BELLAS ARTES
INSTITUCION UNIVERSITARIA DEL VALLE

REGISTRO PRESUPUESTAL

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE BELLAS ARTES
Nit/CC: 890325989-3

COMPROMISOS ADQUIRIDOS CAD _ No. 20261724
Fecha: 26 agosto 2026

Tipo Gasto: GASTOS DE CONTRATACIÒN DE PERSONAL PARA LA PRESTACIÒN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO

Tercero: 94501262 GARCIA RAMIREZ RAFAEL Sede Principal

Concepto: CONTRATO- CDPS-193-2026- PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA OPERACIÓN LOGÍSTICA Y EL APOYO OPERATIVO DE LAS SALAS ANTONIO MARÍA VALENCIA Y LUIS CARLOS FIGUEROA, ASÍ COMO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS Y CULTURALES PROGRAMADAS EN DICHOS ESCENARIOS Y DE LOS EVENTOS INSTITUCIONALES QUE REQUIERAN SU INTERVENCIÓN.- FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO- 16/12/2026-VALOR: $13.500.000– SUPERVISA: DECANO FACULTAD DE MÚSICA-CONSERVATORIO "ANTONIO MARÍA VALENCIA"- - TIPO DE GASTO: FUNCIONAMIENTO-TIPO DE RECURSO: 6D,NACIÓN – FUENTE: 1.2.3.3.04-CÓDIGO CPC DANE.- 85999

CÓDIGO RUBRO	DESCRIPCIÓN	VALOR	SALDO DOCUMENTO CRUCE
2.1.2.02.02.008.03 - 6D - 1.2.3.3.04	Contratación de personal para la prestación de servicios profesionales y de apoyo SOLICITUD CDP- 500 – 020- PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES LOGÍSTICAS DE LOS DIFERENTES EVENTOS CULTURALES Y ACADÉMICOS REALIZADOS POR ESTUDIANTES Y DOCENTES DEL CONSERVATORIO DENTRO Y FUERA DE LA INSTITUCIÓN, COMO TAMBIÉN EN LOS EVENTOS Y ACTIVIDADES LLEVADAS A CABO EN LAS SALAS ANTONIO MARÍA VALENCIA Y LUIS CARLOS FIGUEROA DE LA INSTITUCIÓN DURANTE EL SEMESTRE-VALOR: $13.500.000– SUPERVISA: DECANO FACULTAD DE MÚSICA-CONSERVATORIO "ANTONIO MARÍA VALENCIA"- - TIPO DE GASTO: FUNCIONAMIENTO-TIPO DE RECURSO: 6D,NACIÓN – FUENTE: 1.2.3.3.04-CÓDIGO CPC DANE.- 85999 NitCC: 94501262-GARCIA RAMIREZ RAFAEL Pry.: 00 CC.: 010104 Cód.CPC-DANE: 85999 Otros servicios de apoyo n.c.p. SD: 01 Doc.Cru.CDP _ 20260622 1	13,500,000.00	-
		$13,500,000.00	

Por un valor TOTAL de: TRECE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CTE. $13,500,000.00

JOSE ALBEIRO ROMERO
RECTOR

JENNY LICETH MARQUEZ
VICERRECTORA ADTIV. FRA.

JULIETH JHOANA OSORIO
PROFESIONAL U. (E)

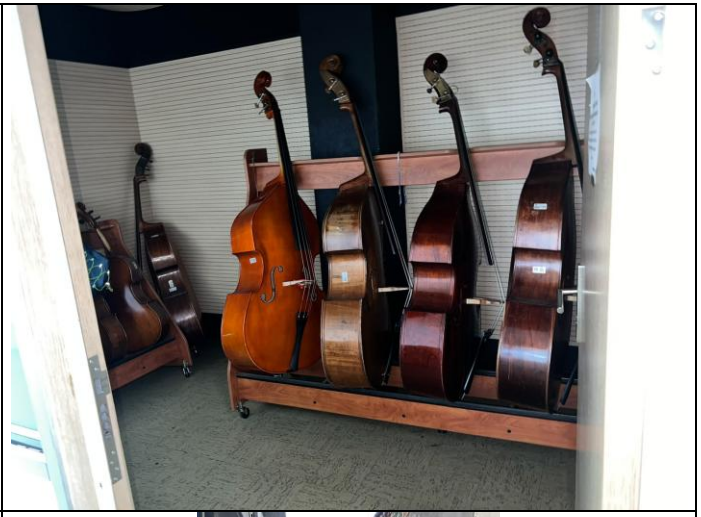
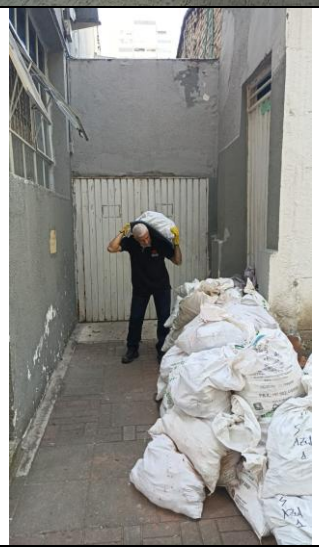
Elaboró: LJI LEYDY JOHANNA IBARGU

