	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 3995 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: $540.000 Pensión: $691.200 ARL: $22.600 Planilla número: 2330408985 SEPTIEMBRE Valor pagado Sistema de Seguridad: Salud: $540.000 Pensión: $691.200 ARL: $22.600 Planilla número: 2330410890 OCTUBRE		
PERÍODO DEL INFORME: Del 12 de Octubre al 10 de Noviembre 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 apoyó en la realización de los diseños solicitados para el "Día Internacional de la Erradicación de la Pobreza", "Día Mundial de la Lucha Contra el Cáncer de Mama" "Cumpleaños de Montenegro".	**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".**	El contratista apoyó las estrategias de difusión para "La difusión de la obra del muro de contención en Pijao" y "El fortalecimiento de la estructura hospitalaria".	**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"**	El contratista apoyó la edición del video para el Cacao Fest.	**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 ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral del CONTRATISTA con el departamento del Quindío.**	Cumplí con el objeto de contrato con plena autonomía profesional y administrativa y bajo mi responsabilidad.	**N/A**	
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. 0012 correspondiente al periodo a cobrar del 12 de Octubre al 10 de Noviembre 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**	Di un uso correcto de los bienes puestos a mi disposición para la ejecución del contrato de prestación de servicios.	**N/A**	

	disposición (material de oficina, computadores, impresoras, instalaciones, libros de consulta, material de trabajo, entre otros) para la ejecución de los servicios del contrato.			
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 Octubre de 2023 planilla N° **2330410890**	**N/A**	

Jorge Alejandro Dominguez

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

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:	2330410890			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre	AÑO	2023
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/10/20			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9996311073

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	$ 691.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 691.200	$ 0	$ 691.200
SUBTOTALES:										**$ 691.200**	**$ 0**	**$ 691.200**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 540.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 540.000	$ 0	$ 0	$ 540.000
SUBTOTALES:													**$ 540.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 540.000**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 22.600	$ 22.600	$ 0	$ 0	$ 22.600
SUBTOTALES:									**$ 22.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 22.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
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	PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																											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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1115182493	DOMINGUEZ HURTADO JORGE ALEJANDRO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 4.320.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.320.000	$ 691.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 4.320.000	$ 540.000	$ 0	$ 540.000	23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.320.000	$111518249	$ 22.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 1'253.900

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada