ACCION REQUERIDA --> ASOCIAR IMAGEN A RADICADO	
ACCION REQUERIDA :	ASOCIACION DE IMAGEN A RADICADO
RADICADOS INVOLUCRADOS :	20204600031774
Datos Fila Asociada :	Nombre de Archivo: ../bodega/2020/460/20204600031774.pdf Tamaño de Archivo: 405608 bytes Mime type: application/pdf
FECHA Y HORA :	04-16-2020 10:25:24
USUARIO ORIGEN:	Oscar Alejandro Castañeda Rico
DEPENDENCIA ORIGEN:	Gestión Documental

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE Instituto Distrital de las Artes	GESTIÓN FINANCIERA	Código: 3TR-GFI-F-01
		Fecha: 31/01/2020
	INFORME PARA PAGO (PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA)	Versión: 3

Fecha del Informe	14/04/2020

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

PERÍODO DEL INFORME	17/03/2020	10/04/2020	**No. DEL CONTRATO**	861 - 2020
SUSPENSIÓN				

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA	LIDA ROCIO ROA MONSALVE	**C.C**	1003674718
ACTIVIDAD ECONÓMICA (CIIU)	9004		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA CEDENTE (Diligencie este item, en caso de cesión de contrato)		**C.C**	

INFORMACIÓN BANCARIA DEL CONTRATISTA A QUIEN SE LE VA A GIRAR

BANCO:	BANCOLOMBIA S A	**TIPO DE CUENTA:**	AHORROS	**No. CUENTA:**		54730395755	

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Objeto:	Prestar servicios profesionales al IDARTES - Subdirección de Formación Artística, en actividades encaminadas a la implementación, desarrollo y fortalecimiento de los procesos de formación artística, en el marco del Programa Crea, acorde con los requerimientos de la entidad.						
Fecha de Inicio	09/03/2020	**Plazo Inicial:**	3 MESES 14 DÍAS	**Prórrogas:**		**Fecha Final:**	
Fecha Terminación	23/06/2020						
Número de pagos pactados		5					
Pago No.	2 de 5						

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

No REGISTRO PRESUPUESTAL	CÓDIGO FUENTE	CONVENIO	VALOR A PAGAR	No REGISTRO PRESUPUESTAL	CÓDIGO FUENTE	CONVENIO	VALOR A PAGAR
a) 1299	01-Recursos del Distrito 12-Otros Distrito	(Ninguna)	$ 2.900.000	c)		(Ninguna)	$ 0
b)		(Ninguna)	$ 0	d)		(Ninguna)	$ 0

Valor inicial Contrato:	$ 11.600.000		
Valor Adición 1:	$ 0		
Valor Adición 2:	$ 0		
Valor Adición 3:	$ 0		
Valor total del Contrato (Incluidas adiciones)	$ 11.600.000		
Valor pago a efectuar	$ 2.900.000	Valor en Letras	DOS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS / MCTE
Giros efectuados a la fecha	$ 725.000		
Saldo pendiente de giro	$ 7.975.000		
Valor a liberar	$ 0		

ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA DURANTE EL PERÍODO DEL INFORME

1.Realizar las actividades de formación del área artística correspondiente, así como el proceso de implementación de la propuesta pedagógica y artística del Programa Crea, conforme a las orientaciones y lineamientos definidos por la Subdirección de Formación Artística.

Para dar cumplimiento a esta obligación contractual, durante el período del informe referido se diseñaron las siguientes vías virtuales :
Con la Institución Educativa Simón Bolívar de la localidad de Suba vinculados al CREA de Suba Centro se realizaron 6 guías a los siguientes grupos:
AF6175-CICLO 3:
Guía 1 - OBJETIVO: Propiciar ejercicios prácticos de realización audiovisual, creación de historias e identificación de personajes.
Guía 2 - OBJETIVO: Incentivar el reconocimiento de los humedales de la localidad de Suba como patrimonio ambiental potencial para el futuro mediante un viaje imaginado.
AF6266 CICLO 4:
Guía 1 - OBJETIVO: Reconocer las realizaciones audiovisuales que ver los y las estudiantes de la institución educativa con el fin de articular sus gustos e interés con los lineamientos pedagógicos del programa.
Guía 2 - OBJETIVO: Identificar las características principales de los planos detalle en las realizaciones audiovisuales y fotográficas.
AF6248 CICLO 1:
Guía 1 - OBJETIVO: Propiciar el reconocimiento de las historias de vida de los estudiantes y sus familias por medio de ejercicios prácticos de realización audiovisual, el diálogo y la interacción entre ellos.
Guía 2 - OBJETIVO: Incentivar el reconocimiento de los humedales de la localidad de Suba como patrimonio ambiental potencial para el futuro mediante un viaje imaginado.
Estas guías buscaron dar continuidad a los procesos de formación que se propusieron en las clases presenciales, generar un vinculo e interés con los estudiantes en la virtualidad y sobre todo que las actividades vincularan a las
familias de los y las niños y jóvenes.
Así mismo, se diseño la primera guía para la Institución Educativa Toscana de la localidad de Suba y se realizo la entrega formal el 30 de marzo. Esta guía es el primer acercamiento a los estudiantes de la institución y busca básicamente reconocer y valorar la casa como entorno inmediato y seguro, donde se establecen vínculos afectivos y se tejen las historias familiares. Anexo 1. Productos atención virtual CREA

2.Atender los grupos asignados a través del área artística correspondiente, cumpliendo y ejecutando cada una de las actividades en el tiempo, modo y lugar asignados, de acuerdo a los lineamientos de la Subdirección de Formación Artística - Programa Crea.

