**El SUSCRITO SUBDIRECTOR DE LAS ARTES/ EQUIPAMIENTOS/FORMACIÓN DEL INSTITUTO DISTRITAL DE LAS ARTES – IDARTES**

Certifica que

El señorXXXXXXXXXXXXX**,** identificado con (Tipo de Documento (Cédula, Pasaporte, Otro) N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de (Lugar de Expedición), fue reconocido mediante Resolución No XXXX de (Mes) de 20\_\_ como jurado para realizar la evaluación de las propuestas habilitadas para la convocatoria XXXXXXXXXXXXXXXXXX,correspondiente al Programa Distrital de Estímulos del año 20\_.

Que cumplió de conformidad con las funciones contempladas en las condiciones de participación de Jurados, por consiguiente, se solicita al área de tesorería hacer el desembolso correspondiente al reconocimiento, el cual se encuentra amparado presupuestalmente así:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CÓDIGO PRESUPUESTAL** | **PROYECTO** | **CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°**  | **CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL N°** | **VALOR** |
| X-X-X-XX-XX-XX-XXXX-XXX |  | N° dd/mm/aaaa | N° dd/mm/aaaa | $ |

Así mismo, certifico que el jurado presenta afiliación vigente a salud, de conformidad con la normatividad vigente que rige la materia.

Los siguientes anexos como soportes de información registrada:

* Copia del documento de Identidad
* Copia del RUT
* Certificado de Disponibilidad Presupuestal
* Certificado Registro Presupuestal
* Copia Resolución designación y reconocimientos económicos
* Certificación bancaria
* Certificado de afiliación activa a salud
* Notificación Designación jurados.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá, a los XX días del mes de XXXXX de XXXX

*Nombres y Apellidos*

*Subdirector de las Artes, Equipamientos Culturales\_Formación Artística*

*Proyectó: xxxxxxxx – Cargo/ Área*

*Revisó: xxxxxxxxx- Gerente de Proyecto o Área*

*Aprobó: xxxxxxxxx – Profesional Especializado Área de Convocatorias-*