**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** | **272** |
|---|---|
| **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 y la Coordinación General |
| **Nombre de la persona, entidad o empresa a contratar** | Alexandra Ayala Idrobo |
| **Teléfono** | 3206930181 |
| **Correo electrónico** | idroboalexandra9@gmail.com |
| **Objeto del Contrato** | Apoyar y acompañar la realización, producción y ejecución a la Coordinación 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. Realizar tareas de apoyo a la Coordinación General de la Escuela Itinerante de Artes Plásticas y Visuales, garantizando la ejecución del proyecto en las regiones Caribe, Putumayo, Chocó, Buenaventura y Cauca.<br>2. Analizar y gestionar los documentos de sistematización asociados a la ejecución de la EIAPV, tales como la matriz general de acciones, el cronograma general, registro y caracterización de participantes según los protocolos del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, instrumento de recolección de información de la memoria social, balances periódicos, entre otros.<br>3. Realizar seguimiento y revisar los ajustes a las propuestas metodológicas que sean solicitados por la coordinación general a los equipos territoriales y la implementación efectiva de los mismos.<br>4. Acompañar el seguimiento de los aspectos conceptuales, técnicos y presupuestales de la implementación de la EIAPV en las regiones Caribe, Putumayo, Chocó, Buenaventura y Cauca, asegurando la identificación y gestión de necesidades técnicas durante la ejecución. Para ello, mantener un diálogo oportuno con pares locales, productores territoriales y formadores(as) vinculados al proyecto.<br>5. Apoyar la coordinación y desarrollo de las comunicaciones entre el equipo de Coordinación General y los equipos territoriales de la EIAPV en las regiones Caribe, Buenaventura, Chocó, Putumayo y Cauca.<br>6. Apoyar a los equipos territoriales en el diligenciamiento y entrega de la caracterización de los actores involucrados en la EIAPV (formadores, participantes, beneficiarios directos) de acuerdo a los formatos y lineamientos dados por la Coordinación General y el Grupo de Artes Plásticas y Visuales.<br>7. 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.<br>8. Recopilar, archivar e indexar registros fotográficos, de video y otros materiales que se generen en las diferentes acciones desarrolladas por la EIAPV.<br>9. Realizar seguimiento al cumplimiento de las tareas derivadas de comunicaciones y reuniones realizadas entre los equipos territoriales en las regiones Cauca, Caribe, Chocó, Buenaventura, Putumayo y la coordinación general de la EIAPV.<br>10. Apoyar el diseño, implementación y seguimiento de la estrategia de comunicaciones de la EIAPV así como revisar y redactar contenidos escritos, como copys, captions y otros formatos requeridos para las comunicaciones del proyecto según lo indicado por la coordinación general.<br>11. Hacer uso correcto de los logos e imagen del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, según el manual oficial de uso en todas las piezas, obras, etc., que resulten de la EIAPV, y realizar su publicación previa autorización y aprobación del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria.<br>12. Asistir a todas las reuniones de manera presencial o virtual convocadas, por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Fundación Arteria, u otras indicadas por el el Grupo de Artes Plásticas y Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes.<br>13. 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.<br>14. Realizar desplazamientos cuando sea solicitado por su supervisora a los territorios donde se ejecuten las actividades de la EIAPV, y elaborar informes sobre las actividades desarrolladas en dichos desplazamientos.<br>15. Las demás inherentes al objeto del contrato.<br>16. Apoyar logística y operativamente la coordinación del proceso de recolección y análisis de memoria social. |
| **Valor** | $ 10.500.000 |
| **Forma de Pago** | El valor del contrato a celebrarse se cancelará en dos pagos:<br><br>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.<br><br>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:<br>a)Link al primer informe narrativo parcial.<br>b) Carpeta en línea que incluya información consolidada sobre la implementación y seguimiento de la estrategia de comunicaciones de la EIAPV, contenidos escritos como copys, captions y otros formatos requeridos para las comunicaciones del proyecto según lo indicado por la coordinación general y copia final y actualizada de los documentos de sistematización asociadas a la ejecución de la escuela: (i) matriz general de acciones, (ii) cronograma general, (iii) Carpeta con registro y caracterización de participantes según los protocolos del Ministerio y (iv) matriz de seguimiento a la ejecución del instrumento de recolección de la memoria social.<br><br>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<br>25/03/2025 |
| **Productos** | **Un (1) informe narrativo parcial de las actividades desarrolladas para el cumplimientos de las obligaciones específicas de acuerdo al formato indicado por la Fundación Arteria a los 30 días calendario de la firma del presente contrato.**<br><br>**Un (1) informe narrativo final relacionando las actividades desarrolladas para el cumplimientos de las obligaciones específicas de acuerdo al formato indicado por la Fundación Arteria a la fecha de finalización del contrato que anexe:**<br>**a) Link al primer informe narrativo parcial.**<br>**b) Carpeta en línea que incluya información consolidada sobre la implementación y seguimiento de la estrategia de comunicaciones de la EIAPV, contenidos escritos como copys, captions y otros formatos requeridos para las comunicaciones del proyecto según lo indicado por la coordinación general y copia final y actualizada de los documentos de sistematización asociadas a la ejecución de la escuela: (i) matriz general de acciones, (ii) cronograma general, (iii) Carpeta con registro y caracterización de participantes según los protocolos del Ministerio y (iv) matriz de seguimiento a la ejecución del instrumento de recolección de la memoria social.** |

