	FORMATO	Código: F-JUR-04
	Informe de Actividades	**Versión:**01 **Fecha:**12/10/2016 **Página 1 de 4**

NOMBRE DEL CONTRATISTA: JORGE ALEJANDRO DOMÍNGUEZ HURTADO	CÉDULA: 1.115.182.493	CORREO DEL CONTRATISTA: **Alejodominguez21@gmail.com**
SUPERVISOR: **CARLOS ALBERTO RAIGOSO LOPEZ** Director Estratégico Gobernación del Quindío		CORREO DEL SUPERVISOR: **directorge@gobernacionquindio.gov.co**
CLASE DE CONTRATO, NÚMERO Y FECHA: Contrato de prestación de servicios profesionales Nº 1928 de 2023		TELÉFONO DEL CONTRATISTA: +1 657 438 5190
OBJETO DEL CONTRATO: Contrato de prestación de servicios profesionales para apoyar el cubrimiento periodístico y producción de contenidos para los medios de comunicaciones internos y/o externos de la Gobernación del Quindío que hacen parte de la estrategia de comunicaciones del departamento del Quindío para la difusión de los programas y proyectos del plan de desarrollo "Tu y Yo Somos Quindío 2020 – 2023".		
Valor pagado Sistema de Seguridad: Salud: $145.000 Pensión: $185.600 ARL: $6.100		
PERÍODO DEL INFORME: Del 25 de mayo al 23 de junio de 2023. SITIO DE EJECUCIÓN: Departamento del Quindío.		

	COMPROMISOS CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS	OBSERVACIONES
1	**Brindar apoyo a la Dirección de Comunicaciones en la realización y diseño de piezas publicitarias para la difusión de los programas y actividades de la gobernación del Quindío, en el marco de la implementación de la estrategia de comunicaciones "Hacia un gobierno abierto".**	El contratista realizó un diseño solicitado "Consultiva Departamental para Comunidades".	**CD CON EVIDENCIAS (carpeta obligación 1)**	

2	**Apoyar el desarrollo de estrategias publicitarias y comunicacionales relacionadas con la difusión de los diferentes programas y actividades de la Gobernación del Quindío, en desarrollo del plan institucional "Hacia un gobierno abierto".**	Realicé la edición de videos para la rendición pública de cuentas vigencia 2022.	**CD CON EVIDENCIAS (carpeta obligación 2)**	
3	**Apoyar en la edición, producción y postproducción de los productos audiovisuales generados desde la dirección de comunicaciones con relación al posicionamiento de la gobernación del Quindío, su marca y cada una de sus dependencias, buscando el posicionamiento institucional de la estrategia "Hacia un gobierno abierto"**	Realicé el documento "Fortalecer la difusión de los programas y actividades de la Gobernación del Quindío en el desarrollo del plan institucional "Hacia un gobierno abierto".	**CD CON EVIDENCIAS (carpeta obligación 3)**	
4	**Apoyar el cubrimiento de las diferentes actividades que soliciten desde la dirección de comunicaciones para procesar material comunicacional que permita la difusión de programas y proyectos de la estrategia de difusión institucional.**	El contratista apoyó los cubrimientos a los que fue designado y realizó fotografías en el lugar.	**CD CON EVIDENCIAS (carpeta obligación 4)**	
5	**Cumplir con el objeto de contrato con plena autonomía profesional y administrativa y bajo su propia responsabilidad. Por lo tanto, no existe ni existirá**	Cumplí con el objeto de contrato con plena autonomía profesional y administrativa y bajo mi responsabilidad.	**N/A**	

	ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral del CONTRATISTA con el departamento del Quindío.			
6	**Elaborar informes periódicos que contengan la descripción detallada de las actividades realizadas, junto con los soportes en medio magnético del cumplimiento de las obligaciones contractuales. Este informe deberá ser entregado mensualmente, según el cronograma establecido para revisión y autorización del respectivo pago.**	Presenté el informe no. 001 correspondiente al periodo a cobrar del 05 de mayo al 03 de junio de 2023	**N/A**	
7	**Guardar la debida y completa reserva sobre la información y los documentos de que tenga conocimiento o a los que tenga acceso en virtud de la ejecución del contrato.**	Guardé la debida y completa reserva sobre la información y documentación de que he tenido conocimiento o a los que he tenido acceso en virtud de la ejecución del contrato.	**N/A**	
8	**Responder por sus actuaciones y omisiones derivadas de la celebración del contrato y de la ejecución del mismo de conformidad con lo establecido en la ley 80 de 1993, ley 1150 de 2007 y sus decretos reglamentarios.**	Respondí por mis actuaciones u omisiones derivadas de la ejecucion del contrato.	**N/A**	
9	**Dar adecuado uso de los bienes puestos a su disposición (material de oficina, computadores, impresoras, instalaciones, libros de consulta, material de trabajo, entre otros) para la ejecución de los servicios del contrato.**	Di un uso correcto de los bienes puestos a mi disposición para la ejecución del contrato de prestación de servicios.	**N/A**	

10	**Cumplir con sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral, manteniendo los pagos al día durante la ejecución del contrato de prestación de servicios, en cumplimiento de lo dispuesto en el inciso segundo y parágrafo primero del artículo 41 de la Ley 80 de 1.993, modificado por el artículo 2 de la Ley 1150 de 2.007**	Cumplí con mis obligaciones referentes a los pagos de seguridad social correspondientes al mes de junio de 2023 planilla N° 2330224760	**N/A**	

Jorge Alejandro Domínguez H

JORGE ALEJANDRO DOMÍNGUEZ HURTADO
C.C 1.115.182.943
CONTRATISTA
CEL +1 657 438 5190

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1115182493
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORGE ALEJANDRO DOMINGUEZ HURTADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CAICEDONIA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 16 NRO 16-15	TELÉFONO:	2164537
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	2330224760	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/06/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1935503538

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE (ADMINISTRADORA)	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										$ 185.600	$ 0	$ 185.600

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE (ADMINISTRADORA)	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE (ADMINISTRADORA)	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.100	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 6.100
SUBTOTALES:									$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 6.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 1115182493	DOMINGUEZ HURTADO JORGE ALEJANDRO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.160.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	111518249	$ 6.100

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 336.700

Planilla Pagada