



INFORME PARA PAGO (PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA)

FECHA DEL INFORME	2024-12-13								
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA									
PERIODO DEL INFORME	2024-11-01	2024-11-15	No. DEL CONTRATO	2300 - 2024					
SUSPENSIÓN									
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA	OSCAR IVAN MARTINEZ CARVAJAL		CC	1012416574					
ACTIVIDAD ECONÓMICA (CIU)	8553								
NOMBRES Y APELLIDOS CONTRATISTAS CEDENTES									
<small>(Diligencie este ítem, en caso de cesión de contrato)</small>									
INFORMACIÓN BANCARIA DEL CONTRATISTA A QUIEN SE LE VA A GIRAR									
BANCO	BANCO CAJA SOCIAL S.A	TIPO DE CUENTA	AHORROS	No. CUENTA	24106528116				
INFORMACIÓN DEL CONTRATO									
OBJETO	Prestar servicios profesionales al IDARTES - Subdirección de Formación Artística, para el desarrollo y ejecución de los procesos de formación artística, en el marco del Programa Crea, acorde con las perspectivas pedagógicas del programa y los requerimientos de la entidad.								
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN		FECHA DE INICIO	2024-07-24	FECHA FIN	2024-11-15				
ADICIONES Y PRÓRROGAS									
NÚMERO DE PAGOS PACTADOS	5	PAGO No.	5	de	5				
INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO									
INICIAL	TIPO PROYECTO	FONDO	CRP	PROGRAMA DE FINANCIACIÓN	CONVENIO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	VR. A PAGAR POR ESTE RUBRO PRESUPUESTAL	SALDO POR PAGAR
13.676.124,00	INVERSIÓN	1-100-I011 - VA ESTAMPILLA PROCULTURA	4929	O2301173301202 4008608051	N/A	11.876.634,00	1.799.490,00	1.799.490,00	0,00
13.676.124,00				Total:		11.876.634,00	1.799.490,00	1.799.490,00	0,00
Tipo de Informe para:		Natural							
VALOR INICIAL CONTRATO	13.676.124,00								
VALOR ADICIONES Y PRÓRROGAS									
VALOR TOTAL DEL CONTRATO <small>(Incluidas adiciones)</small>	13.676.124,00								
VALOR PAGO A EFECTUAR	1.799.490,00	VALOR EN LETRAS	UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS / MCTE						
PAGOS EFECTUADOS A LA FECHA	11.876.634,00								
SALDO PENDIENTE DE PAGO	0,00								
VALOR A LIBERAR	0,00								
OBSERVACIONES									

ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA DURANTE EL PERÍODO DEL INFORME

1. Desarrollar las actividades de formación de acuerdo con su perfil profesional, en el tiempo, modo y lugar según los grupos asignados y las necesidades de suplencia de acuerdo a las orientaciones del programa Crea, así como apoyar la convocatoria de los participantes cuando le sea indicado.

"Durante el periodo se cumplió con la atención de los grupos asignados en el tiempo, modo y lugar según las orientaciones del programa Crea y la Subdirección de Formación Artística de la siguiente manera: 1. IC-5251 - Crea las delicias: Desarrollo de actividades básicas de fotografía, muestras de el proceso del laboratorio. 2. AE-13064 - IED Saludcoop Sur - Crea Castilla: Muestra de proyecto colectivo. 3. AS-2099 CENTRO AMAR CORABASTOS: Creación de historias y socialización final. Los avances pedagógicos se presentan en el anexo 01 Ver Anexos Obligación 1"

2. Realizar el registro, análisis y seguimiento de los procesos de formación, en los instrumentos pedagógicos elaborados por el programa Crea en el momento de ser requeridos, conforme a los lineamientos del programa y la Subdirección de Formación Artística.

