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**
**7/02/22**

**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 | 10 | 2024 | | 31 | 10 | 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:** | 3 | | | | **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:** | 41,82% | | | **Porcentaje de tiempo ejecutado:** | 41,82% | | |

**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 el cubrimeinto del fritanga fest en diferentes plazas de mercado de la ciudad | pantallazo drive links |
| 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 las vides para la el cubrimeinto del fritanga fest en diferentes plazas de mercado de la ciudad | pantallaso drive links |
| 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 capacitacion curso basico de ingles | pantallaso drive links |
| 4. Realizar la edición de videos atendiendo las necesidades de la Oficina Asesora de Comunicaciones. | - Realice los video entrega puestos Manzana 22 San vitorino | -pantallaso drive linkes |
| 5. Realizar reels y videos en formatos vertical y horizontal para publicar en las diferentes Redes Sociales de la Entidad. | - Realice el reels recorrido de observacion carrera 7ma | - pantallaso drive Linkes |
| 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 links |
| 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 N** | 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 | SEPTIEMBRE | $ 518.300,00 | 9475634925 | PORVENIR |
| FONDO DE SOLIDARIDAD (1% MAS DE 4 SMLV) | N/A | N/A | N/A | N/A |
| SALUD | SEPTIEMBRE | $ 404.900,00 | 9475634925 | ALIANSALUD EPS |
| RIESGOS PROFESIONALES | SEPTIEMBRE | $ 34.000,00 | 9475634925 | POSITIVA |
| IBC BASE PAGO SEGURIDAD SOCIAL | $ 3.200.000 | | | |

**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 | | | | |