**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** | **222** |
|---|---|
| **Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)** | 19/03/2025 |
| **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** | Garantizar, bajo la modalidad de Bolsa de Trabajo la producción de las acciones necesarias y requeridas en el marco de la Escuela Itinerante de Artes Plásticas y Visuales (EIAPV) Caribe. |
| **Nombre de la persona, entidad o empresa a contratar** | María Isabel Rueda |
| **Teléfono** | 3176858046 |
| **Correo electrónico** | mariaisabelrueda@yahoo.com |
| **Objeto del Contrato** | Garantizar, bajo la modalidad de Bolsa de Trabajo la producción de las acciones necesarias y requeridas en el marco de la Escuela Itinerante de Artes Plásticas y Visuales (EIAPV) Caribe. |
| **Obligaciones** | 1. Garantizar la debida utilización de los recursos destinados a la bolsa de trabajo, en función de apoyar los gastos necesarios para la efectiva producción de las acciones necesarias y requeridas en el marco de la EIAPV Caribe Lo anterior en seguimiento de las instrucciones y destinación presupuestal acordada entre el contratista y el Grupo de Artes Plásticas y Visuales del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes.<br>2. Garantizar que los recursos entregados como Bolsa de Trabajo, se destinen a la producción de las acciones necesarias y requeridas en el marco de la EIAPV Caribe, haciendo uso de una adecuada destinación de los recursos y en garantía del cumplimiento de factores de eficiencia y racionalidad.<br>3. Coordinar y mantener una comunicación efectiva con formadores y demás agentes con el fin de:<br>Garantizar que reciban la información necesaria y a tiempo para llevar a cabo sus funciones (lineamientos metodológicos, horarios, lugares, etc.)<br>Solicitar la planeación de cada una de las sesiones estipuladas en la metodología y diligenciar la información recogida en el formato establecido por el equipo coordinador que incluya requerimientos técnicos, logísticos y materiales para el desarrollo de cada acción.<br>4. Proveer los recursos, materiales e insumos necesarios para garantizar la adecuación de los espacios, transportes, alquiler de equipos, entre otros (Si aplica).<br>5. Garantizar la coordinación que se requiera de las acciones necesarias y requeridas en el marco de la EIAPV Caribe.<br>6. Proveer la información a la coordinación general que se requiera y aclarar cualquier tipo de dudas que puedan surgir durante la ejecución del contrato.<br>7. Mantener indemne a las entidades organizadoras por cualquier reclamación, demanda, o requerimiento de indemnización, por parte de terceros.<br>8. Mantener estricta confidencialidad y reserva sobre el manejo de la información a la cual tenga acceso por efectos de desempeño de las funciones del presente contrato.<br>9. Atender las recomendaciones, consultas y sugerencias que el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes a través del Grupo de Artes Plásticas y Visuales y la Fundación Arteria le formulen de manera verbal o escrita en materias relacionadas con el objeto del presente contrato; dando así entrega de los productos del presente contrato dentro de los tiempos acordados con todos ellos.<br>10. Informar oportunamente al Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y a la Fundación Arteria, las dificultades que se presenten en la ejecución de las actividades, de forma que se puedan identificar y gestionar con celeridad las soluciones del caso.<br>11. Presentar los informes que solicite la Fundación Arteria y el Grupo de Artes Plásticas y Visuales del Ministerio de las Culturas, en los formatos que le sean entregados para este fin. Lo anterior, relacionado con:<br>A. Una relatoría integral que dé cuenta de las acciones realizadas en cumplimiento del objeto del contrato.<br>B. Registro fotográfico de las actividades que son narradas en la relatoría.<br>C. Un listado de inversión de recursos en que se identifique la inversión en la producción de la Escuela categorizando cada gasto de acuerdo al formato de reporte de gastos entregado por la Fundación Arteria.<br>12. Atender e implementar las recomendaciones que haga el supervisor del contrato y el equipo coordinador de la EIAPV.<br>13. Las demás inherentes al objeto del contrato. |
| **Valor** | $ 18.052.500 |
| **Forma de Pago** | Un primer pago del 80% del contrato a la firma y legalización del mismo y entrega del plan de ejecución correspondiente a el monto de este desembolso en el formato aprobado por la Coordinación General de la EIAPV.<br><br>Un segundo y último pago, del 20% del contrato previa entrega de:<br>A) Una relatoría integral que dé cuenta de las acciones realizadas en cumplimiento del objeto del contrato.<br>B) Registro fotográfico de las actividades que son narradas en la relatoría.<br>C) Un listado de inversión de recursos en que se identifique la inversión en la producción de la Escuela categorizando cada gasto de acuerdo al formato de reporte de gastos entregado por la Fundación Arteria.<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** | 20/03/2025 |
| **Fecha de Finalización** | 31/03/2025 |
| **Acta y Fecha de Comité Operativo del Convenio en el que se acordó con la ESAL** | Acta de Comité No. 29<br>18/03/2025 |
| **Productos** | **A) Una relatoría integral que dé cuenta de las acciones realizadas en cumplimiento del objeto del contrato.**<br>**B) Registro fotográfico de las actividades que son narradas en la relatoría.**<br>**C) Un listado de inversión de recursos en que se identifique la inversión en la producción de la Escuela categorizando cada gasto de acuerdo al formato de reporte de gastos entregado por 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