"Para el presente informe se anexan evidencias de esta obligación del grupo: AE-13064 - Planeación: Revisado y aprobado por SANDRA CAROLINA MAHECHA CUBIDES acompañante AE AE-13064 - Análisis y seguimiento del proceso formativo: Revisado y aprobado por SANDRA CAROLINA MAHECHA CUBIDES acompañante AE AS - 2099 - Planeación: Revisado y aprobado por PABLO FELIPE GOMEZ MONTES acompañante Arte y salud. AS- 2099 - Análisis y seguimiento del proceso formativo: Revisado y aprobado por PABLO FELIPE GOMEZ MONTES acompañante Arte y salud. IC - 5251 - Análisis y seguimiento del proceso formativo: Revisado y aprobado por Diana Cifuentes, acompañante línea impulso. Ver Anexos Obligación 2"

3. Registrar la asistencia de los talleres de formación artística de manera oportuna y hacer seguimiento a la permanencia de los participantes, a través del Sistema Integrado de Formación (SIF).

"Se reportó el registro de asistencia a través del Sistema Integrado de Formación (SIF) de los talleres de formación artística de los grupos: 1. AE-13064 - IED Saludcoop Sur - Crea Castilla 2. AS-2099 CENTRO AMAR CORABASTOS 3. IC-5251 - Crea las delicias Ver Anexos Obligación 3."

4. Participar en el proceso de revisión de informes del área artística asignada, atendiendo los parámetros de la entidad y la Subdirección de Formación Artística ? Programa Crea.

"Para el presente informe no se anexan evidencias de esta obligación. No se anexan soportes. "

5. Apoyar el trabajo de pares y el fortalecimiento pedagógico y artístico del área cuando este sea requerido.

"8.11.2024 Muestra de proceso teatro a Fundación Bello Horizonte: Se realiza un proceso de acompañamiento fotografico al grupo de teatro de las delicias. IC-5142 Ver Anexo Obligación 5 "

6. Realizar y participar en acciones de visibilización, creación e investigación, de forma presencial, semipresencial y/o virtual, de ser requeridos por el Programa CREA, así como participar en las mesas de trabajo a las que sea convocado.

"06_11_24 Encuentro documentacion Ecosistema_Cinemateca: Desarrollo y acompañamiento de los paneles por parte de la mesa de investigación. 6-11-2024 Muestras finales impulso día 1: Muestras finales en donde participan los grupos del crea Las Delicias. 12-11-2024 2do Encuentro de apuestas de investigación Crea: se habla sobre la interdisciplinariedad y la importancia de un pensamiento holístico. Ver Anexo Obligación 6"

7. Asistir a las reuniones virtuales y/o presenciales convocadas por el programa y la Subdirección de Formación Artística.

"14_11_24 Reunion grupo focal AF audiovisuales: Se habla del desarrollo de los grupos y las sensaciones que se experimentaron en el proceso. Ver Anexo Obligación 7"

8. Asistir a las jornadas de capacitación y fortalecimiento programadas por la Entidad de manera virtual o presencial, según sean convocados por el programa o la Subdirección de Formación Artística.

"Para el presente informe no se anexan evidencias de esta obligación. No se anexan soportes. "

PRODUCTOS ENTREGADOS DURANTE EL PERÍODO DEL PRESENTE INFORME

PRODUCTO ENTREGADO	FECHA DE ENTREGA DEL PRODUCTO	MECANISMO DE VERIFICACIÓN
"1. Documento que dé cuenta de la propuesta y avances pedagógicos que desarrolla con los grupos a cargo según indicaciones del programa. (Bitácora) 2. Analisis y propuesta sobre la convocatoria y permanencia de los participantes de los grupos asignados. "	2024-12-13	Se adjuntan soportes digitales con el presente informe VER CARPETA PRODUCTO

DECLARACIÓN JURAMENTADA

SI / NO	OBSERVACIONES



INFORME PARA PAGO (PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA)