Durante este periodo se realizo atención virtual de los grupos AF6175-CICLO 3 , AF6266 CICLO 4, AF6248 CICLO 1 de la Institución Educativa Simón Bolívar vinculada al CREA de Suba Centro. Anexo 1. Productos atención virtual CREA
Se participo de las reuniones virtuales programadas por los enlaces pedagógicos de las instituciones educativas los días.:
IED Simón Bolivar:
26-03-2020: El objetivo principal de la reunión fue brindar pautas sobre el diseño y realización de las guías virtuales.
08-04-2020: El propósito de esta reunión fue la presentación del enfoque de armonización Colegio Filarmónico Simón Bolívar y un diálogo sobre las herramientas para seguimiento de los procesos de formación. Anexo 4. Actas:
IED Toscana:
25-03-2020: Esta reunión tenia como objetivo la presentación del Gestor Pedagógico y la Responsable del Crea La Campiña, Generalidades de operación del colegio La Toscana – Lisboa y la socialización propuesta de atención.
30-03-2020: Encuentro de artistas ARTISTAS FORMADORES ASIGNADOS COLEGIO LA TOSCANA – LISBOA PRESENTACION GENERALIDADES DE OPERACIÓN Y ACUERDOS DE ARMONIZACION
03-04-2020: El propósito de esta reunión fue realizar la presentación del proyecto interdiciplinar y consolidar acuerdos y planes de trabajo a desarrollar. Anexo 4. Actas:

3. Realizar el diligenciamiento de los instrumentos pedagógicos y formatos necesarios para el seguimiento de los procesos de formación y los demás que sean requeridos en el Programa CREA, conforme a los lineamientos de la Subdirección de Formación Artística

Para este periodo no se registran actividades y no se refieren soportes

4. Realizar el registro diario de asistencia a los talleres de formación artística, de la población beneficiaria a través del Sistema de Información (SIF) de la Subdirección de Formación Artística,así como reportar por medios oficiales, las inconsistencias presentadas.

Para el periodo referido NO se registro asistencia ,de la población beneficiaria en la plataforma de Sistema de Información (SIF).

5. Apoyar en los procesos de circulación, formación, creación e investigación y generar insumos correspondientes para el portal de contenidos, requeridos por el Programa CREA, así como participar en las comisiones de trabajo propias del área artística asignada.

Para el periodo se participo de las siguientes reuniones de la comisión de investigación de la cual hago parte.
26-03-2020: Esta reunión tenia como propósito dar el plan de trabajo, actividades, metodología y proyecciones de actividades que se realizaran.
06-04-2020: El objetivo de esta reunión fue la planeación juego de roles.

PREVIEW

De igual forma se realizo la entrega de los documentos solicitados por la comisiones, a saber: Comisión Pedagógica: Reflexión y mapa mental Anexo 3 Gestión del conocimiento. Comisión Investigación: Texto reflexivo sobre el rol que cumple el artista formador en el espacio de formación. Anexo 3 Gestión del conocimiento.
6. Participar en los procesos de formación, cualificación o relacionados, definidos por la Entidad para los Artistas Formadores ya sean al interior de programa Crea o en procesos externos.
Se participo de las siguientes reuniones programadas: . 20-03-2020: La cual tenia como objetivo la revisión del plan de trabajo CREA en Casa y acordar acuerdos y compromisos a desarrollar en el área de audiovisuales. Anexo 6 Otros.ANEXO 16 08-04-2020: Se participo de la reunión la cuela tenia como propósito la preparación propuestas audiovisuales AE para ciclos 1 y 2. Anexo 4. ACTAS
7. Realizar y presentar los informes que le sean solicitados por la Subdirección de Formación Artística – Programa Crea, en el marco de las actividades de formación, circulación, investigación o las requeridas por el supervisor del contrato
No se registraron actividades para este periodo
8.Radicar los informes para pago acorde con los procedimientos de gestión documental en la entidad.
Se radica informe de pago NO. 1 denominado: LIDA ROA 20204600021434, según los lineamientos de Colombia Compra Eficiente, SECOP II. Anexo 5. administrativo.
9. Subir los informes para pago y soportes correspondientes a la plataforma transaccional SECOP II, acorde con los lineamientos y guías de la Agencia Nacional para la Contratación Pública – Colombia Compra Eficiente.
Se realizo el registro del informe No.1 según los lineamientos en la plataforma SECOP. Anexo 5. administrativo
10. Reportar por medio idóneo al supervisor del contrato la información en materia de incapacidades o circunstancias de fuerza mayor por las cuales no pueda atender las obligaciones contractuales, máximo dentro de los tres (3) días siguientes a su causación.
No se registraron actividades para este periodo.
11. Responder y reponer los bienes que le hayan sido asignados por inventario acorde con los procedimientos definidos por la entidad.
No se registraron actividades para este periodo.
12. Efectuar el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral en los términos señalados por la Ley.
Se realizo el pago aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de los aportes del mes de febrero. Planilla No. 40629458. Anexo 5. administrativo
13. Mantener actualizada la Hoja de Vida de la Función Pública y la declaración de bienes y rentas en el SIDEAP y reportar o solicitar al personal asignado en la Oficina Asesora Jurídica sobre los inconvenientes de acceso o solicitud de usuario para acceder al sistema.
La Hoja de Vida de la Función Pública y la declaración de bienes y rentas en el SIDEAP a la fecha se encuentra actualizada.

