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	**271**
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	26/03/2025
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	Apoyo a la producción
Nombre de la persona, entidad o empresa a contratar	Niyireth Rodríguez Garcia
Teléfono	3155821848
Correo electrónico	niyirg594@gmail.com
Objeto del Contrato	Asistir, apoyar y acompañar las tareas de producción general del proyecto Escuela Itinerante de Artes Plásticas y Visuales (EIAPV), en el marco del convenio de asociación Nº 3969 de 2024, suscrito entre el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria.
Obligaciones	1. Brindar apoyo a la producción general en la identificación, gestión y seguimiento de necesidades para la correcta ejecución de las actividades la EIAPV en las regiones de Cauca, Caribe, Chocó, Buenaventura y Putumayo incluyendo la planificación, coordinación y supervisión de requerimientos técnicos y logísticos proyectados por los equipos territoriales. 2. Apoyar en el seguimiento y actualización de la matriz general de producción que consolida la información presupuestal y de actividades realizadas en el marco general del proyecto, a partir de los planes de ejecución presentados por los productores territoriales. 3. Apoyar la planificación, gestión y supervisión de la vinculación de proveedores de bienes y servicios para la producción del proyecto: (i) suministrar al productor los formatos de recolección de datos requeridos para la contratación del equipo, gastos de participación y otra información necesaria para la gestión de las actividades programadas de la EIAPV; (ii) revisar la documentación, productos establecidos en acuerdos, y datos requeridos previo envío al Grupo de Artes Plásticas y Visuales y/o Fundación Arteria para gestionar la formalización de su relación y pagos; (iii) apoyar la supervisión de la ejecución con calidad de las labores y/o efectivo cumplimiento de los productos, bienes y/o servicios estipulados en los respectivos acuerdos. 4. Brindar apoyo a formadores, productores territoriales, pares locales y demás roles de los equipos territoriales para resolver dudas relacionadas con aspectos administrativos de acuerdo a las directrices de la producción general y de la Fundación Arteria. 5. Apoyar la revisión técnica y de contenidos de los informes presentados por los productores territoriales para la ejecución de pagos. 6. Acopiar y organizar la información del material requerido a los equipos territoriales para dar cuenta de las actividades realizadas en relación a la producción de las Escuelas. 7. Asistir a todas las reuniones de manera presencial o virtual convocadas por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes o la Fundación Arteria, u otras indicadas por el grupo de Artes Plásticas y Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. 8. Apoyar a la producción general en las tareas de logística para la correcta ejecución de las actividades de producción cuando se le requiera. 9. Entregar un informe narrativo final de actividades en el formato suministrado por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes con sus soportes en una carpeta digital que consolide los productos estipulados en el presente contrato con sus anexos correspondientes. 10. Las demás inherentes al objeto del contrato. 11. Apoyar la revisión técnica y de contenidos de los informes presentados por los equipos territoriales para la ejecución de pagos a formadores, sabedores y pares locales. 12. Apoyar a la coordinación general en la implementación y seguimiento de la estrategia de comunicaciones de la EIAPV así como en la revisión de contenidos escritos, como copys, captions y otros formatos requeridos para las comunicaciones del proyecto.
Valor	$ 8.500.000
Forma de Pago	El valor del contrato a celebrarse se cancelará en dos pagos: Un primer pago por el 50% del valor total a la entrega de un informe narrativo parcial relacionando las actividades desarrolladas para el cumplimientos de las obligaciones específicas de acuerdo al formato indicado por la Fundación Arteria. Un segundo pago por el 50% del valor total a la entrega de un informe narrativo final relacionando las actividades desarrolladas para el cumplimientos de las obligaciones específicas de acuerdo al formato indicado por la Fundación Arteria que anexe : A)El primer informe parcial. B) Carpeta en línea que incluya información consolidada sobre la implementación y seguimiento de la producción general de la escuela como la matriz de contratación, cronograma y presupuesto final actualizado a la fecha. Los pagos aquí referenciados se realizarán dentro de los QUINCE (15) DÍAS HÁBILES siguientes a la presentación de los productos, documento equivalente a factura según formato entregado por LA FUNDACIÓN o factura (según aplique), planilla del pago de seguridad social y ARL y certificación de cumplimiento expedida por el supervisor
Fecha de Inicio	08/04/2025
Fecha de Finalización	31/05/2025
Acta y Fecha de Comité Operativo del Convenio en el que se acordó con la ESAL	Acta de Comité No. 30 25/03/2025
Productos	**Un (1) informe parcial de las actividades desarrolladas para el cumplimiento de las obligaciones específicas de acuerdo al formato indicado por la Fundación Arteria a los 30 días calendario de la firma del presente contrato.** **Un (1) informe final relacionando las actividades desarrolladas para el cumplimiento de las obligaciones específicas de acuerdo al formato indicado por la Fundación Arteria a la fecha de finalización del contrato que anexe :** **A)El primer informe parcial.** **B) Carpeta en línea que incluya información consolidada sobre la implementación y seguimiento de la producción general de la escuela como la matriz de contratación, cronograma y presupuesto final actualizado a la fecha.**