1. Manifiesto bajo gravedad de juramento que SI o NO tomare costos y gastos asociados en la declaración de renta 2024	NO	NO
2. ¿Pertenece usted al nuevo Regimen Simple de tributación responsabilidad en el RUT (47)?	NO	
3. ¿Es usted Facturador Electrónico?	NO	
4. ¿Es usted responsable de Impuesto sobre Ventas (IVA)?	NO	
5. ¿Es responsable de declaración de renta año inmediatamente anterior?	NO	
6. ¿Es usted una Entidad Estatal o tiene régimen de tributación especial?	NO	
7. ¿Es usted pensionado?	NO	
8. ¿Actualmente tiene suscrito otros contratos con el Distrito o la Nación?	NO	
9. ¿Tiene dependientes a su cargo? (Decreto 1070 de 2013 Art. 387 E.T.) (solo se tomará en cuenta si se anexan los soportes mencionados en la tabla Disminución Retención - Art 387 E.T.)	NO	
10. ¿Realizó pagos por intereses de vivienda en el año 2023? (solo se tomará en cuenta si se anexan los soportes mencionados en la tabla Disminución Retención - Art 387 E.T.)	NO	
11. ¿Realizó pagos de Medicina Prepagada o Plan Complementario en el año 2023? (solo se tomará en cuenta si se anexan los soportes mencionados en la tabla Disminución Retención - Art 387 E.T.)	NO	
12. ¿Efectúa pagos en una cuenta AFC? De ser así en observaciones indique el valor mensual pagado anexando certificación bancaria de la cuenta AFC	NO	
13. ¿Efectúa pagos de Pensiones Voluntarias? De ser así en observaciones indique el valor mensual (Anexar copia del pago correspondiente)	NO	
14. ¿Tiene alguna sanción o embargo?	NO	
15. ¿El pago de la ARL es asumido por el IDARTES?	NO	

Yo OSCAR IVAN MARTINEZ CARVAJAL, 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** 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 **SI** pueden ser tomados para tal fin por el IDARTES.

El número o referencias de la planilla por el aporte del mes de **Noviembre** es: **1068347550**, por un período menor a 30 días (**NO**). El valor del IBC para dicho aporte corresponde a: **1.300.000,00**. (Anexo copia(s) de la(s) planilla(s)).

RIESGO	TIPO	PORCENTAJE	VALOR APORTE Y/O ENDOSO
Riesgo 1	Aportes Pensión	16,000	208.000,00
Riesgo 1	Aportes Salud	12,500	162.500,00
Riesgo 1	Aportes ARL	0,522	6.800,00
Total			377.300,00



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de las Artes
IDARTES

GESTIÓN FINANCIERA

Código: GF-F-01

Fecha: 18/03/2024

Versión: 9

INFORME PARA PAGO (PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA)

Yo ALBA YANETH REYES SUAREZ, actuando en mi calidad de supervisor(a) del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N° 2300-2024 suscrito por el INSTITUTO DISTRITAL DE LAS ARTES con OSCAR IVAN MARTINEZ CARVAJAL, certifico que de acuerdo con las obligaciones pactadas, el(la) contratista ha hecho entrega de la totalidad de los productos correspondientes a la ejecución contractual en el período que comprende el presente informe.

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

VERIFICADOS POR	NOMBRE COMPLETO	CÓDIGO DE SEGURIDAD
CONTRATISTA	OSCAR IVAN MARTINEZ CARVAJAL	
APOYO A LA SUPERVISIÓN 1	JOHANNA MILENA GOMEZ GUTIERREZ	
APOYO A LA SUPERVISIÓN 2	LEONARDO VILLAMIZAR VILLAMIZAR	
APOYO A LA SUPERVISIÓN 3	VICTOR HUGO GONZALEZ BRAVO	
SUPERVISOR	ALBA YANETH REYES SUAREZ	



Radicado: **20242000204214**

Fecha **13-12-2024 11:35**

Documento 20242000204214 firmado electrónicamente por:

JOHANNA MILENA GOMEZ GUTIERREZ, Contratista, Subdirección de Formación Artística, Fecha de Firma: 13-12-2024 11:35:44

ALBA YANETH REYES SUAREZ, Subdirectora de Formación Artística, Subdirección de Formación Artística, Fecha de Firma: 13-12-2024 11:35:44

VICTOR HUGO GONZALEZ BRAVO, Contratista, Subdirección de Formación Artística, Fecha de Firma: 13-12-2024 11:35:44

LEONARDO VILLAMIZAR VILLAMIZAR, Contratista, Subdirección de Formación Artística, Fecha de Firma: 13-12-2024 11:35:44

OSCAR IVÁN MARTÍNEZ CARVAJAL, , Subdirección de Equipamientos Culturales, Fecha de Firma: 13-12-2024 11:35:44



58060980d8826ac8068aa37991186c0c4d3a740251f3fd3d4b3effb7ac3fa9e1

