES Y LOS SABERES Y FUNDACIÓN ARTERIA**
**FORMATO SOLICITUD DE CONTRATACIÓN**

| **ID** | **148** |
|---|---|
| **Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)** | 13/11/2024 |
| **Área Solicitante** | Grupo de Artes Plásticas y Visuales |
| **Delegado del Área para el Proyecto** | Alejandra Sarria Molano |
| **Proyecto** | 1. Apoyo para el desarrollo de la Escuela Itinerante de Artes Visuales en los Municipios priorizados, relativo a las acciones técnicas y logísticas para la preproducción, desarrollo de la convocatoria, producción, acompañamiento, registro y relatorías, y postproducción en cuanto a la socialización y muestras de resultados inherentes a los procesos de formación, circulación y apropiación. |
| **Subproyecto** (si aplica) | Escuela Itinerante de Artes Plásticas y Visuales |
| **RUBRO** (Honorarios, gastos de desplazamiento, insumos, registro audiovisual , entre otros, según lo previsto en el desglose de presupuesto y en plan de contratación) | Talento humano |
| **Actividad a desarrollar** | Formadora |
| **Nombre de la persona, entidad o empresa a contratar** | KAREN DANIELA TOBAR |
| **Teléfono** | 3195875965 |
| **Correo electrónico** | danielletcnew@gmail.com |
| **Objeto del Contrato** | Apoyar, acompañar y realizar mediación pedagógica del proyecto Escuela Itinerante de Artes plásticas y visuales (EIAPV), en el departamento del Cauca Norte Pacífico para las subregiones que le sean asignadas, en el marco del Convenio De Asociación Nro. 3969 del 2024 suscrito entre el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y La Fundación Arteria. |
| **Obligaciones** | 1. Garantizar la implementación de las acciones de EIAPV en el departamento del Cauca, específicamente La Sierpe.<br><br>2. Participar en todas las actividades que se programen desde el equipo de producción territorial de Cauca, específicamente La Sierpe.<br><br>3. Asumir un rol activo y de apoyo en las acciones a realizar en el marco de la EIAPV en Cauca, específicamente La Sierpe, a través de la mediación pedagógica.<br><br>4. Mantener la comunicación eficaz con los productores territoriales para garantizar el buen desarrollo y acompañamiento de la EIAPV en Cauca, específicamente La Sierpe.<br><br>5. Entregar un informe final una vez se concluya su ejecución, en el cual se incluya un documento narrativo, de acuerdo con el formato facilitado por el Grupo de Artes Plásticas y visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, y todos aquellos documentos soporte de los procesos desarrollados.<br><br>6. Apoyar la recolección de información relacionada con el proceso de Memoria Social del proyecto Escuela Itinerante, a través de entrevistas en los formatos que serán acordados con el Grupo de Artes plásticas y visuales. |
| **Valor** | $ 4.600.000 |
| **Forma de Pago** | Dos pagos: Un primer pago del 50% del valor total del contrato, a la mitad del contrato y contra entrega del informe narrativo en el formato suministrado por Fundación Arteria.<br><br>Un segundo y último pago del 50% restante, contra entrega del documento de Instrumento de Memoria Social aplicado. Las indicaciones de cómo aplicar este instrumento serán conversadas con el Grupo de Artes plásticas y visuales, y la finalidad es recoger la información necesaria para la Memoria Social del proyecto. |
| **Fecha de Inicio** | 15/11/2024 |
| **Fecha de Finalización** | 12/12/2024 |
| **Acta y Fecha de Comité Operativo del Convenio en el que se acordó con la ESAL** | Acta de Comité No. 15<br>13/11/2024 |
| **Productos** | **1. Entregar un informe final una vez se concluya la ejecución del contrato, en el cual se incluya un documento narrativo, de acuerdo con el formato facilitado por el Grupo de Artes Plásticas y visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, y todos aquellos documentos soporte de los procesos desarrollados.**<br><br>**2. Apoyar la recolección de información relacionada con el proceso de Memoria Social del proyecto Escuela Itinerante, a través de entrevistas en los formatos que serán acordados con el Grupo de Artes plásticas y visuales.** |

Asesora del Grupo de Artes Plásticas y Visuales
ALEJANDRA SARRIA MOLANO

VºBº Supervisora del Convenio
ÁNGELA BELTRÁN

Elaboró: Angie Fajardo
Revisó: Viviana Alfonso

Servicio al Ciudadano
Línea gratuita 018000 930081
Bogotá D.C. Colombia - Sur América
Sede correspondencia
Edificio Camino 8 No. 8 - 26
Teléfono (601) 5624105 • www.mincultura.gov.co

