

	FORMATO CODIGO: FORGAF03 Documento vigente a partir del: 2023/05/02	
artesanías de colombia CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO		
	VERSIÓN: 13	Página 1 de 2

OFICINA Y/O SUBGERENCIA: Subgerencia de Desarrollo y Fortalecimiento del Sector Artesanal		ORDEN/CONTRATO/CONVENIO No. Contrato de Prestación de Servicios Profesionales ADC-2024-214			
FECHA DE INICIO: 14 marzo de 2024		FECHA DE TERMINACIÓN: 22 de diciembre de 2024			
NÚMERO DEL PAGO: Cuarto 04		VALOR TOTAL DEL PAGO: \$ 4.500.000			
	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CENTRO DE COSTO	REC	VALOR
	D35020200120350 200203020202008 00301	SERVICIOS DE CONSULTORÍA EN ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS DE GESTIÓN; SERVICIOS DE TECNOLOGÍA DE LA INFORMACIÓN	DES00002	10	\$4.500.000
CONTRATISTA: Oscar Rodríguez Torres			IDENTIFICACIÓN: 98.430.836		
REGISTRO PRESUPUESTAL No. 804			FECHA: 14/03/2024		
OBETO DEL CONTRATO: Impartir los contenidos del oficio de joyería dentro del programa Técnico laboral por competencias en Joyería y demás oferta académica del GRUPO EDUCATIVO - UNIDAD DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO DE ARTESANÍAS DE COLOMBIA; en la jornada de la tarde y noche.					

En mi calidad de supervisor certifico que el contratista ha cumplido las obligaciones descritas en los medios de verificación anexos y que relaciono a continuación:

1. Informe de actividades No.04 ejecutado en el lapso de fechas: 01/06/2024 al 30/06/2024
2. Carpeta correspondiente al cuarto pago Link:
3. https://drive.google.com/drive/folders/1Dz_V6E_TgelTryBT4W0oOtX75-yABVxx?usp=sharing

Certifico que como supervisor revisé y aprobé el informe de actividades adjunto a este pago.

Así mismo verifiqué el correspondiente pago a la Seguridad social/Parafiscales y se encuentra acorde a:

Número de Pago 04	Elegir Opción
Certifico que para el quinto pago el contratista tiene constancia de afiliación al Sistema de Seguridad Social Integral.	
Certifico que para este pago al contratista realizó el pago al Sistema de Seguridad Social Integral de junio de 2024	x
Certifico que para el último pago el contratista realizó el pago al Sistema de Seguridad Social Integral del 40% de la totalidad del contrato y aportó las planillas que certifican dicho proceso	
Certifico que verifiqué los Parafiscales y se encuentran acorde a la normatividad vigente.	

	FORMATO CODIGO: FORGAF03 Documento vigente a partir del: 2023/05/02	
artesanías de colombia CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO		
	VERSIÓN: 13	Página 2 de 2

El estado financiero de este contrato a la fecha es:

1.	Valor total del contrato:	\$41.550.000
2.	Valor ejecutado a la fecha:	\$11.550.000
3.	Valor a pagar con este cumplido:	\$4.500.000
4.	Saldo disponible después de realizar este pago:	\$25.500.000

Este cumplido se elabora el 02/07/2024 como constancia del pago No.4 de 11



Ricardo Duran
Supervisor/Interventor

Revisó: Ricardo Durán
Elaboró: Ricardo Durán

Fecha: 02 de julio de 2024

CUENTA DE COBRO No. 04

ARTESANÍAS DE COLOMBIA S.A. – BIC NIT. 860.007.887-8

DEBE A:

Oscar Rodríguez Torres
No. de Identificación 98.430.836 expedida en Tumaco - Nariño

LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS
M/Cte. \$4.500.000

POR CONCEPTO DE: Contrato de prestación de servicios Profesionales, ejecutados en el periodo del 01 al 30 de junio de 2024, según contrato ADC-2024-214.

