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

Informa que:

El/La señor/aXXXXXXXXXXXXX**,** identificado/a con (Tipo de Documento Cédula Ciudadanía, Cédula de Extranjería, Pasaporte) N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de (Lugar de Expedición), fue reconocido/a mediante Resolución No. XXXX DD-MM-AA, como jurado/mentor  para realizar la evaluación de las propuestas habilitadas para la convocatoria /Invitación XXXXXXXXXXXXXXXXXX,correspondiente al Programa Distrital de Estímulos/ Invitación cultural del año 20\_.

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RUBRO** |  | | |
| **DESCRIPCIÓN DEL RUBRO** |  | | |
| **CONCEPTO DEL GASTO** |  | | |
| **FONDO** |  | | |
| **CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD**  **PRESUPUESTAL** | **N° …DD-MM-AA** | **N° …DD-MM-AA** | **N° …DD-MM-AA** |
| **CERTIFICADO DE REGISTRO**  **PRESUPUESTAL** | **N°… DD-MM-AA /$ VALOR** | **N°… DD-MM-AA /$ VALOR** | **N°…DD-MM-AA /$ VALOR** |

|  |  |
| --- | --- |
| **VALOR TOTAL DEL RECONOCIMIENTO ECONÓMICO A PAGAR** |  |

Así mismo, certifico que el jurado/ mentor presenta afiliación vigente a salud de acuerdo a la programación de pago establecida por la Institución, 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 (en los casos de presentar factura anexar la factura y resolución expedida por la DIAN)
* Certificado de Disponibilidad Presupuestal
* Certificado Registro Presupuestal
* Copia Resolución designación y reconocimientos económicos
* Certificación bancaria
* Certificado de afiliación activa a salud
* Notificación Designación jurados (Expedida por Idartes)
* Aceptación designación jurado /mentor
* Formato Declaración Conflicto de interés y acuerdo de confidencialidad para jurado/mentor.
* Formato Observaciones jurado/mentor
* Registro Único de agentes culturales

Esta solicitud 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:*** *xxxxxxxx – Cargo/ Área*