



william mauricio Narvaez
Buenas tardes según lo acordado adjunto mi informe. Quedo atento



Jeimy Alejandra Salazar Poveda <jeimy.salazar@idartes.gov.co>
para Gestion, mí ▾

 No se muestran las imágenes. [Mostrar las imágenes a continuación](#) - [Mostrar siempre imágenes de jeimy.salazar@idartes.gov.co](#)

ACCION REQUERIDA --> ASOCIAR IMAGEN A RADICADO	
ACCION REQUERIDA :	A SOCIAION DE IMAGEN A RADICADO
RADICADOS INVOLUCRADOS :	20204600138304
Datos Fila Asociada :	Nombre de Archivo: ../bodega/2020/460/20204600138304.pdf Tamaño de Archivo: 1569087 bytes Mime type: application/pdf
FECHA Y HORA :	12-01-2020 17:06:24
USUARIO ORIGEN:	JEIMY ALEJANDRA SALAZAR POVEDA
DEPENDENCIA ORIGEN:	Gestión Documental

--

Jeimy Alejandra Salazar Poveda
Instituto Distrital de las Artes - Idartes
Tel:(571) 3795750 - Ext.

	GESTIÓN FINANCIERA				Código: 3TR-GFI-F-01										
	INFORME PARA PAGO (PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA)				Fecha: 31/01/2020										
					Versión: 3										
Fecha del Informe		17/11/2020													
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA															
PERÍODO DEL INFORME		22/10/2020		10/11/2020		No. DEL CONTRATO		2387-2020							
SUSPENSIÓN															
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA			WILLIAM MAURICIO NAVARRETE				C.C	80188275							
ACTIVIDAD ECONÓMICA (CIU)			9006												
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA CEDENTE (Diligencie este ítem, en caso de cesión de contrato)							C.C								
INFORMACIÓN BANCARIA DEL CONTRATISTA A QUIEN SE LE VA A GIRAR															
BANCO:		BANCO CAJA SOCIAL S.A		TIPO DE CUENTA:		ahorro		No. CUENTA:	24062475639						
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		22/10/2020		Plazo Inicial:		1 mes 23 días		Prórrogas:		Fecha Final:					
Fecha Terminación		15/12/2020													
Número de pagos pactados				3											
Pago No.		1	de	3											
INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO															
No REGISTRO PRESUPUESTAL		CÓDIGO FUENTE		CONVENIO		VALOR A PAGAR		No REGISTRO PRESUPUESTAL		CÓDIGO FUENTE		CONVENIO		VALOR A PAGAR	
a) 5335		01-Recursos del Distrito 12-Otros Distrito		(Ninguna)		\$ 2.200.000		c)						\$ 0	
b)						\$ 0		d)						\$ 0	
Valor inicial Contrato:		\$ 5.500.000													
Valor Adición 1:		\$ 0													
Valor Adición 2:		\$ 0													
Valor Adición 3:		\$ 0													
Valor total del Contrato (Incluidas adiciones)		\$ 5.500.000													
Valor pago a efectuar		\$ 2.200.000		Valor en Letras		DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS / MCTE									
Giros efectuados a la fecha		\$ 0													
Saldo pendiente de giro		\$ 3.300.000													
Valor a liberar		\$ 0													
ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA DURANTE EL PERÍODO DEL INFORME															
1. Realizar las actividades de formación de manera presencial y/o virtual, implementando la propuesta pedagógica y artística del Programa Crea, conforme a las orientaciones y lineamientos definidos por la Subdirección de Formación Artística.															
Bitácoras grupos: 6501 CREA NARANJOS Clase sincrónica adaptación teatral del cuento los tres músicos de Bremer de donde partimos a pensarnos que es la dramaturgia y como crear escenas inexistentes y finales alternos. 6861- 6947 - 7321 CREA DELICIAS clases sincrónicas acercamiento a entrenamiento corporal y vocal realizando ejercicios en cada sesión y se trabajaron ejercicios de dramaturgia partiendo de un recuerdo. Anexo obligación 1.															
2. Atender los grupos asignados 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.															
Inicialmente se crearon dos grupos de WhatsApp correspondientes a 6861- 6947 - 7321 CREA DELICIAS. Se realizaron clases asincrónicas a través de guías cuyo desarrollo fue informado a través del WhatsApp 6501 CREA NARANJOS. Clase sincrónica adaptación teatral del cuento los tres músicos de Bremer de donde partimos a pensarnos que es la dramaturgia y como crear escenas inexistentes y finales alternos. 6861- 6947 - 7321 CREA DELICIAS clases sincrónicas acercamiento a entrenamiento corporal y vocal realizando ejercicios en cada sesión y se trabajaron ejercicios de dramaturgia partiendo de un recuerdo. Anexo carpeta obligación 2.															
3. Diligenciar los instrumentos y formatos pedagógicos necesarios para el desarrollo de los procesos de formación, así como los demás que sean requeridos por el Programa CREA, conforme a los lineamientos de la Subdirección de Formación Artística.															
Se realizan guías para los grupos de arte en la escuela del crea Delicias bajo lo códigos AE- 6861, 6947, 7321. Se elaboran instrumentos pedagógicos de valoración para los grupos de arte en la escuela del crea Delicias bajo los códigos AE- 6861, 6947, 7321 y del crea Naranjos bajo el código AE - 6501 Se formulan instrumentos de medición para los grupos de arte en la escuela del crea Delicias bajo los códigos AE - 6947 - 7321 Anexo carpeta obligación 3.															
4. Realizar el registro de asistencia a los talleres de formación artística de la población beneficiaria, a través del Sistema Integrado de Formación (SIF) u otros medios dispuestos por el Programa CREA, así como reportar por canales oficiales las inconsistencias presentadas.															
Durante el tiempo reportado en el presente informe se atendieron tres grupos de arte en la escuela del crea Delicias bajo los códigos AE- 6861, 6947, 7321 y un grupo del crea Naranjos bajo el código AE - 6501 Anexo carpeta obligación 4.															
5. Contribuir a los procesos de circulación, creación e investigación, de forma presencial y/o virtual, requeridos por el Programa CREA.															
No se registran actividades para este periodo Anexo No se registran soportes															
6. Participar en las reuniones convocadas por la Subdirección de Formación Artística, el Programa CREA o el supervisor del contrato, además de las que se deleguen en el desarrollo de su objeto contractual.															
El día 22 de octubre se llevo a cabo una reunión entre la docente enlace del colegio Francisco de Paula Santander y el artista formador en aras de dar generar una valoración acerca del grupo de estudiantes. El día 26 de octubre se llevo a cabo un encuentro virtual entre los artistas formadores y los docentes enlaces de la institución Francisco de Paula Santander para recibir instrucciones en torno al manejo que se le debe dar al grupo a partir de unos acuerdos establecidos con la institución. El día 28 de octubre se llevo a cabo una clase sincrónica con estudiantes del colegio Francisco de Paula Santander la cual fue acompañada por la docente enlace, quien posteriormente hizo una retroalimentación de esta. El día 4 de noviembre se llevó a cabo una clase sincrónica con estudiantes del colegio Francisco de Paula Santander la cual fue acompañada por la docente enlace, quien posteriormente hizo una retroalimentación de esta. Anexo carpeta obligación 6.															
7. Participar en los procesos de formación o cualificación definidos por la Entidad para los Artistas Formadores, ya sea al interior de programa Crea o en procesos externos.															
En el periodo que comprende el presente informe se asistió al taller de fortalecimiento a formadores "Recuperando memorias" el día 22 de octubre. Anexo carpeta obligación 7.															