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** | **272** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)** | 02/05/2025 | | | | |
| **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** | Alexandra Ayala Idrobo | | | | |
| **Objeto del Contrato** | Apoyar y acompañar la realización, producción y ejecución a la Coordinación 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** | 08/04/2025 al 24/04/2025 | | | | |
| **Informe No.** | 1 | Pago No. | 1 | Valor a pagar | $ 5.250.000 |
| **Productos entregados** | Informe narrativo parcial relacionando las actividades desarrolladas para el cumplimientos de las obligaciones específicas de acuerdo al formato indicado por la Fundación Arteria. | | | | |
| **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 141046994531

(415)7707212489984(8020) 000014104699453 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 1 4 4 1 7 8 6 0 7 | 9 | Impuestos de Cali 5 | |

## 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 1 4 4 1 7 8 6 0 7 | |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Valle del Cauca 7 6 | Cali 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| AYALA | IDROBO | ALEXANDRA | |

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: CL 76 # 4 N - 26 CA Primer piso

42. Correo electrónico: idroboalexandra9@gmail.com

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

## 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 5 3 | 2 0 1 9 1 0 2 9 | 8 2 9 9 | 2 0 1 9 1 0 2 9 | 9 0 0 5 | | | 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 61. Fecha 2024 - 06 - 17 / 22 : 38: 55

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 AYALA IDROBO ALEXANDRA

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 |
| 15 | 05 | 2025 |

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

| **Información del Beneficiario del pago** | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre completo: | | | RUT/CC |
| ALEXANDRA AYALA IDROBO | | | 1144178607 CALI |
| Dirección | CALLE 77 # 4N-26 | | |
| Ciudad y país | CALI, COLOMBIA | Teléfono | 3206930181 |
| Correo electrónico | idroboalexandra9@gmail.com | | |

| Concepto (detalle el servicio prestado) | | | | Valor |
|---|---|---|---|---|
| PRIMER PAGO CONTRATO 1.116 - apoyo a la coordinación y producción de la EIAPV. | | | | $ 5,250,000 |
| **Menos anticipos realizados** | | | | |
| | | Subtotal | | $ 5,250,000 |
| 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% | $ - |
| **CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS** | | **Total a pagar:** | | **$ 5,250,000** |

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.

*ALEXANDRA AYALA IDROBO*

| Número de identificación y lugar de expedición | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | 1144178607 CALI | | |
| **Banco** | *Soctiabank Colpatria* | **Tipo** | Ahorros | **No.** | *502036808* |

**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:** 18/05/2025 17:16:39

**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:** *****6808
**Banco Destino:** SCOTIABANK COLP
**Tipo documento titular:** Cédula de Ciudadanía
**Número de documento titular:** 1144178607
**Nombre titular:** ALEXANDRA AYALA IDROBO
**Email titular:**

**Detalle de transacción:**
**Monto:** $ 5.250.000,00
**Descripción:** MC3969
**Referencia:** AAyalaI
**Fecha de Pago:** 18/05/2025
**Hora de Pago:** 17:11:39
**Programación:** Solo una vez
**Documento:** 62942994

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 25 392 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ciudad y Fecha: | Bogotá, 18 de mayo 2025 | Valor Pagado: | $ 5.250.000 |
| Pagado a: | ALEXANDRA AYALA IDROBO | CC/NIT/CE: | 1144 178 607 |
| Por concepto de: | PRIMER PAGO CONTRATO 1.116 | | |
| SON: | CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS | | |

| Concepto | | Débito | Crédito | Forma de Pago |
|---|---|---|---|---|
| SERVICIOS PROFESIONALES | | 5.250.000,00 | | DAVIVIENDA CTE **0727 |
| IVA COMPRAS/SERVICIOS | 0% | 0,00 | | ALEXANDRA AYALA IDROBO |
| | | | | |
| RETENCIÓN EN LA FUENTE | 0,0% | | 0,00 | |
| RETENCIÓN ICA | 0,000% | | 0,00 | |
| BANCO | | | 5.250.000,00 | VER COMPROBANTE GENERADO POR EL BANCO |
| SUMAS IGUALES | | **$ 5.250.000** | **$ 5.250.000** | |
| CENTRO DE COSTO | | MC3969-24 | | 1144178607 |

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

Original

## Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **Nit de comercio Operador de Información** | 900097333-9 |
| **Razón Social del Operador de Información** | SIMPLE S.A. |
| **Descripción** | Pago de SuAporte |
| **Fecha** | 2025-04-18, 09:12:24 AM en horario extendido |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | abril de 2025 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | abril de 2025 |
| **Empresa** | ALEXANDRA AYALA IDROBO |
| **CEDULA CIUDADANIA** | CC 1144178607 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 1072026183 |
| **Tipo de Planilla** | I |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 1418970569 |
| **Banco** | (1019) - SCOTIABANK COLPATRIA |
| **Valor** | $ 609.500 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | 10.0.19.58 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N800229739 | 230201 | PROTECCION | 1 | $ 336.000 | $ 0 |
| N800251440 | EPS005 | SANITAS EPS | 1 | $ 262.500 | $ 0 |
| N890903790 | 14-11 | ARL SURA | 1 | $ 11.000 | $ 0 |
| | | | | | |
| | | **SubTotales:** | | $ 609.500 | $ 0 |
| | | **Total a Pagar:** | | | $ 609.500 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

**SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.**

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

¡El Poder de lo SIMPLE!