**MINISTERIO DE LAS CULTURAS, LAS ARTES Y LOS SABERES**
**DIRECCIÓN DE ARTES**
**CONVENIO 3969-2024**
**MINISTERIO DE LAS CULTURAS, LAS ARTES Y LOS SABERES Y FUNDACIÓN ARTERIA**
**FORMATO SOLICITUD DE APROBACIÓN DE PAGO**

| **ID** | **148** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)** | 19/12/2024 | | | | |
| **Área Solicitante** | Grupo de Artes Plásticas y Visuales | | | | |
| **Delegado del Área para el Proyecto** | Alejandra Sarria Molano | | | | |
| **Proyecto** | 1. Apoyo para el desarrollo de la Escuela Itinerante de Artes Visuales en los Municipios priorizados, relativo a las acciones técnicas y logísticas para la preproducción, desarrollo de la convocatoria, producción, acompañamiento, registro y relatorías, y postproducción en cuanto a la socialización y muestras de resultados inherentes a los procesos de formación, circulación y apropiación. | | | | |
| **Subproyecto o actividad** (si aplica) | Escuela Itinerante de Artes Plásticas y Visuales | | | | |
| **Nombre del contratista o empresa** | KAREN DANIELA TOBAR | | | | |
| **Objeto del Contrato** | Apoyar, acompañar y realizar mediación pedagógica del proyecto Escuela Itinerante de Artes plásticas y visuales (EIAPV), en el departamento del Cauca Norte Pacífico para las subregiones que le sean asignadas, en el marco del Convenio De Asociación Nro. 3969 del 2024 suscrito entre el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y La Fundación Arteria. | | | | |
| **Periodo del informe o presentación de productos** | 21/11/2024 al 26/11/2024 | | | | |
| **Informe No.** | 1 | Pago No. | 1 | Valor a pagar | $ 2.300.000,00 |
| **Productos entregados** | Informe narrativo en el formato suministrado por Fundación Arteria. | | | | |
| **Anexos** | Los anexos reposan en la siguiente carpeta: https://mcultura-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/lotero_mincultura_gov_co/Eujj4_kXE65HiP8gqB9FVBMBmR8SLEg6UvGc1JaMDtOMZg | | | | |

Asesora del Grupo de Artes Plásticas y Visuales
ALEJANDRA SARRIA MOLANO

VºBº Supervisora del Convenio
ÁNGELA BELTRÁN

Elaboró: Angie Fajardo
Revisó: Viviana Alfonso

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141071529005

(415)7707212489984(8020) 000014107152900 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 1 0 6 1 7 8 6 6 7 8 | 9 | Impuestos y Aduanas de Popayán | 1 7 | |

## 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 0 6 1 7 8 6 6 7 8 | |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cauca 1 9 | Popayán 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| TOBAR | CERTUCHE | KAREN | DANIELA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cauca 1 9 | Popayán 0 0 1 |

41. Dirección principal
VDA LAME

42. Correo electrónico danielletcnew@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 9 5 8 7 5 9 6 5 | 3 1 7 3 2 5 5 1 2 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 5 | 2 0 2 2 1 0 1 4 | 4 7 6 1 | 2 0 2 3 1 1 0 1 | | | | | |

### 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 61. Fecha 2024 - 07 - 26 / 15 : 14: 48

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 TOBAR CERTUCHE KAREN DANIELA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

| Proceso: Gestión administrativa y financiera | |
|---|---|
| Versión: 6/VIII-12-24 | Código: GAFT-01 |

Fundación arteria
Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

# Documento soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

**(En seguimiento al parágrafo 3, artículo 437 del Estatuto Tributario, para NO responsables de IVA )**

## FUNDACIÓN ARTERIA
## NIT. 900.086.964-9

| Fecha | | |
|---|---|---|
| Día | Mes | Año |
| 21 | 12 | 2024 |

| Consecutivo | |
|---|---|
| Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria | |
| DSF | |

| **Información del Beneficiario del pago** | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre completo: | | | RUT/CC |
| Karen Daniela Tobar Certuche | | | 1,061,786,678 |
| Dirección | Vereda Lame | | |
| Ciudad y país | Popayán, Colombia | Teléfono | 3195875965 |
| Correo electrónico | danielletcnew@gmail.com | | |

| Concepto (detalle el servicio prestado) | | | | Valor |
|---|---|---|---|---|
| PRIMER PAGO - Apoyar, acompañar y realizar mediación pedagógica del proyecto Escuela Itinerante de Artes plásticas y visuales (EIAPV), en el departamento del Cauca Norte Pacífico para las subregiones que le sean asignadas. | | | | $ 2,300,000 |
| **Menos anticipos realizados** | | | | |
| | | Subtotal | | $ 2,300,000 |
| Manifiesto que las actividades realizadas a mi nombre estan dentro de la categoria rentas de trabajo y no las tomaré como costo o deduccción en mi renta, solicito sea aplicada la Tabla de Retencion en fuente del Art 383 ET | x | Retención en la fuente ART. 383 | 0.00% | $ - |
| Manifiesto que de acuerdo con decreto 2231 utilizaré como costos y deducciones en mi renta y se apliacará retención en la fuente del Art 392 ET | | Retención en la fuente ART.392 | 0.00% | $ - |
| | | Retención ICA | 0.00% | $ - |
| **DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS** | | **Total a pagar:** | | **$ 2,300,000** |

Si no conoce el porcentaje de retención en la fuente y/o del impuesto de retención del ICA, por favor no usar y dejar blanco.
Estos campos serán diligenciados por la Fundación.