**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** | **281** |
|---|---|
| **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) | Bolsa de trabajo - Otrosí |
| **Actividad a desarrollar** | Se identifica la necesidad de ampliar la fecha de finalización del contrato e Bolsa de Trabajo celebrado entre Maria Isabel Rueda y la Fundación Arteria en el marco del Convenio No. 3969. Debido a la programación del Plan Anual de Caja (PAC) por parte del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, que no permitió la liquidez necesaria para continuar y finalizar las acciones según el cronograma inicialmente proyectado. Esto implicó una ampliación en los tiempos de ejecución del contrato, alineándolo con la prórroga del convenio No. 3969 hasta el 31 de mayo de 2025. |
| **Nombre de la persona, entidad o empresa a contratar** | María Isabel Rueda |
| **Teléfono** | 3176858046 |
| **Correo electrónico** | mariaisabelrueda@yahoo.com |
| **Objeto del Contrato** | Se mantiene el objeto del contrato referente a la solicitud No. 222 |
| **Obligaciones** | Se mantienen las mismas obligaciones contractuales estipuladas en la solicitud No. 222 |
| **Valor** | $ 0 |
| **Forma de Pago** | Se mantiene la forma de pago estipulada en la solicitud No. 22 |
| **Fecha de Inicio** | 01/04/2025 |
| **Fecha de Finalización** | 30/04/2025 |
| **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** | **Se mantienen los entregables del contrato referente a la solicitud #222** |

Asesora del Grupo de Artes Plásticas y Visuales
ALEJANDRA SARRIA MOLANO

VºBº Supervisora del Convenio
YULY PATRICIA DÍAZ CABRERA

Elaboró: Angie Fajardo

Servicio al Ciudadano
servicioalciudadano@mincultura.gov.co
Línea gratuita: 018000 958035
Bogotá D.C., Colombia - Sur América

Sede correspondencia
Edificio Carrera 8 No. 8 - 26
Teléfono: (57) 3424100 • 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** | **222 - 281** | | | | |
| **Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)** | 11/04/2025 | | | | |
| **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** | María Isabel Rueda | | | | |
| **Objeto del Contrato** | Garantizar, bajo la modalidad de Bolsa de Trabajo la producción de las acciones necesarias y requeridas en el marco de la Escuela Itinerante de Artes Plásticas y Visuales (EIAPV) Caribe. | | | | |
| **Periodo del informe o presentación de productos** | No aplica | | | | |
| **Informe No.** | No aplica | Pago No. | 2 | Valor a pagar | $ 3.610.500 |
| **Productos entregados** | A) Una relatoría integral que dé cuenta de las acciones realizadas en cumplimiento del objeto del contrato.<br>B) Registro fotográfico de las actividades que son narradas en la relatoría.<br>C) Un listado de inversión de recursos en que se identifique la inversión en la producción de la Escuela categorizando cada gasto de acuerdo al formato de reporte de gastos entregado 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
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14893017646