Certificado de retenciones 2024

Yo Certifico:

Que no soy responsable del impuesto sobre las ventas - IVA

SI ☒ NO ☐

Que soy residente fiscal en Colombia

SI ☒ NO ☐

Que para la vigencia fiscal 2023 soy declarante de renta

SI ☐ NO ☒

Para la prestación de este servicio vincule a 2 o más trabajadores

SI ☐ NO ☒

Que tengo a mi cargo dependientes económicos, según lo establecido en el artículo 387 del E.T. (si su respuesta es afirmativa adjuntar soporte)

SI ☐ NO ☒

Que durante el periodo de servicios, realicé pagos por concepto de medicina prepagada o plan complementario de salud (si su respuesta es afirmativa adjuntar soporte)

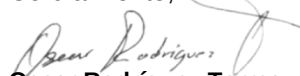
SI ☐ NO ☒

Que durante el periodo de servicios, realicé pagos por intereses para adquisición de vivienda o costos financieros en contrato de leasing habitacional (si su respuesta es afirmativa adjuntar soporte)

SI ☐ NO ☒

Declaro bajo la gravedad de juramento que la información consignada en este documento es cierta y puede ser verificada en cualquier momento por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales DIAN o cualquier ente fiscalizador que así lo requiera, de igual manera, que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social, correspondiente a los ingresos provenientes del contrato material de pago sujeto a retención.

Cordialmente,



Oscar Rodríguez Torres
Identificación No. 98.430.836

Teléfono: 313 2038206 Dirección: Calle 2 No 93 D – 30 Torre 36 Apartamento 504

 artesanías de colombia	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PARA PAGO	CODIGO: FORGAF079 Documento vigente a partir del: 2023/05/02
		VERSIÓN: 1

Página 1 de 5

INFORME DE ACTIVIDADES PARA PAGO No.04

PERIODO 01 AL 30 DE JUNIO DE 2024

ADC-2024-214

Contrato de Prestación de Servicios

Presentado por:

Oscar Rodríguez Torres

No. Identificación: 98.430.836

Nombre de Subgerencia de Desarrollo y Fortalecimiento del Sector Artesanal.

OBJETO DEL CONTRATO

Impartir los contenidos del oficio de joyería dentro del programa Técnico laboral por competencias en Joyería y demás oferta académica del GRUPO EDUCATIVO - UNIDAD DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO DE ARTESANÍAS DE COLOMBIA; en la jornada de la tarde y noche.

Bogotá D.C. 02/07/2024

 artesanías de colombia	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PARA PAGO	CODIGO: FORGAF079 Documento vigente a partir del: 2023/05/02
		VERSIÓN: 1 Página 2 de 5

INTRODUCCIÓN

Las actividades que aquí se relacionan están orientadas hacia el cumplimiento de las obligaciones del Contrato de Prestación de Servicios No.**ADC-2024-214** con fecha de inicio Marzo 14 de 2024 y finalización Diciembre 22 de 2024.

OBLIGACIONES

1. Impartir la formación presencial en joyería a los alumnos del Programa Técnico laboral por competencias en Joyería, (Alistamiento De Material Para Joyería -144 Horas, Ensamble De Piezas - 96 Horas, Engaste De Piedras 96 Horas, Acabado De Piezas 144 Horas) 30% teórico y 70% práctico.
2. Realizar la micro planeación de su área técnica en joyería, teniendo en cuenta el diseño curricular general; basado en las normas de competencias laborales, aprobado por la Secretaría de Educación del Distrito.
3. Participar del proceso de selección de estudiantes para el Técnico laboral por competencias en Joyería o cursos relacionados con el oficio.
4. Acompañar y asesorar en los temas de su competencia a los alumnos en la feria Expoartesanías 2024
5. Seguir de manera estricta para la ejecución de sus obligaciones los lineamientos expedidos por la Secretaría de Educación y Ministerio de Educación (PEI – Manual de Convivencia)
6. Mantener comunicación constante con la Coordinación Académica del programa para la resolución de conflictos.
7. Participar cuando sea convocado para emitir conceptos o asesorar en el área técnica de su conocimiento
8. Hacer buen uso de las instalaciones del taller, así como de su dotación, informando a la coordinación académica respecto a cualquier anomalía.
9. Cumplir y hacer cumplir las normas de seguridad industrial, pertinentes al oficio y a las herramientas y maquinaria que se encuentran en el taller de joyería.
10. Hacer parte de los consejos académicos a los que sea convocado. Dichos consejos académicos son convocados por la coordinación académica (contratista) y el supervisor de acuerdo a las necesidades para la toma de decisiones.
11. Elaborar material para los cursos que mantengan la plantilla institucional.
12. Apoyar la presentación de colecciones y acciones académicas desarrolladas dentro de la Unidad en los diferentes eventos que organice la entidad o a que sea requerido.
13. Hacer inventario de necesidades de insumos o herramientas para la compra de los mismos.
14. Registrar y reportar tanto beneficiarios y actividades a la coordinación académica.
15. Cumplir las normas de seguridad industrial, protocolos de bioseguridad y de salud pública pertinentes.
16. Presentar informe de actividades de forma mensual con los soportes y anexos correspondientes
17. Supervisar los contratos que le sean asignados.
Todas las demás actividades que le asigne el supervisor del contrato y sean acordes con el objeto