8. Realizar y presentar los informes que le sean solicitados por la Subdirección de Formación Artística Programa Crea, el supervisor o apoyo a la supervisión del contrato, en el marco de las actividades del Programa.
No se registran actividades para este periodo Anexo No se registran soportes
9. Garantizar a la entidad la realización del contrato por su cuenta y riesgo, mediante la utilización de herramientas tecnológicas e informáticas a efectos de realizar la entrega de productos en los términos que se requieren según las asignaciones de tareas.
Para el mes reportado se garantiza la realización del contrato mediante la utilización de herramientas tecnológicas e informáticas y la entrega de productos en los términos requeridos.
10. Garantizar el recaudo y soporte necesario de las actividades realizadas, los cuales deberán poderse consultar por medio digital o físico, bien sea mediante actividades presenciales o no presenciales.
Para el presente periodo se han realizado las actividades consignadas en el presente informe, las evidencias de las actividades realizadas se pueden verificar en los anexos soportes subidos en digital en la plataforma SIF
11. Radicar los informes para pago acorde con los procedimientos de gestión documental en la entidad.
Debido a que el presente informe es el primero que se va a presentar de la ejecución del actual contrato, aún no se ha realizado radicación de informes ante el área de gestión documental
12. 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.
Debido a que el presente informe es el primero que se va a presentar de la ejecución del actual contrato, aún no se ha realizado cargue de información en la plataforma transaccional SECOP II
13. 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 registran actividades para este periodo Anexo No se registran soportes
14. Responder y reponer los bienes que le hayan sido asignados por inventario acorde con los procedimientos definidos por la entidad.
Para este período reportado no se presentan novedades ya que no se está haciendo uso de inventario por contingencia. No se registra soporte
15. 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 se encuentra actualizada en la plataforma de SIDEAP

