

ACCION REQUERIDA --> ASOCIAR IMAGEN A RADICADO	
ACCION REQUERIDA :	ASOCIACION DE IMAGEN A RADICADO
RADICADOS INVOLUCRADOS :	20204600145134
Datos Fila Asociada :	Nombre de Archivo: ../bodega/2020/460/20204600145134.pdf Tamaño de Archivo: 752620 bytes Mime type: application/pdf
FECHA Y HORA :	12-10-2020 14:58:23
USUARIO ORIGEN:	JUAN DAVID FLORIAN MORENO
DEPENDENCIA ORIGEN:	Gestión Documental

	GESTIÓN FINANCIERA				Código: 3TR-GFI-F-01										
	INFORME PARA PAGO (PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA)				Fecha: 31/01/2020										
					Versión: 3										
Fecha del Informe		01/12/2020													
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA															
PERÍODO DEL INFORME		11/11/2020		30/11/2020		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.		2		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		\$ 2.200.000													
Saldo pendiente de giro		\$ 1.100.000													
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.															
Se realizaron Bitácora de los siguientes grupos: 6501 CREA NARANJOS se implementó un dispositivo dramaturgico para darle cierre a las historias que previamente se habían escrito. se elabora la coevaluación 6861- 6947 - 7321 CREA DELICIAS Se implementó un dispositivo dramaturgico para darle cierre a las historias que previamente se habían escrito. se elabora la coevaluación 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.															
Se continuaron haciendo las clases sincrónicas y se hizo una coevaluación y cierre con los grupos. posteriormente se hizo cierre de los grupos 6861- 6947 - 7321 CREA DELICIAS y 6501 CREA NARANJOS. con el grupo 6501 CREA NARANJOS se elaboró una memoria pedagógica crea naranjos 2020. Se cierran los grupos de WhatsApp de los grupos 6861- 6947 - 7321 CREA DELICIAS 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.															
No se registran actividades para este periodo															
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 2 grupos de Arte en la Escuela del CREA DELICIAS bajo los códigos AE 6861, 6947 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 10 de noviembre se llevo a cabo una reunión entre el docente enlace, el apoyo pedagógico y la directora del crea para dar oficialmente finalizadas las jornadas en los colegios MAC y CAT del CREA DELICIAS El día 17 de noviembre se llevo a cabo una reunión entre el docente enlace, el apoyo pedagógico y la directora del crea para dar oficialmente finalizadas las jornadas en el colegio HDD del CREA DELICIAS EL día 26 de noviembre se llevo a cabo una reunión entre los supervisores del contrato y los apoyos administrativos en aras de analizar las dificultades que se presentaron en torno a los contratos para el mes de octubre allí el contratista hace un llamado a la diligencia oportuna de la revisión ya que se le presentaron inconvenientes El día 27 de noviembre se llevo a cabo una reunión entre los artistas formadores correspondientes al colegio HDD junto con la planta docente involucrada en los proceso de IDARTES para dar un cierre a las actividades escolares, donde se implementaron actividades para el autocuidado de los docentes por parte de los artistas formadores.															
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 no se registraron espacios de formación.															
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
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.
No se registran actividades para este periodo
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 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.
11. Radicar los informes para pago acorde con los procedimientos de gestión documental en la entidad.
Se radicó el informe correspondiente al mes de octubre en las fechas solicitadas.
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.
se radicó el informe correspondiente al mes de octubre en las fechas solicitadas. se cargó el informe correspondiente al mes de octubre en las fechas solicitadas en plataforma Secop II. Anexo carpeta obligación 12
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 y no se refieren soportes para este periodo.
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

APROBADO

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.	

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
2020-10	2020-10	I	12/11/2020	46641054	\$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	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 (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2020-10	2020-10	I	12/11/2020	46641054	\$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 senior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SUN	ROE	UNA	VAC	AVP	ACT	RL	CONSEJO	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari 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

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.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
46641054	12/11/2020				EMPLEADOS
					UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1
2020-10	2020-10	N		47208487	0
					TOTAL A PAGAR
					\$200

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	100	0		0		0	0	0	0	100	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	100	0	0	0	0	0	0		100	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										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	100	100
Pensión	1	100	100
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	200	200

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 (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
46641054	12/11/2020				EMPLEADOS
					UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1
2020-10	2020-10	N		47208487	0
					TOTAL A PAGAR
					\$200

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES						PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																		
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres				Cotizante	Salario	Extranjero	Colombiano	Empleado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	ROE	ROE	LMR	VAC	AVP	ACT	RL	CDRREG.COJA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari 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 de	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								X									231.001	880.000	140.800	0	0	0	0	EPS008	880.000	110.000	14-11	880.000	3	21.500	CCF21	880.000	17.600	0	0	0	0	0

	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

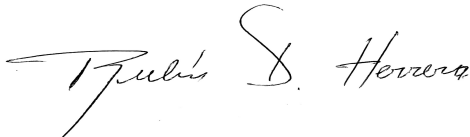
RUBEN DARIO HERRERA , Profesional Especializado , actuando en mi calidad de supervisor(a) del Contrato de Prestación de Servicios N° **2387-2020** suscrito por el INSTITUTO DISTRITAL DE LAS ARTES con el (la) contratista **WILLIAM MAURICIO NAVARRETE** , cuyo objeto es "

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 **11/11/2020 al 30/11/2020**, 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 2 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 **01** día(s) del mes de **DICIEMBRE** de **2020**.



RUBEN DARIO HERRERA
Profesional Especializado
Supervisor(a)