INFORME PAGO No. 04

A continuación, se relacionan las actividades desarrolladas para el informe No.04, en el marco de la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No.**ADC-2024-214**

OBLIGACIÓN Nro. 1. Impartir la formación presencial en joyería a los alumnos del Programa Técnico laboral por competencias en Joyería, (Alistamiento De Material Para Joyería -144 Horas, Ensamble De Piezas - 96 Horas, Engaste De Piedras 96 Horas, Acabado De Piezas144 Horas) 30% teórico y 70% práctico.		
ACTIVIDAD	PRODUCTO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. Ejecución del programa de formación Técnico Laboral por Competencias en Joyería, primer módulo Alistamiento De Material Para Joyería -144 horas. Actividades impartidas en el mes de junio: Desarrollo de las diferentes actividades programadas en la planeación pedagógica, micro planeación, sesiones de clases y guía de aprendizaje	1. Documento elaborado por cada alumno sobre las diferentes actividades desarrolladas en el módulo Alistamiento De Material Para Joyería.	Carpeta actividad 1. 1.1. Bitácoras jornada tarde. Doc y xlxx 1.2. Bitácora jornada noche. Doc y xlxx

OBLIGACIÓN Nro. 2. Realizar la micro planeación de su área técnica en joyería, teniendo en cuenta el diseño curricular general; basado en las normas de competencias laborales, aprobado por la Secretaría de Educación del Distrito.		
ACTIVIDAD	PRODUCTO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1, Presentación y ejecución de la: Planeación pedagógica., Micro planeación, Programación módulos por sesiones de clases, Guía de aprendizaje, Instrumento de evaluación: Lista de chequeo.	Documento en Excel y Word de los contenidos. Jornada tarde y noche	Carpeta actividad 1. 1.1 Planeación pedagógica. xlxs 1.2 Micro planeación de la jornada jornada tarde y noche. xlxs 1.3 Programación módulos por sesiones de la jornada tarde y noche. xlxs 1.4 Guía de aprendizaje. Doc 1.5 Lista de chequeo. Doc

OBLIGACIÓN Nro. 5. Seguir de manera estricta para la ejecución de sus obligaciones los lineamientos expedidos por la secretaria de Educación y Ministerio de Educación (PEI – Manual de Convivencia)

ACTIVIDAD	PRODUCTO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. En cada una de las sesiones se realiza el llamado a lista de los alumnos	Formato de lista de asistencia mes de junio.	1.1. FORMATO ASISTENCIA SEMANAL MES DE JUNIO - JORNADA TARDE.xlsx 1.2. FORMATO ASISTENCIA SEMANAL -JORNADA NOCHE.xlsx

OBLIGACIÓN Nro. 7. Participar cuando sea convocado para emitir conceptos o asesorar en el área técnica de su conocimiento

ACTIVIDAD	PRODUCTO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. Diseño y Desarrollo curricular del nuevo programa de formación TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN JOYERÍA	Evidencias: Formatos que componen la nueva maya curricular del nuevo programa de formación TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN JOYERÍA	1.1. Fechas programadas por coordinación académica..docx 1.2. ACTA_COMITE ACADÉMICO_29042024.doc 1.3.1. Matriz Correlación.xlsx 1.3.2. PLANEACIÓN PEDAGÓGICA.xlsx 1.3.3. Guia_Aprendizaje - Alear metales.docx 1.3.4. Guia_Aprendizaje - Engastar.docx 1.4.3. Guia_Aprendizaje - Ensamblar pieza.docx

OBLIGACIÓN Nro. 9. Cumplir y hacer cumplir las normas de seguridad industrial, pertinentes al oficio y a las herramientas y maquinaria que se encuentran en el taller de joyería.