16. Las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato, y que resulten necesarias para el efectivo cumplimiento del objeto contractual.			
Se realizó el pago de seguridad social del mes Septiembre en los términos señalados por la ley. Anexo carpeta obligación 16.			
PRODUCTOS ENTREGADOS DURANTE EL PERÍODO DEL PRESENTE INFORME			
PRODUCTO ENTREGADO	FECHA DE ENTREGA DEL PRODUCTO	MECANISMO DE VERIFICACIÓN	
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.	17/11/2020	Se adjuntan soportes digitales con el presente informe.	
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 Régimen 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 régimen de tributación especial?		X	¿Cual?
¿Es usted Facturador Electrónico?		X	
¿Tiene dependientes a su cargo? (Decreto 1070 de 2013 Art. 387 E.T.) Anexar documento con cada pago correspondiente (solo se tomara en cuenta si se anexan soportes mencionados tabla Art 387)		X	
¿Realizó pagos por intereses de vivienda o intereses por creditos en el ICETEX en el año 2019? Anexar certificaciones en cada pago		X	
¿Realizó 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		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS SUR OCCIDENTE
¿Tiene alguna sanción o embargo?		X	
¿El pago de la ARL es asumido por el IDARTES?		X	Anexar planilla
Yo WILLIAM MAURICIO NAVARRETE , 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 septiembre es(son): 45783931 (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		WILLIAM MAURICIO NAVARRETE Contratista	
			
MARIA FERNANDA GOMEZ SANCHEZ Contratista - Subdirección de Formación Artística Revisó Apoyo a la Supervisión Vo.Bo Apoyo Financiero			

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80138275	WILLIAM MAURICIO NAVARRETE		Carrera 70D No. 66-62	7316243	ALGOENMENTE@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 (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-09	2020-09	I	05/10/2020	45783931	\$289.700

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	109.900	0		0		0	0	0		109.900	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
231001	Colfondos	800227940-6	140.700	0	0	0	0	0	0		140.700	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	21.500				21.500	0	0	21.500			215	21.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	17.600	0	0	17.600	1

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	109.900	109.900
Pensión	1	140.700	140.700
Riesgos Laborales	1	21.500	21.500
CCF	1	17.600	17.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	289.700	289.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80138275	WILLIAM MAURICIO NAVARRETE		Carrera 70D No. 66-62	7316243	ALGOENMENTE@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 (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-09	2020-09	I	05/10/2020	45783931	\$289.700	

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjugo	Extemporaneo	Cotizante exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SEN	ROE	UNA	VAC	AVP	ACT	RL	CONSEJO	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o 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	80138275	NAVARRETE WILLIAM MAURICIO	59	0		N																	231001	878.806	140.700	0	0	0	0	EPS008	878.806	109.900	14-11	878.806	3	21.500	CCF21	878.806	17.600	0	0	0	0	0	

PAGADA

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE Instituto Distrital de las Artes	GESTIÓN JURÍDICA	Código:2TR-GJU-F-19
		Fecha: 23/10/2019
	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, APOYO A LA GESTIÓN Y TRABAJOS ARTÍSTICOS	Versión 3
		Página: 1 de 1

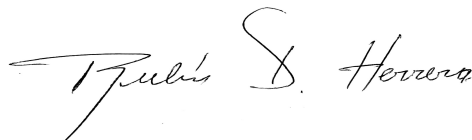
RUBEN DARIO HERRERA , Profesional Especializado , actuando en mi calidad de supervisor(a) del Contrato de Prestación de Servicios N° **2387-2020** suscrito por el INSTITUTO DISTRITAL DE LAS ARTES con el (la) contratista **WILLIAM MAURICIO NAVARRETE** , cuyo objeto es "

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.", certifico que de acuerdo con las obligaciones pactadas, el citado ha hecho entrega de la totalidad de los productos del contrato del periodo comprendido entre el **22/10/2020 al 10/11/2020**, por lo tanto se solicita a la subdirección Administrativa y Financiera hacer el pago correspondiente al contratista.

