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	12	2024		31	12	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:	5				**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:	78,18%				**Porcentaje de tiempo ejecutado:**		78,18%		
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 cubrimiento concejo de Bogota	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 video Cumpleaños plazadela la perseverancia	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 el video informe de gestion 2024	pantallaso drive links
4. Realizar la edición de videos atendiendo las necesidades de la Oficina Asesora de Comunicaciones.	- Realice los videos perseveracia y informe de gestion	-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 san andresito	- 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 No.	0550488413450401	**6.5. BANCO:**	BANCO DAVIVIENDA

7. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

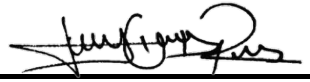
ITEM	PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO	VALOR APORTADO (Sobre el 40% del ingreso mensual) no debe ser inferior a un SMLV	NÚMERO DE LA PLANILLA	ENTIDAD
PENSIÓN	NOVIEMBRE	$ 513.400,00	9478622894	PORVENIR
FONDO DE SOLIDARIDAD (1% MAS DE 4 SMLV)	N/A	N/A	N/A	N/A
SALUD	NOVIEMBRE	$ 401.100,00	9478622894	ALIANSALUD EPS
RIESGOS PROFESIONALES	NOVIEMBRE	$ 33.600,00	9478622894	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				