PERIODO DE: **26 de agosto hasta el 4 de septiembre**

No. Contrato de Prestación de Servicios	Valor Total Contrato	Fecha de Inicio (DD/MM/AA)	Fecha de terminación (DD/MM/AA)	No. Cuotas	Valor Cuota
CDPS-193-2026	13.500.000	26/08/2026	16/12/2026	5	$2.999.700

SUPERVISOR DEL CONTRATO	Neiver Francisco Escobar Domínguez CC. 94.491.371

Obligaciones Contractuales	**26 de agosto - 4 de septiembre del 2026 Actividades**	**Soportes**
1. Apertura de salones del conservatorio para clases, eventos, ensayos y master class.	Se apoyó en la apertura de salones y master class a estudiantes y docentes.	https://drive.google.com/drive/folders/1HkkiLvtwl_uaJ8YK70Ubl66IAJejM_GN?usp=sharing
2. Manejo del almacén del conservatorio.	Se apoyó en el ingreso al almacén del conservatorio Antonio María valencia.	https://drive.google.com/drive/folders/1HkkiLvtwl_uaJ8YK70Ubl66IAJejM_GN?usp=sharing

3. Préstamos de instrumentos y objetos.	Se presto apoyo en la reubicación de los instrumentos del almacén de música	
4. Organización de espacios para actividades.	Se prestó apoyo logístico en la remoción de escombros, y mantenimiento de los sistemas acústicos de los salones afectados	

5. Revisión de instrumentos de la facultad para reportar a la coordinación.	Se realizó la revisión de los instrumentos usados durante las clases y los ensayos de los ensambles.	
6. Apoyo adecuando los espacios según las necesidades de actividades.	Se presto apoyo para la clase de saxofón de la maestra Vanesa Cañas	

7. Apoyo a actividades de Beethoven 7.30	Se prestó apoyo en el montaje del Beethoven 7.30		

FIRMA DEL CONTRATISTA

RAFAEL GARCIA R.

_____

RAFAEL GARCIA RAMIREZ
C.C. No 94.501.262

BELLAS ARTES INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DEL VALLE	**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** **11874**

Dirección: av 2 Norte 7N - 28 Barrio Centenario / Cali

Fecha de Emisión: 2 de septiembre de 2026

Telefono: 6203333

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

NIT ó C.C **94.501.262**

Fecha de la operación: **02/09/2026**

Telefono:

Descripción de la operación	Precio Total
Pago Cuota No. 01 del contrato No. CDPS-193-2026 de prestación de servicios de apoyo a la gestión en las actividades logísticas de los diferentes eventos culturales y académicos realizados por estudiantes y docentes del conservatorio dentro y fuera de la institución, como también en los eventos y actividades llevadas a cabo en las salas Antonio María Valencia y Luis Carlos Figueroa de la institución durante el semestre.	**$ 2.999.700**

RAFAEL GARCIA R.

Preparado por: Rafael Garcia Ramirez

Aprobado y Contabilizado por:

Número de Autorización 18764101472289 aprobado el 20251112 prefijo DSPN desde el número 10.001 al 20.000 Vigencia: 24 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, **Rafael Garcia** identificado(@) 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-193-2026	$ 13.500.000	26/8/2026	16/31/2026	5,0	$ 2.999.700
					$ 2.999.700
Total Ingreso mensual Base de Cotizacion Seguridad Social					**$ 1.750.905**
Valor SMMLV 2026	**1.750.905**				

¿Es usted Pensionado?	**SI ( )**	**NO ( )**
Seleccione "SI" únicamente si aplica al menos una de estas condiciones: ***1. Ya cuenta con pensión reconocida.*** ***2. Cumple las semanas cotizadas exigidas para pensionarse.*** ***3.Obtuvo devolución de saldos o indemnización sustitutiva, según corresponda.***		
¿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 articulo 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 APORTE PAGADO	VALOR TOTAL DE APORTES
JULIO	**Salud**	**S.O.S**	**$218.863,00**	**$218.863,00**	**541.708,00**
	Pensión	**COLPENSIONES**	**$280.145,00**	**$280.145,00**	
	ARL	**SURA**	**$42.700,00**	**$42.700,00**	

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.

Firma: RAFAEL GARCIA R.

Nombres y apellidos: RAFAEL GARCIA RAMIREZ

N°documento de ID: 94.501.262

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	94501262
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RAFAEL GARCIA RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	K 27 33 H 31	TELÉFONO:	4458913
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio de partes, piezas (autopartes) y accesor
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6034318001**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/09/04		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		624892698	

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

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
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 42.700
SUBTOTALES:									**$ 42.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 42.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	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	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 94501262	GARCIA RAMIREZ RAFAEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS018-S.O.S.	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	94501262	$ 42.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 541.800

Planilla Pagada