

REGISTRO PRESUPUESTAL

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE BELLAS ARTES

Nit/CC: 890325989-3

COMPROMISOS ADQUIRIDOS CAD _ No. 20250244

Fecha: 3 febrero 2025

Tipo Gasto: GASTOS DE CONTRATACIÓN DE PERSONAL PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO

Tercero: 1144042140 ESCOBAR SALAZAR DIANA MARCELA Sede Principal

Concepto: CONTRATO- CDPS-027-2025- PRESTACIÓN DE SERVICIOS, DE APOYO EN LAS ACTIVIDADES DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LAS ÁREAS ADMINISTRATIVAS, ACADÉMICAS, SALAS Y OFICINAS DE LA INSTITUCIÓN-VALOR: \$11.538.333- SUPERVISA: PROFESIONAL UNIVERSITARIO, GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICOS – TIPO DE GASTO: FUNCIONAMIENTO, TIPO DE RECURSO: 4D-DEPTO, CPC DANE: 85330- FUENTE DE FINANCIACIÓN: 1.2.1.0.00.

CÓDIGO RUBRO	DESCRIPCIÓN	VALOR	SALDO DOCUMENTO CRUCE
2.1.2.02.02.008.03 - 4D - 1.2.1.0.00	Contratación de personal para la prestación de servicios profesionales y de apoyo SOLICITUD CDP No. 700-015 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO EN LAS ACTIVIDADES DE ASEO Y DESINFECCIÓN DE LOS ESPACIOS FÍSICOS Y BIENES MUEBLES DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DEL BELLAS ARTES. -VALOR: \$11.538.333- SUPERVISA: PROFESIONAL UNIVERSITARIO, GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICOS – TIPO DE GASTO: FUNCIONAMIENTO, TIPO DE RECURSO: 4D-DEPTO, CPC DANE: 85330- FUENTE DE FINANCIACIÓN: 1.2.1.0.00. NitCC: 1144042140-ESCOBAR SALAZAR DIANA MARCELA Pry.: 00 CC.: 600308 Cód.CPC-DANE: 85330 Servicios de limpieza general SD: 01 Doc.Cru.CDP _ 20250051 1	11,538,333.00	-
		<u>\$11,538,333.00</u>	

Por un valor TOTAL de: ONCE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MONECTE. \$11,538,333.00



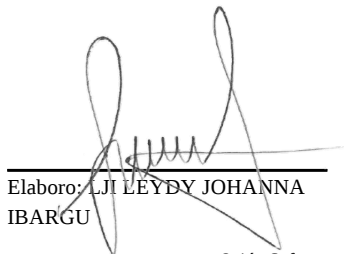
JOSE ALBEIRO ROMERO
RECTOR



JENNY LICETH MARQUEZ
VICERRECTORA ADTIV. FRA.



JULIETH JHOANA OSORIO
PROFESIONAL U. (E)



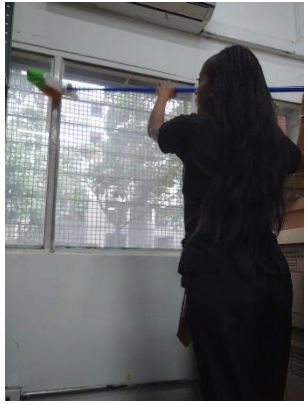
Elaboro: LIJ LEYDY JOHANNA
IBARGU

PERIODO DE: MAYO/2025

No. Contrato de Prestación de Servicios	Valor Total Contrato	Fecha de Inicio (DD/MM/AA)	Fecha de terminación (DD/MM/AA)	No. Meses	Valor Mes
CDPS-027-2025	\$11.538.333	03/02/2025	30/06/2025	6	\$2.150.000

SUPERVISOR DEL CONTRATO	DIEGO MAURICIO TORRES RUIZ- Profesional Universitario.
-------------------------	--

Obligaciones Contractuales	Mayo 2025 Actividades	Soportes
1. Brindar apoyo en Barrer, trapear, encerar y brillar pisos de las instalaciones del instituto departamental de bellas artes.	Se da apoyo en Casa de extensión, se realizó aseo tanto en Baños como en Salón, Oficinas, Antejardín, Almacén y Gradas Se realiza Limpieza de pasillo en los pisos 4to y 5to. Incluidos baños, salones, ventanas y puertas.	 

2. Apoyar en la limpieza de paredes, marcos, baños. Ventiladores de las oficinas del instituto.	Limpeza en archivo central Barrido y trapeado de archivo central	 
3. Brindar apoyo en toda la limpieza de los escritorios, equipo de cómputo, mesas de atención, sillas, archivadores, y bibliotecas de cada oficina de la institución.	Se organizó sillas de los salones barrido trapeado y limpieza de sillas	 

4. Apoyar labores de mantenimiento y reparación de los daños que se presenten en las instalaciones y bienes de la institución teniendo en cuenta el plan de mantenimiento preventivo	Apoye en acondicionamiento de los espacios, cuando se requiera. Recolección de basura Sacada de basura todos los pisos	 
---	---	---

Diana M. Escobar Salazar.

