

	GESTIÓN FINANCIERA					Código: GFI-F-32					
						Fecha: 30/10/2025					
	INFORME PARA PAGO (PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA)					Versión: 01					
FECHA DEL INFORME		2026-04-07									
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA											
PERIODO DEL INFORME		2026-03-01		2026-03-31		No. DEL CONTRATO		449 - 2026			
SUSPENSIÓN											
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA			XIMENA XIMENA BARBOSA ESCOBAR				CC		52194229		
ACTIVIDAD ECONÓMICA (CIU)			74902								
NOMBRES Y APELLIDOS CONTRATISTAS CEDENTES											
(Diligencie este ítem, en caso de cesión de contrato)											
INFORMACIÓN BANCARIA DEL CONTRATISTA A QUIEN SE LE VA A GIRAR											
BANCO		BANCOLOMBIA S A		TIPO DE CUENTA		AHORROS		No. CUENTA		58655498638	
INFORMACIÓN DEL CONTRATO											
OBJETO		Prestar servicios profesionales para apoyar al instituto Distrital de las Artes ? Idartes, en el cumplimiento óptimo de cada una de las acciones propias del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la SAF - Talento Humano									
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN					FECHA DE INICIO		2026-02-16		FECHA FIN		2026-09-15
ADICIONES Y PRÓRROGAS											
NÚMERO DE PAGOS PACTADOS					8		PAGO No.		2		de 8
INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO											
INICIAL	TIPO PROYECTO	FONDO	CRP	PROGRAMA DE FINANCIACIÓN	CONVENIO	PAGOS REALIZADOS	LIBERACIONES	SALDO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	VR. A PAGAR POR ESTE RUBRO PRESUPUESTAL	SALDO SIN GIRO	
35.000.000	INVERSIÓN	1-100-F001 - VA RECURSOS DISTRITO	851	O2301174599202 4008509031		2.500.000	0	32.500.000	5.000.000	27.500.000	
35.000.000			Total:			2.500.000	0	32.500.000	5.000.000	27.500.000	
Tipo de Informe para:		Natural									
VALOR INICIAL CONTRATO		35.000.000									
VALOR ADICIONES Y PRÓRROGAS											
VALOR TOTAL DEL CONTRATO (Incluidas adiciones)		35.000.000									
VALOR PAGO A EFECTUAR		5.000.000		VALOR EN LETRAS		CINCO MILLONES DE PESOS / MCTE					
PAGOS EFECTUADOS A LA FECHA		2.500.000									
LIBERACIONES		0									
SALDO SIN GIRO		27.500.000									
OBSERVACIONES											

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE Instituto Distrital de las Artes IDARTES	GESTIÓN FINANCIERA	Código: GFI-F-32
		Fecha: 30/10/2025
	INFORME PARA PAGO (PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA)	Versión: 01

ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA DURANTE EL PERÍODO DEL INFORME		
1. Realizar las actividades asignadas para el cumplimiento del plan de trabajo del SG- SST para la vigencia 2026, que sean necesarias en el marco de su ejecución.		
1 Realicé actualización de información referente MEDICINA PREVENTIVA SVE RIESGO PSICOSOCIAL que reposa en el informe de Gestión de 2026 de SGSST		
2. Aplicar la batería de riesgo psicosocial a los colaboradores de la Entidad, acorde a la normatividad vigente, garantizando la confidencialidad de la información, presentando a la Alta Dirección el análisis e interpretación de los resultados.		
1 Realicé avance con gestión documental para entrega de expedientes de la batería de riesgo psicosocial que fue aplicada en el año 2025 2 Entregué documentos en custodia, programas del sistema de seguridad y salud en el trabajo – Aplicación Batería de Riesgo sicosocial 2025 Radicado 20264600251093		
3. Ejecutar y apoyar el seguimiento al plan de trabajo derivado de la aplicación de la batería de Riesgo Psicosocial, definiendo e implementando acciones orientadas a reducir y mitigar los niveles de riesgo psicosocial dentro de la entidad.		
1 Realicé registro de cumplimiento de actividades asociadas al resultado de la aplicación de la batería de Riesgo Psicosocial en el plan de trabajo 2026		
4. Apoyar con la orientación de la comunidad institucional frente a los factores de riesgo psicosocial, dando a conocer las herramientas en la identificación, comprensión que permitan mitigar estos riesgos, propendiendo un entorno de trabajo saludable y seguro.		
1 Correo de Bogotá es TIC - Inscripción evento ALDAS 8M_ DERECHO AL TRABAJO EN CONDICIONES IGUALDAD Y DIGNIDAD 2 Correo de Bogotá es TIC - Inscripción evento En el marco de 8M_ Lineamientos con Enfoque de Género para Espacios Laborales 3 Certificado curso ALDAS		
5. Implementar las acciones requeridas del sistema de vigilancia epidemiológico en la Entidad, de conformidad con la normativa legal vigente en materia, verificando el enfoque de los factores de riesgo asociados a Medicina Preventiva y del trabajo (Psicosocial- Osteomuscular- auditivo).		
1 Realicé capacitación HABILIDADES DE LIDERAZGO HUMANIZADO Radicado: 20264100204733 2 Socialicé pieza comunicativa sobre CIBERACOSO a la Comunidad Institucional		
6. Proyectar y actualizar los reportes, indicadores y matrices del componente psicosocial del programa de Medicina Preventiva en el marco del SG-SST.		
Durante este periodo no se ejecutó		
7. Orientar al Comité de Convivencia Laboral de la Entidad, de acuerdo a los lineamientos y normatividad vigente en la materia, en el marco de las actividades regulatorias propias del mismo.		
1 Realicé TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTOS PREVENCIÓN ACOSO LABORAL RAD_ 20264100250213 2 Envié Correo funcionarios Convocatoria postulación conformación comité de convivencia laboral 2026_2028 3 Convoqué a los funcionarios para inscripción y postulación para la conformación comité de convivencia laboral 2026_2028		
8. Realizar la actualización y socialización de los documentos asignados del SG-SST, promoviendo la mejora continua del sistema.		
Durante este periodo no se ejecutó		
9. Asistir a las actividades y reuniones en las que sea convocado por la supervisión del contrato.		
Asistí a las capacitaciones: 1 Transferencia de Conocimientos: Sensibilización a factores de Riesgo Público Radicado 20264100248413 2 Listado asistencia Transferencia de Conocimientos: Sensibilización a factores de Riesgo Público Radicado 20264100248413 3 Transferencia de conocimiento "Más Claro, Más Fácil" Radicado 20264500231313 4 Listado asistencia Transferencia de conocimiento "Más Claro, Más Fácil" Radicado 20264500231313 5 Acta Reunión de Equipo SST, Radicado: 20264100232103 6 Transferencia de conocimientos gestión ambiental Radicado 20261200229693 7 Transferencia de conocimiento la alimentación saludable para mitigar el riesgo cardiovascular Radicado 20264100234403		
10. Efectuar las actividades solicitadas por el supervisor del contrato, que contribuyan al fortalecimiento institucional de IDARTES y estén relacionadas con el objeto y las obligaciones del contrato.		
Durante este periodo no se ejecutó		
PRODUCTOS ENTREGADOS DURANTE EL PERÍODO DEL PRESENTE INFORME		
PRODUCTO ENTREGADO	FECHA DE ENTREGA DEL PRODUCTO	MECANISMO DE VERIFICACIÓN
NO APLICA	2026-04-07	Las evidencias que respaldan el cumplimiento del presente informe de pago reposan en la carpeta NAS – Talento Humano – Ximena Barbosa Contrato Número 449 del 2026
DECLARACIÓN JURAMENTADA		
	SI / NO	OBSERVACIONES

	GESTIÓN FINANCIERA		Código: GFI-F-32
			Fecha: 30/10/2025
	INFORME PARA PAGO (PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA)		Versión: 01

1. Manifiesto bajo gravedad de juramento que SI o NO tomare costos y gastos asociados en la declaración de renta de la actual vigencia.	NO	
2. ¿Pertenece usted al nuevo Regimen Simple de tributacion 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 anterior? (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 anterior? (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 XIMENA XIMENA BARBOSA ESCOBAR, 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 **NO** pueden ser tomados para tal fin por el IDARTES.

El número o referencias de la planilla por el aporte del mes de **MARZO** es: **9501799070**, por un período menor a 30 días (**NO**). El valor del IBC para dicho aporte corresponde a: **2.000.000,00**. (Anexo copia(s) de la(s) planilla(s)).

RIESGO	TIPO	PORCENTAJE	VALOR APOORTE Y/O ENDOSO
Riesgo 1	Aportes Pensión	16,000	320.000,00
Riesgo 1	Aportes Salud	12,500	250.100,00
Riesgo 1	Aportes ARL	0,522	10.500,00
Total			580.500,00

	GESTIÓN FINANCIERA	Código: GFI-F-32
		Fecha: 30/10/2025
	INFORME PARA PAGO (PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA)	Versión: 01

Yo DIANA ALEXANDRA ALFARO PRIETO, actuando en mi calidad de supervisor(a) del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N° 449-2026 suscrito por el INSTITUTO DISTRITAL DE LAS ARTES con XIMENA XIMENA BARBOSA ESCOBAR, 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	XIMENA XIMENA BARBOSA ESCOBAR	
APOYO A LA SUPERVISIÓN 1	JOSE LUIS OSPINA	
SUPERVISOR	DIANA ALEXANDRA ALFARO PRIETO	



Radicado: **20264100048084**

Fecha 07-04-2026 17:12

Documento 20264100048084 firmado electrónicamente por:

XIMENA BARBOSA ESCOBAR, , Área de Talento Humano, Fecha de Firma: 07-04-2026 17:12:26

DIANA ALEXANDRA ALFARO PRIETO, Profesional Especializada, Área de Talento Humano,
Fecha de Firma: 07-04-2026 17:12:26

JOSE LUIS OSPINA TORRES, Contratista, Área de Talento Humano, Fecha de Firma: 07-04-2026
17:12:26



161a32bd8ba2d55937bccdd294acf5410debb78d9e7e0886b68f86e403591ab9