(415)7707212489984(8020) 000001489301764 6

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 6 3 4 8 0 9 9 9 | 1 | Impuestos de Barranquilla 2 | |

## 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 | 63480999 | 1991 02 28 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Santander 6 8 | Bucaramanga 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| RUEDA | GOMEZ | MARIA | ISABEL |

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Puerto Colombia 5 7 3 |

41. Dirección principal: CR 22 2 215

42. Correo electrónico: MARIAISABELRUEDA@YAHOO.COM

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 6053095100 | 3176858046 |

## 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 |
| 9005 | 2005 02 01 | 7420 | 2004 01 15 | 7020 | | | | |

## 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

| Obligados 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 2025 - 02 - 02 / 20 : 59: 54

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre RUEDA GOMEZ MARIA ISABEL
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 02-02-2025 09:00:00PM

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 paragrafo 3, articulo 437 del Estatuto Tributario, para NO responsables de IVA )**

## FUNDACIÓN ARTERIA
## NIT. 900.086.964-9

| Fecha | | |
|---|---|---|
| Día | Mes | Año |
| 15 | 04 | 2025 |

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

| **Información del Beneficiario del pago** | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre completo: | | | RUT/CC |
| MARIA ISABEL RUEDA GOMEZ | | | 63.480.999 |
| Dirección | CRA 22 No 2- 215 | | |
| Ciudad y país | PUERTO COLOMBIA / COLOMBIA | Teléfono | 3176858046 |
| Correo electrónico | mariaisabelrueda@yahoo.com | | |

| Concepto (detalle el servicio prestado) | | | | Valor |
|---|---|---|---|---|
| SEGUNDO PAGO BOLSA DE TRABAJO 1.102 | | | | $ 3.610.500 |
| **Menos anticipos realizados** | | | | |
| | | Subtotal | | $ 3.610.500 |
| 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 | | 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 | X | Retención en la fuente ART.392 | 2,50% | $ 90.263 |
| | | Retención ICA | 0,00% | $ - |
| **TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS** | | **Total a pagar:** | | **$ 3.520.238** |

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.

*MARIA ISABEL RUEDA GOMEZ*

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Número de identificación y lugar de expedición | | | 63.480.999 | | |
| **Banco** | *BANCOLOMBIA* | **Tipo** | *AHORROS* | **No.** | *20765717816* |

**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:** 16/04/2025 11:35:45

**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:** *******7816
**Banco Destino:** BANCOLOMBIA
**Tipo documento titular:** Cédula de Ciudadanía
**Número de documento titular:** 63480999
**Nombre titular:** MARIA ISABEL RUEDA GOMEZ
**Email titular:**

**Detalle de transacción:**
**Monto:** $ 3.520.238,00
**Descripción:** MC3969
**Referencia:** MIRueda
**Fecha de Pago:** 16/04/2025
**Hora de Pago:** 08:28:10
**Programación:** Solo una vez
**Documento:** 62204231

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 25 338 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ciudad y Fecha: | Bogotá, 16 de abril 2025 | Valor Pagado: | $ 3.520.238 |
| Pagado a: | MARIA ISABEL RUEDA GOMEZ | CC/NIT/CE: | 063 480 999 |
| Por concepto de: | SEGUNDO PAGO BOLSA DE TRABAJO 1.102 | | |
| SON: | TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS | | |

| Concepto | | Débito | Crédito | Forma de Pago |
|---|---|---|---|---|
| OTROS | | 3.610.500,00 | | DAVIVIENDA CTE **0727 |
| IVA COMPRAS/SERVICIOS | 0% | 0,00 | | MARIA ISABEL RUEDA GOMEZ |
| | | | | |
| RETENCIÓN EN LA FUENTE | 2,5% | | 90.263,00 | |
| RETENCIÓN ICA | 0,000% | | 0,00 | |
| BANCO | | | 3.520.238,00 | VER COMPROBANTE GENERADO POR EL BANCO |
| SUMAS IGUALES | | **$ 3.610.500** | **$ 3.610.500** | |
| CENTRO DE COSTO | | MC3969-24 | | 63480999 |

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

Original