Asesora del Grupo de Artes Plásticas y Visuales
ALEJANDRA SARRIA MOLANO

VºBº Supervisora del Convenio
YULY PATRICIA DÍAZ CABRERA

Elaboró: Angie Fajardo

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	**271**				
Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)	25/06/2025				
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	Niyireth Rodríguez Garcia				
Objeto del Contrato	Asistir, apoyar y acompañar las tareas de producción general del proyecto Escuela Itinerante de Artes Plásticas y Visuales (EIAPV), en el marco del convenio de asociación Nº 3969 de 2024, suscrito entre el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria.				
Periodo del informe o presentación de productos	25 de abril 2025 - 31 de mayo 2025				
Informe No.	2	Pago No.	2	Valor a pagar	$ 4.250.000
Productos entregados	Informe narrativo final relacionando las actividades desarrolladas para el cumplimientos de las obligaciones específicas de acuerdo al formato indicado por la Fundación Arteria que anexe : A)El primer informe parcial. B) Carpeta en línea que incluya información consolidada sobre la implementación y seguimiento de la producción general de la escuela como la matriz de contratación, cronograma y presupuesto final actualizado a la fecha.				
Anexos	**Los anexos se encuentran cargados en el repositorio de SharePoint del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria.**				

Asesora del Grupo de Artes Plásticas y Visuales
ALEJANDRA SARRIA MOLANO

VºBº Supervisora del Convenio
YULY PATRICIA DÍAZ CABRERA

Elaboró: Angie Fajardo

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141047299983

(415)7707212489984(8020) 000014104729998 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 1 3 6 6 7 2 3 4	0	Impuestos de Cali 5	

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 3 6 6 7 2 3 4	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Palmira 5 2 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RODRIGUEZ	GARCIA	NIYIRETH	

35. Razón social

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 23 A 9 E 79

42. Correo electrónico niyirg594@gmail.com

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

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
9 0 0 5	2 0 2 1 0 1 0 5	8 5 6 0	2 0 2 1 0 1 1 2			

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	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 RODRIGUEZ GARCIA NIYIRETH

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

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

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
1	07	2025

Consecutivo	
Espacio a diligenciar por la Fundación Arteria	
DSF	

Información del Beneficiario del pago			
Nombre completo:			RUT/CC
Niyireth Rodríguez García			1,113,667,234
Dirección	calle 2 oeste # 24 bis - 05 B/ miraflores		
Ciudad y país	Cali, Colombia	Teléfono	3155821848
Correo electrónico	nrodriguezg@mincultura.gov.co - niyirg594@gmail.com		

Concepto (detalle el servicio prestado)				Valor
SEGUNDO PAGO CONTRATO 1.115				$ 4,250,000
Menos anticipos realizados				
		Subtotal		$ 4,250,000
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%	$ -
CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS		**Total a pagar:**		**$ 4,250,000**

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.

Niyireth Rodríguez García

Número de identificación y lugar de expedición			1,113,667,234		
Banco	*Bancolombia*	**Tipo**	*ahorros*	**No.**	*0-6633133989*

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: 12/07/2025 12:43:58

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:	******3989
Banco Destino:	BANCOLOMBIA
Tipo documento titular:	Cédula de Ciudadanía
Número de documento titular:	1113667234
Nombre titular:	NIYIRETH RODRIGUEZ GARCIA
Email titular:	

Detalle de transacción:

Monto:	$ 4.250.000,00
Descripción:	MC3969
Referencia:	NRodr1guez
Fecha de Pago:	10/07/2025
Hora de Pago:	22:52:58
Programación:	Solo una vez
Documento:	64254390

Fundación Arcoria
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 25 536

Ciudad y Fecha:	Bogotá, 10 de julio 2025	Valor Pagado:	$ 4.250.000
Pagado a:	NIYIRETH RODRIGUEZ GARCÍA	CC/NIT/CE:	1113 667 234
Por concepto de:	SEGUNDO PAGO CONTRATO 1.115		
SON:	CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS		

Concepto		Débito	Crédito	Forma de Pago
SERVICIOS PROFESIONALES		4.250.000,00		DAVIVIENDA CTE **0727
IVA COMPRAS/SERVICIOS	0%	0,00		NIYIRETH RODRIGUEZ GARCÍA
RETENCIÓN EN LA FUENTE	0,00%		0,00	
RETENCIÓN ICA	0,000%		0,00	
BANCO			4.250.000,00	VER COMPROBANTE GENERADO POR EL BANCO
SUMAS IGUALES		**$ 4.250.000**	**$ 4.250.000**	
CENTRO DE COSTO		MC3969-24		1113667234

Aprobado:	FA	Elaborado por:	FA	Contabilizado:	

Original

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1113667234	NIYIRETH RODRIGUEZ GARCIA	Carrera 23a # 9e-79	0000000	niyirg594@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	I	06/05/2025	86367768	$503.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	212.500	0		0		0	0	0	0	212.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	272.000	0	0	0	0	0	0		272.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	8.900				8.900	0	0	8.900			89	8.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	10.200	0	0	10.200	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	212.500	212.500
Pensión	1	272.000	272.000
Riesgos Laborales	1	8.900	8.900
CCF	1	10.200	10.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	503.600	503.600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1113667234	NIYIRETH RODRIGUEZ GARCIA		Carrera 23a # 9e-79	0000000	niyirg594@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	I	06/05/2025	86367768	$503.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1113667234	RODRIGUEZ GARCIA NIYIRETH	59	0			N																	25-14	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS012	1.700.000	212.500	14-23	1.700.000	1	8.900	CCF56	1.700.000	10.200	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información