DIANA MARCELA ESCOBAR SALAZAR

C.C. No 1.144.042.140 Expedida en Cali



DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO
OBLIGADOS A FACTURAR

CODIGO:
AP-FIN-FO-V02-06

VERSION: 01

FECHA: 06/Feb/2025

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE BELLAS ARTES

NIT: 890.325.989-3

N° del documento: **DSPN 8837**

Dirección: AV 2 Norte 7N - 28 / Barrio: Centerio / Cali - Valle del Cauca

Fecha de Emisión: **19 de mayo de 2025**

Telefono: 620 33 33

Nombres y apellidos de quien se
adquieren los bienes y/o servicios:

DIANA MARCELA ESCOBAR SALAZAR

NIT ó C.C

1.144.042.140

Fecha de la operación:

19 de mayo de 2025

Telefono:

3206157069

Descripción de la operación

Precio Total

Pago Cuota No. 05 del contrato No. **CDPS-027-2025** de prestación de servicios que tiene como objeto: Prestación de servicios, de apoyo en las actividades de limpieza y desinfección de las áreas administrativas, academias, salas y oficinas del instituto Departamental de Bellas Artes.

\$ 2.150.000

Preparado por: Yessica Bravo

Aprobado y Contabilizado por:

Número de Autorización **18764083565347** aprobado el **20241118** prefijo DSPN desde el número **7.667** al **10.000** Vigencia: **12 meses**

Este documento es propiedad del Instituto Departamental de Bellas Artes. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio.

 BELLAS ARTES INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DEL VALLE	CERTIFICACIÓN DETERMINACIÓN RENTAS DE TRABAJO - DECLARACIÓN FORMAL DE DESCUENTO POR PAGO AL SGSSI	CODIGO: AP-BYS-FO-V01-07
		VERSION: 01
	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	FECHA: 06/Feb/2025

Señores
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE BELLAS ARTES
NIT: 890.325.989-3
Cali

REFERENCIA: CERTIFICACIÓN DETERMINACIÓN CEDULAR RENTAS DE TRABAJO

Yo, DIANA MARCELA ESCOBAR SALAZAR identificada como aparece al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento, que pertenezco a la cédula de Rentas de Trabajo establecida en el artículo 103 del Estatuto Tributario, y que la información suministrada es fidedigna y corresponde a los soportes que me permiten obtener las deducciones y rentas exentas para aplicar en los siguientes contratos de prestación de servicios suscritos con el Instituto Departamental de Bellas Artes.

No. Contrato de Prestación de Servicios y/o Orden de Servicios	Valor Total Contrato antes de IVA	Fecha de Inicio (DD/MM/AA)	Fecha de terminación (DD/MM/AA)	No. Cuotas	Valor Cuota
CDPS-027-2025	\$ 11.538.333	3/2/2025	30/6/2025	6,0	\$ 2.150.000

	\$ 2.150.000
Total Ingreso mensual Base de Cotizacion Seguridad Social	\$ 1.423.500

Valor SMMLV 2025 **1.423.500**

¿Es usted Pensionado?	SI ()	NO ()
¿Es usted funcionario administrativo y/o docente de Bellas Artes?	SI ()	NO ()
Adjuntó Certificado de Dependientes con anexos	SI ()	NO ()

Declaración formal de descuento en aplicación del Dcto. 2271 de 2009 y el art. 126-1 del E.T.

Así mismo, declaro bajo gravedad de juramento en cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1 del artículo 4 del Decreto 2271 de 2009 y el artículo 126-1 del Estatuto tributario, que los soportes adjuntos a la presente declaración corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral por concepto de salud y pensión, de los Contratos relacionados anteriormente suscritos con el Instituto Departamental de Bellas Artes.

A continuación se relacionan los documentos soporte de los aportes efectuados al Sistema de Seguridad Social Integral:

PERIODO COTIZADO	NOMBRE DE LA ENTIDAD		VALOR ESTIMADO POR PAGAR	VALOR DEL APOORTE PAGADO	VALOR TOTAL DE APORTES
ABRIL 2025	Salud	S.O.S	\$178.000,00	\$178.000,00	413.300,00
	Pensión	PORVENIR	\$227.800,00	\$227.800,00	
	ARL	SURA	\$7.500,00	\$7.500,00	

Así mismo, informo que mis ingresos por el respectivo periodo de cotización no exceden el tope de los 25 SMMLV de que trata el artículo 3 del Decreto 510 de 2003.

Diana M. Escobar Salazar

Nombres y apellidos: DIANA MARCELA ESCOBAR SALAZAR

N° documento de ID: 1.144.042.140

Este documento es propiedad del Instituto Departamental de Bellas Artes. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio.

PAGADA 27/05/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA MARCELA ESCOBAR SALAZAR		
Documento	CC1144042140	Dirección	KM 7 #305 - 305 VIA CALI PUERTO TEJADA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3206157069
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	CALI	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total						
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	P	TDE	TAE	TDA	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total		
CC 1144042140	DIANA MARCELA ESCOBAR SALAZAR	59	0																		0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$1,423,500	\$227,800	(EPS018) S.O.S EPS	\$1,423,500	\$178,000	0.522	\$1,423,500	\$7,500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$413,300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, licen- cias, saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$1,423,500	\$1,423,500	\$1,423,500	\$0	\$227,800	\$178,000	\$7,500	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$413,300	\$4,200	\$417,500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

Página 1 de 1

¡El Poder
de lo SIMPLE!