ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
DESARROLLO ECONÓMICO
Instituto para la Economía Social

FORMATO

INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATOS

Código: PA06-FO-010
Versión: 16
7/02/2022

1. Datos del Informe

1.1. Dirección, Subdirección y/o Oficina:	110201 Oficina Asesora de Comunicaciones								
1.2. Periodo del Informe:	**Desde:**	**DD**	**MM**	**AAAA**	**Hasta:**	**DD**	**MM**	**AAAA**	
		22	08	2024		31	08	2024	
1.3. Nombre del Contratista/Proveedor:	NELSON EMIR CICUAMIA SUAREZ						**C.C/NIT:**	80.063.016	
1.4.Tipo de regimen:	NO Responsable de IVA		**Código de la actividad económica**		5911 - Actividades de producción de películas cinematográficas, videos, programas, anuncios y comerciales de televisión				
1.5. No. del Informe:	1				**No. de la Factura**		NA		
1.6. Nombre del Supervisor:	MAURICIO MOLANO DÍAZ				**Cargo o Contrato:**		JEFE OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES		

2. DATOS DEL CONTRATO

2.1. Contrato/Convenio:	**No.**	Secop 6645254 (Goobi 359 de 2024)		**Vigencia:**	2024		
2.2. Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS A LA OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES DEL INSTITUTO PARA LA ECONOMÍA SOCIAL - IPES, PARA APOYAR LA PRODUCCIÓN, REALIZACIÓN Y EDICIÓN DE CONTENIDOS Y PIEZAS AUDIOVISUALES						
2.3. Plazo de ejecución del Contrato:	CINCO (5) MESES			**Fecha de inicio**	**DD**	**MM**	**AAAA**
					22	08	2024
				Fecha de terminación	**DD**	**MM**	**AAAA**
					21	01	2025
2.4. Valor Contrato en letras:	CUARENTA MILLONES DE PESOS			**Valor en Números**	$ 40.000.000,00		
2.5. Porcentaje de ejecución del contrato:	5,45%			**Porcentaje de tiempo ejecutado:**	5,45%		

3. MODIFICACIONES DEL CONTRATO / CONVENIO

3.1. Adiciones en valor:	NA		**Adiciones en tiempo**	NA	**Fecha adición:**	NA	
3.2. Prorroga al plazo:	NA		**Fecha de la prorroga:**		NA		
3.3. Suspensión:	NA	**Fecha Inicio**	NA	**Fecha de Terminación**	NA	**Tiempo Días**	NA

4. EJECUCIÓN ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO

4.1. OBLIGACIONES CONTRACTUALES	4.2. ACTIVIDADES REALIZADAS	4.3. PRODUCTOS
1. Realizar fotografías de los diferentes eventos y actividades que realice la Entidad.	Para este periodo no se realizan activiades de la obligacion.	Para este periodo no se realizan activiades de la obligacion.
2. Realizar la preproducción, producción y posproducción de piezas audiovisuales para las comunicaciones internas y externas, acorde con las especificaciones técnicas definidas por la supervisión del contrato.	Realice la post produccion del video institucional acorde a las especificaciones tecnicas sobre city emprende e ipes	- video
3. Con base en los brief y las necesidades en términos de comunicación audiovisual proponer la conceptualización y la estética de cada proyecto.	Para este periodo no se realizan activiades de la obligacion.	Para este periodo no se realizan activiades de la obligacion.
4. Realizar la edición de videos atendiendo las necesidades de la Oficina Asesora de Comunicaciones.	Para este periodo no se realizan activiades de la obligacion.	Para este periodo no se realizan activiades de la obligacion.
5. Realizar reels y videos en formatos vertical y horizontal para publicar en las diferentes Redes Sociales de la Entidad.	Para este periodo no se realizan activiades de la obligacion.	Para este periodo no se realizan activiades de la obligacion.
6. Organizar y clasificar el archivo producido en el desarrollo de sus obligaciones contractuales y entregarlo a la Oficina Asesora de Comunicaciones en el medio destinado para tal fin.	Para este periodo no se realizan activiades de la obligacion.	Para este periodo no se realizan activiades de la obligacion.
7. Entregar en bruto el material producido en el marco del cumplimiento de sus obligaciones, para su correspondiente archivo de acuerdo con las exigencias técnicas requeridas para tal efecto.	Para este periodo no se realizan activiades de la obligacion.	Para este periodo no se realizan activiades de la obligacion.
8. Cumplir con las demás actividades inherentes que le sean asignadas en cumplimiento del objeto contractual.	Asisti a las dos reuniones virtuales programadas por el jefe de la oficina de comunicaciones sobre la capacitacion institucional y activiades generales.	- Pantallazo reunion

5. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL				
5.1. CÓDIGO PRESUPUESTAL	**5.2.VIGENCIA**	**5.3. FONDO**	**5.4. NÚMERO DE REGISTRO O RESERVA PRESUPUESTAL**	**5.5. VALOR**
O2301174599202400270903 7 - Fortalecimiento para optimizar los proce - Servicio de actualización del Sistema de Gestión	2024	1-100-F001 VA-Recursos distrito	872	$ 2.400.000
TOTAL				**$ 2.400.000**

6. DATOS DE PAGO			
Teniendo en cuenta lo anterior y en cumplimiento de la FORMA DE PAGO del contrato, convenio se puede proceder al pago:			
6.1. VALOR EN LETRAS:	DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE		
6.2. VALOR EN NUMEROS:	2.400.000	**6.3. TIPO DE CUENTA:**	AHORRO
6.4. ABONO DE PAGO EN CUENTA BANCARIA No	0550488413450401	**6.5. BANCO:**	BANCO DAVIVIENDA

7. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL				
ITEM	**PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO**	**VALOR APORTADO (Sobre el 40% del ingreso mensual) no debe ser inferior a un SMLV**	**NÚMERO DE LA PLANILLA**	**ENTIDAD**
PENSIÓN	JULIO	$ 333.400,00	9470212085	PORVENIR
FONDO DE SOLIDARIDAD (1% MAS DE 4 SMLV)	N/A	N/A	N/A	N/A
SALUD	JULIO	$ 260.500,00	9470212085	ALIANSALUD EPS
RIESGOS PROFESIONALES	JULIO	$ 21.900,00	9470212085	POSITIVA
IBC BASE PAGO SEGURIDAD SOCIAL	$ 2.071.200			

8. VERIFICACIÓN DE PRODUCTOS DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Como apoyo a la supervisión me permito certificar que el presente informe cumple con las actividades y productos contractuales que se encuentran descritos en el Numeral 4 y los soportes para el periodo establecido en el Numeral 1,2 se deben subir a la plataforma SECOP II, y de ser necesario almacenarlos en medio magnético conforme a las directrices establecidas por la entidad .

Julieta Vásquez Reina

NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN

FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN

9. AUTORIZACION Y FIRMA DEL SUPERVISOR

En mi calidad de supervisor de este contrato Certifico que el/la contratista ha cumplido a cabalidad con el objeto y obligaciones y que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social fueron presentados conforme a lo establecido en la ley. Por lo cual autorizo proceder a efectuar el pago correspondiente al periodo del presente informe.

Nelson Cicuamia S.

NELSON EMIR CICUAMIA SUAREZ

MAURICIO MOLANO DÍAZ

JEFE OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES

10. RADICACIONES:	DD	MM	AAAA	FIRMAS
Subdirección Jurídica y de Contratación				
Subdirección Administrativa y Financiera				