*Karen Daniela Tobar Certuche*

| Número de identificación y lugar de expedición | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | 1,061,786,678 | | |
| **Banco** | *Bancolombia* | **Tipo** | Ahorros | **No.** | *94600000984* |

**De acuerdo con la Resolución 000167 de 2021, Artículo 3 y Parágrafo, la Fundación Arteria NO se encuentra obligada a la generar Resolución de Numeración de Documento Soporte en Adquisiciones con no obligados a facturar ante la ausencia de la obligatoriedad de soportar costos y gastos deducibles en el Impuesto de Renta ante la DIAN al pertenecer al Régimen Tributario Especial, RTE.**

**Nota aclaratoria: Solo se podrá dar trámite a esta solicitud si los datos aquí proporcionados son idénticos a los que figuran en su Registro Único Tributario, RUT. De lo contrario carece de validez.**

**Comprobante de Transacción**
**Fecha:** 25/12/2024 18:55:08

**Descripción de la Transacción:**
**Transacción:** Transferencias
**Tipo:** Transferencias Cuenta No Inscrita

**Origen de los fondos:**
**Tipo de producto:** CUENTA CORRIENTE
**Número de producto:** **********0727

**Destino de los fondos:**
**Tipo de producto:** CUENTAS OTROS BANCOS
**Número de producto:** *******0984
**Banco Destino:** BANCOLOMBIA
**Tipo documento titular:** Cédula de Ciudadanía
**Número de documento titular:** 1061786678
**Nombre titular:** KAREN DANIELA TOBAR CERTUCHE
**Email titular:**

**Detalle de transacción:**
**Monto:** $ 2.300.000,00
**Descripción:** Mc3969
**Referencia:** KDTobar
**Fecha de Pago:** 24/12/2024
**Hora de Pago:** 11:44:12
**Programación:** Solo una vez
**Documento:** 59557545

Fundación Argenia
Entidad sin ánimo de lucro
NIT 900.086.964-9

| Proceso: Gestión Administrativa y Financiera | |
|---|---|
| Versión: 4/ II-10-20 | Código: GAFT-09 |

| COMPROBANTE DE EGRESO | |
|---|---|
| No. | CE- APV 24 204 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ciudad y Fecha: | Bogotá, 24 de diciembre 2024 | Valor Pagado: | $ 2.300.000 |
| Pagado a: | KAREN DANIELA TOBAR CERTUCHE | CC/NIT/CE: | 1061786678 |
| Por concepto de: | PRIMER PAGO MEDIACION PEDAGOGICA EIAPV | | |
| SON: | DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS | | |

| Concepto | | Débito | Crédito | Forma de Pago |
|---|---|---|---|---|
| SERVICIOS PROFESIONALES | | 2.300.000,00 | | DAVIVIENDA CTE **0727 |
| IVA COMPRAS/SERVICIOS | 0% | 0,00 | | KAREN DANIELA TOBAR CERTUCHE |
| RETENCIÓN EN LA FUENTE | 0,0% | | | |
| RETENCIÓN ICA | | | | |
| BANCO | | | 2.300.000,00 | VER COMPROBANTE GENERADO POR EL BANCO |
| SUMAS IGUALES | | **$ 2.300.000** | **$ 2.300.000** | |
| CENTRO DE COSTO | | MC3969-24 | | 1061786678 |

| Aprobado: | FA | Elaborado por: FA | Contabilizado: | |
|---|---|---|---|---|

Original

# PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2024-12-10, 01:56:34 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1068733954

**Periodo Cotización:** noviembre de 2024 **Periodo Servicio:** noviembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810125988

**PAGADO 10/12/2024**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | KAREN DANIELA TOBAR CERTUCHE | | |
| **Documento** | CC1061786678 | **Dirección** | CL 72N #7 B - 50 LA PAZ |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 8254444 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | POPAYAN | **Departamento** | CAUCA |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | POSITIVA DE SEGUROS |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1061786678 | KAREN DANIELA TOBAR CERTUCHE | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (25-14) COLPENSIONES | $ 1.840.000 | $ 294.400 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 1.840.000 | $ 230.000 | 2,436 | $ 1.840.000 | $ 44.900 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 569.300 |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.840.000 | $ 1.840.000 | $ 1.840.000 | $ 0 | $ 294.400 | $ 230.000 | $ 44.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 569.300 | $ 0 | $ 569.300 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

**Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.**