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**	
		01	09	2024		30	09	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:	2				**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.**	6645254/359		**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:	23,64%			**Porcentaje de tiempo ejecutado:**	23,64%		

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.	- Realice las fotografias para la capacitacion enfocada al desarrollo de habilidades socio emocionales en la localidad rafael uribe uribe. - Realice las fotografias del recorrido corredor carrera septima localidad santafe	- Registros Fotograficos - Pantallazo Facebook
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 la plaza de mercado la concordia (café del mercado).	- Video - Pantallazo Facebook
3. Con base en los brief y las necesidades en términos de comunicación audiovisual proponer la conceptualización y la estética de cada proyecto.	- Realice video sobre teletrabajo conforme a las necesidades y brief de la subdireccion administrtaiva y financiera	- Video - Pantallazo Facebook
4. Realizar la edición de videos atendiendo las necesidades de la Oficina Asesora de Comunicaciones.	- Realice los videos institucionales para la promocion de fritangafest .	- video
5. Realizar reels y videos en formatos vertical y horizontal para publicar en las diferentes Redes Sociales de la Entidad.	- Realice el reels para la promocion de acompañamiento al festival CORDILLERA	- Pantallazo Reel Instagram
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.	- Se realizo la organización del material audiovisual producido en la oficina de comunicaciones	- Pantallazo Drive
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.	- Se realizo la entrega del material solicitado al jefe de la oficina de comunicaciones para su VB y posterior publicación.	- Fotografias y Videos (Drive)
8. Cumplir con las demás actividades inherentes que le sean asignadas en cumplimiento del objeto contractual.	Asisti a las reuniones programadas por el jefe de la oficina de comunicaciones sobre la capacitacion institucional y activiades generales.	- Pantallazo reunion - Acta

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	$ 8.000.000
TOTAL				**$ 8.000.000**

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:	OCHO MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE		
6.2. VALOR EN NUMEROS:	8.000.000	**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	AGOSTO	$ 331.400,00	9471273883	PORVENIR
FONDO DE SOLIDARIDAD (1% MAS DE 4 SMLV)	N/A	N/A	N/A	N/A
SALUD	AGOSTO	$ 258.900,00	9471273883	ALIANSALUD EPS
RIESGOS PROFESIONALES	AGOSTO	$ 21.700,00	9471273883	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				