APROBADO

14. Las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato, y que resulten necesarias para el efectivo cumplimiento del objeto contractual.

PRODUCTOS ENTREGADOS DURANTE EL PERÍODO DEL PRESENTE INFORME

PRODUCTO ENTREGADO	FECHA DE ENTREGA DEL PRODUCTO	MECANISMO DE VERIFICACION
1 Informe periódico que dé cuenta del desarrollo de cada una de las actividades contractuales, en el cual deberá incluir las actas, soportes y documentos que se generen en el desarrollo del objeto contractual.	14/04/2020	Se entrega producto y anexos respectivos en digital.

DECLARACIÓN JURAMENTADA

	SI	NO	OBSERVACIONES
¿De acuerdo con el Artículo 383. Parágrafo 2 del Estatuto Tributario, para la prestación del servicio o actividad he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos:?		X	
¿Pertenece usted al nuevo Regimen Simple de tributación responsabilidad en el RUT (47)?		X	
¿Es usted responsable de Impuesto sobre Ventas (IVA)?		X	
¿Es responsable de declaración de renta año inmediatamente anterior?		X	
¿Es usted una Entidad Estatal o tiene regimen de tributacion especial?		X	¿Cual?
¿Es usted Facturador Electronico?		X	
¿Tiene dependientes a su cargo? (Decreto 1070 de 2013 Art. 387 E.T.) Anexar documento con cada pago correspondiente (solo se tomara encuenta si se anexan soportes mencionados tabla Art 387)		X	
¿Realizo pagos por intereses de vivienda o intereses por creditos en el ICETEX en el año 2019? Anexar certificaciones en cada pago		X	
¿Realizo pagos de Medicina Prepagada o Plan Complementario en el año 2019? Anexar certificación en cada pago		X	
¿Efectúa pagos en una cuenta AFC? De ser así en observaciones indique el valor mensual pagado anexando certificación bancaria de la cuenta AFC		X	
¿Efectúa pagos de Pensiones Voluntarias? De ser así en observaciones indique el valor mensual (Anexar copia del pago correspondiente)		X	
¿Actualmente tiene suscrito otros contratos con el Distrito o la Nación?		X	
¿Tiene alguna sancion o embargo?		X	
¿El pago de la ARL es asumido por el IDARTES?		X	

Yo LIDA ROCIO ROA MONSALVE, en mi calidad de contratista del IDARTES certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de Salud, Pensión y ARL, corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención y que estos aportes NO X SI _ sirvieron para la disminución de la base de Retención en la Fuente de Renta o del impuesto de Industria y Comercio en otro cobro, por lo tanto NO _ SI X pueden ser tomados para tal fin por el IDARTES.

El (los) número(s) o referencias(s) de las(s) planilla(s) por el aporte de(l) (los) mes(es) de Febrero es(son):
40629458 (Anexo copia(s) de la(s) planilla(s)).

LOS PRODUCTOS QUE SE CERTIFICAN Y EL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES HAN SIDO VERIFICADOS POR:

RUBEN DARIO HERRERA
Profesional Especializado
Revisó Supervisor o Interventor

LIDA ROCIO ROA MONSALVE
Contratista

LEONARDO VILLAMIZAR VILLAMIZAR
Contratista Subdirección de Formación Artística
Revisó Apoyo a la Supervisión

Vo.Bo Apoyo Financiero

APROBADO

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	1003674718	LIDA ROCIO ROA MONSALVE	CL 153 N 97B 30	5356187	LIDA.RRM@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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	
2020-02	2020-02	I	12/02/2020	40629458	$254.900	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	109.800	0		0		0	0	0	0	109.800	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	140.500	0	0	0	0	0	0		140.500	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	4.600				4.600	0	0	4.600			46	4.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	109.800	109.800
Pensión	1	140.500	140.500
Riesgos Laborales	1	4.600	4.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	254.900	254.900

PAGADA
40629458

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	1003674718	LIDA ROCIO ROA MONSALVE		CL 153 N 97B 30	5356187	LIDA.RRM@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2020-02	2020-02	I	12/02/2020	40629458	$254.900	

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	Estudiante	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	1003674718	ROA MONSALVE LIDA ROCIO	57	0			N																	25-14	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS008	877.803	109.800	14-23	877.803	1	4.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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