Así mismo certifico que el contratista se encuentra al día con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con la normatividad que rige la materia, tal y como se acredita en los soportes de liquidación de planilla y pago que se anexan con el informe para realizar el **PAGO NUMERO 1 de 3** del contrato, los cuales han sido verificados con el operador que liquida la planilla para pagos al Sistema.

Con la suscripción de esta certificación también se advierte al contratista que su obligación es efectuar los aportes exigidos por la disposición de ley y es de su respectivo resorte el pago de las cotizaciones al Sistema de Seguridad Social Integral, el cual se debe efectuar mes vencido, por periodos mensuales, a través de la planilla integrada de Liquidación de Aportes (PILA) y teniendo en cuenta los ingresos percibidos en el periodo de cotización, esto es, el mes inmediatamente anterior; hecho que se da por conocido por el contratista con el recibo de la presente.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá, a los **17** día(s) del mes de **NOVIEMBRE** de **2020**.



RUBEN DARIO HERRERA
Profesional Especializado
Supervisor(a)

EJECUCIÓN:		CLASE DE CONTRATO:	
Fecha de Suscripción: 6 de octubre de 2020 Fecha y N° de Registro Presupuestal: 22 de octubre de 2020 y No. RP 5335 Fecha de Aprobación de Garantías: 7 de octubre de 2020	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	X	
	CONSULTORÍA		
	OBRA		
	SUMINISTRO		
	COMPRA VENTA		
	INTERADMINISTRATIVO		
	CONVENIOS DE ASOCIACION		
	CONTRATO DE INTERÉS PÚBLICO O COLABORACIÓN		
	CONTRATO DE DISTRIBUCIÓN		
	CONTRATO DE EXHIBICIÓN		
	CONTRATO DE COMODATO		
	CONTRATO DE ALQUILER		
	CONTRATO DE ARRENDAMIENTO		
	CONTRATO DE COPRODUCCIÓN		
	OTROS		
ACTA DE INICIO			
CONTRATO DE:	Prestación de servicios N°:	2387 de 2020	
CONTRATISTA	WILLIAM MAURICIO NAVARRETE		
	C.C. N°	80.138.275	
	DE	BOGOTÁ	
OBJETO DEL CONTRATO	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.		
SUPERVISOR / A	El control y vigilancia de la ejecución y cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato, será ejercido por: LA SUBDIRECTORA DE FORMACIÓN ARTÍSTICA, en todo caso el ORDENADOR DEL GASTO respectivo podrá en cualquier momento asignarla a otro funcionario, así como disponer lo pertinente en cuanto se refiere a apoyos a la supervisión.		
VALOR TOTAL	CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$5.500.000)		
PLAZO	El plazo de ejecución del contrato será a partir de la fecha de suscripción del acta de inicio previo el cumplimiento de los requisitos de legalización del contrato. y hasta el 15 de diciembre de 2020		

El día 22 de octubre de 2020 se reunieron WILLIAM MAURICIO NAVARRETE, identificada con Cédula de ciudadanía N°80138275 en su calidad de Contratista y LEYLA CASTILLO BALLÉN, en su calidad de supervisor del contrato N°2387 de 2020 con el fin de suscribir la correspondiente acta de inicio del CONTRATO en la fecha, una vez verificada la aprobación de la garantía por parte de la Oficina Asesora Jurídica del IDARTES y la correspondiente Afiliación a ARL.

De acuerdo con lo anterior y teniendo en cuenta el plazo del contrato el mismo termina el día: 15 de diciembre de 2020

En constancia de lo anterior, se firma por quienes intervinieron:

EL CONTRATISTA



WILLIAM MAURICIO NAVARRETE
Contratista

EL SUPERVISOR



LEYLA CASTILLO BALLÉN
Subdirectora de Formación Artística

Medellín, 19 de noviembre de 2020

**LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..**

CERTIFICA:

Que WILLIAM MAURICIO NAVARRETE identificado(a) con cédula de ciudadanía 80138275 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 31/10/2020

Fecha fin cobertura: 15/12/2020

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

IDARTES N900413030

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

3924902 - OTRAS EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE ESPARCIMIENTO. REPRODUCCION DE MATERIALES GRABADOS POR CONTRATA, INCLUYE SOLAMENTE LAS EMPRESAS DEDICADAS A LOS SERVICIOS DE ORGANIZACION DE EVENTOS CULTURALES Y/O RECREATIVOS MASIVOS