ACTIVIDAD	PRODUCTO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. Verificación contante sobre el correcto manejo de las instalaciones físicas, equipos y herramientas de la Unidad de Formación – Taller de Joyería	Fotos de la jornada tarde y noche	Carpeta actividad 1. 1.1. Verificación sobre SST jornada de la tarde. Jpg 1.2 Verificación sobre SST, jornada de la noche. Jpg

OBLIGACIÓN Nro. 11. Elaborar material para los cursos que mantengan la plantilla institucional.

ACTIVIDAD	PRODUCTO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. En esta actividad impartirá los diferentes contenidos para fortalecer el conocimiento teórico – practico de los estudiantes.	Documentos en Word	Carpeta Actividad 1. 1.1 Alistamiento de los materiales precioso par joyería. Docx

OBLIGACIÓN Nro. 14. Registrar y reportar tanto beneficiarios y actividades a la coordinación académica.

ACTIVIDAD	PRODUCTO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. En cada sesión de clase se llama asistencia.	Formato de lista de asistencia mes de junio.	1.1. FORMATO ASISTENCIA SEMANAL -JORNADA TARDE.xlsx 1.2. FORMATO ASISTENCIA SEMANAL -JORNADA NOCHE.xlsx

OBLIGACIÓN Nro. 15. Cumplir las normas de seguridad industrial, protocolos de bioseguridad y de salud pública pertinentes.

ACTIVIDAD	PRODUCTO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. Se pone en práctica, la importancia de las normas de seguridad y salud en el trabajo SST	Fotos de la jornada tarde y noche	Carpeta actividad 1. 1.1. Fotos jornada de la tarde.Jpg 1.2. Fotos jornada de la noche.Jpg

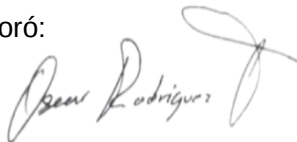
OBLIGACIÓN Nro. 16. Presentar informe de actividades de forma mensual con los soportes y anexos correspondientes.

ACTIVIDAD	PRODUCTO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. Desarrollo de las diferentes actividades programadas en la planeación pedagógica, micro planeación, sesiones de clases y guía de aprendizaje.	Documento elaborado por cada alumno sobre las diferentes actividades desarrolladas en el módulo Alistamiento De Material Para Joyería.	Carpeta actividad 1. 1.1. Bitácoras jornada tarde. Doc y xlxx 1.2. Bitácora jornada noche. Doc y xlxx

https://drive.google.com/drive/folders/1Dz_V6E_TgelTryBT4W0oOtX75-yABVxx?usp=sharing

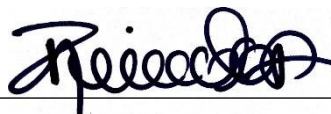
En calidad de supervisor certifico que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones mencionadas.

Elaboró:



Oscar Rodríguez Torres
Contratista

Revisó y Aprobó:



Ricardo Durán
Supervisor

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 288.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 288.000	\$ 0	\$ 288.000
SUBTOTALES:										\$ 288.000	\$ 0	\$ 288.000

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 225.000		\$ 0		\$ 0	\$ 225.000	\$ 0	\$ 225.000
SUBTOTALES:									\$ 225.000				\$ 0	\$ 225.000	\$ 0	\$ 225.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 9.400	\$ 9.400	\$ 0	\$ 0	\$ 9.400
SUBTOTALES:									\$ 9.400	\$ 0	\$ 0	\$ 9.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES													
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU			
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE		ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE					TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE
1	CC 98430836	RODRIGUEZ TORRES OSCAR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.800.000			NO																			230301-PORVENIR	30	\$ 1.800.000	\$ 288.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 288.000	EPS008-COMPENSAR	30	\$ 1.800.000	\$ 225.000	\$ 0	\$ 225.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.800.000	\$ 98430836	\$ 9.400	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 522.400
--------------	-------------------

EFFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9508506945 DV: 730881
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 25/06/2024 10:22:32
PAP: 010712
Identificacion: 98430836
Nombre: NADA
Apellido 1: NADA
Apellido 2: NADA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3111111111
Codigo Planilla: 4557730234
Periodo Pago: 2024/06
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 98430836 Valor: \$522.400,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo: Tel. (1) 6510101.

servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co