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2,436%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - TRABAJADORES INDEPENDIENTES

CLASE: 3 **PORCENTAJE:** 2,436% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:

3924902 - OTRAS EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE ESPARCIMIENTO. REPRODUCCION DE MATERIALES GRABADOS POR CONTRATA, INCLUYE SOLAMENTE LAS EMPRESAS DEDICADAS A LOS SERVICIOS DE ORGANIZACION DE EVENTOS CULTURALES Y/O RECREATIVOS MASIVOS

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

3924902 - OTRAS EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE ESPARCIMIENTO. REPRODUCCION DE MATERIALES GRABADOS POR CONTRATA, INCLUYE SOLAMENTE LAS EMPRESAS DEDICADAS A LOS SERVICIOS DE ORGANIZACION DE EVENTOS CULTURALES Y/O RECREATIVOS MASIVOS

CODIGO DE ACTIVIDAD: 3924902

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2,436%

Su pago lo debe realizar con riesgo 3 (2,436 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.
2. El propio de la actividad ejecutada por el contratista.

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C801382752032446970

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el:

19/11/2020 1.02 PM



DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:26/11/2020

CONTRIBUYENTE

C.C. 80138275

WILLIAM MAURICIO NAVARRETE

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 70 D 66 62 AP 404 Teléfonos: 3108731674
Dirección electrónica: algoenmente@gmail.com Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.
Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: PREFERENCIAL ICA Fecha desde: 03/05/2010
Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: 08/01/2001 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 8299 - Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.
Actividad 2: 9006 - Actividades teatrales
Actividad 3: 8553 - Enseñanza cultural
Actividad 4:
Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la
Secretaría de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD



2. Concepto **02** Actualización

4. Número de formulario

14709189190



(415)7707212489984(8020) 000001470918919 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 1 3 8 2 7 5

6. DV

3

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

8 0 1 3 8 2 7 5

27. Fecha expedición

2 0 0 0 7 1 8

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

NAVARRETE

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

WILLIAM

34. Otros nombres

MAURICIO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CR 70 D 66 62 AP 404 BRR SAN JOAQUIN

42. Correo electrónico

algoenmente@gmail.com

43. Código postal

0

44. Teléfono

4 7 6 4 4 0 8

45. Teléfono 2

3 1 0 8 7 3 1 6 7 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 5 5 3

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 0 0 5 0 3

Actividad secundaria

48. Código

8 2 9 9

Otras actividades

50. Código

1 2

9 0 0 6

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO SIN EFECTO

Obligados aduaneros

Exportadores

54. Código

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2020 - 11 - 09 / 09 : 41: 16

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada.

984. Nombre

NAVARRETE WILLIAM MAURICIO

985. Cargo

CONTRIBUYENTE

HACE CONSTAR

Que el(los) cliente(s):

WILLIAM MAURICIO NAVARRETE -

Identificado con CC80138275

Actualmente posee(n) el siguiente producto, radicado en la oficina 0627 RESTREPO VALVANERA, con las siguientes características:

CUENTA DE AHORROS CUENTA DE AHORROS

Número : 24062475639

Fecha de Apertura : 03 de mayo de 2016

Condiciones de Manejo : Individual, 1 Firmas(s), 0 Sello(s) húmedo(s) o de caucho, Sin protector

Estado : CUENTA ACTIVA

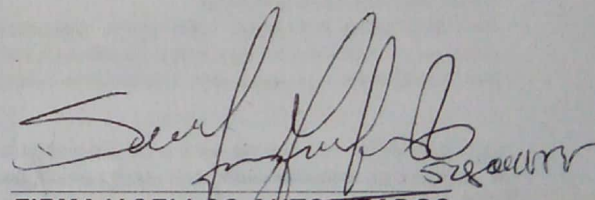
Esta constancia se expide con destino a: QUIEN INTERESE

Realizada en la oficina 0125 PABLO VI de la ciudad de BOGOTÁ, el día miércoles, 27 de noviembre de 2019.

Cordialmente,

Efectuado por:

S1R3G1O6 - SANDRA MILENA RODRIGUEZ GUTIER


FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS

Establecimiento Bancario

Banco Caja Social

SUPLENTE DE LA OFICINA DE COLOMBIA

VIGILADO