	REPÚBLICA DE COLOMBIA *DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA* *MUNICIPIO DE SESQUILE* *NIT. 899999415-2* *OFICINA DE CONTRATACION*	Codigo: OCFCT111-58 Versión: 1
	ACTA UNICA DE PAGO	Fecha de aprobación: 7 de Septiembre de 2022 Página 1 de 1

Datos del pago							
Fecha	30 DE DICIEMBRE DE 2024			**Lugar**		MUNICIPIO DE SESQUILE	
Acta	**INICIAL**			**AVANCE**	**X**	**LIQUIDACIÓN**	
Acta No	1	**de**	1	**Periodo a pagar**		4 DE DICIEMBREBRE DE 2024 – 30 DE DICIEMBRE DE 2024	
Datos Contrato							
Número de contrato	CD-PS-PSP-365-2024						
Contratista y/o empresa	JOHANA CAROLINA RUÍZ GARZÓN						
Tipo de identificación	**NIT**			**Cédula de ciudadanía:**	**X**		
No. de identificación	1.075.876.887						
Objeto contrato/ Concepto de pago	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA CREACION DE CONTENIDOS, SEGUIMIENTO Y ATENCIÓN DE LAS REDES SOCIALES DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE SESQUILE.						
Dependencia ejecutora	OFICINA RELACION ESTADO - CIUDADANO			**Supervisor**		Adriana Marcela Mocetón moreno	
Tipo de Contrato	**Prestación de servicios**	**Consultoría**	**Suministro**	**Compraventa**	**Arrendamiento**	**Obra**	
	X						
	Convenio	**Contrato Interadministrativo**	**Resolución**	**Resolución**	**Otro**		
					Cual		
Porcentaje de ejecución	100%						
Fecha y lugar de firma de acta de inicio	04 DICIEMBRE DE 2024, SESQUILÉ, CUNDINAMARCA						
Información Seguridad Social Integral	**Número de planilla**				82562448		
	Valor pago salud				$ 162.500		
	Valor pago pensión				$ 208.000		
	Valor pago ARL				$ 6.800		
Datos Presupuestales							
Número Disponibilidad	24-001020			**Fecha**	21/11/2024		
Número Registro	24-001447			**Fecha**	3/12/2024		
Medio de pago							
Abono a cuenta	**Ahorro**	**X**	**Corriente**		**Número**		
	Entidad	BANCOLOMBIA			912-492561-32		
Valor de la presente acta							
Valor	DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($ 2.250.000) M/CTE,				$ 2.250.000,00		
Balance Financiero							
Valor del Contrato	$ 2.500.000			**Valor anticipo**	$ -		

	No	**No Egreso**	**Valor**		**No.**	**Valor**
Información pagos	1		$ 2.250.000,00	**Amortización**		
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					

Valor a pagar	$ 2.250.000,00	**Saldo**	$ -
Saldo	$ 250.000,00		

	Vo. Bno Supervisor
Firma	**Firma**
Nombre JOHANA CAROLINA RUÍZ GARZÓN	**Nombre** ADRIANA MARCELA MOCETON MORENO
Identificación C.C. 1075876887 DE SOPO	**Identificación** C.C.1.071.330.574 De Sesquilé.
Correo jocaroruiz@gmail.com	**Correo** estadociudadano@sesquile-cundinamarca.gov.co

Vo. Bueno Alcalde

Firma

Nombre	**ELSA QUINTERO MARTINEZ-ALCALDESA**
Identificacion	**20965191 DE GUESCA**
Correo	Sesquile@sesquile-cundinamarca.gov.co

	Nombre	**En calidad**	**Firma y/o Visto Bueno**
Elaboro	**JOHANA CAROLINA RUIZ GARZÓN**	CONTRATISTA-OFICINA RELACION ESTADO-CIUDADANO	
Revisó	**ADRIANA MARCELA MOCETÓN**	SUPERVISOR	
Revisó	**JAZMIN YOLANDA GOMEZ MELO**	PROFESIONAL OFICINA DE CONTRATACION	

Archivo: 103-1500- Oficina de contratación- Contratos

DEPENDENCIA	OFICINA RELACIÓN ESTADO-CIUDADANO
CONTRATO No.	**CD-PS-PSP-365-2024**
FECHA SUSCRIPCION DEL CONTRATO	DOS (2) DE DICIEMBRE DE 2024
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA CREACION DE CONTENIDOS, SEGUIMIENTO Y ATENCIÓN DE LAS REDES SOCIALES DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE SESQUILE.
FECHA DE INICIO	DICIEMBRE 04 DE 2024
CONTRATISTA.	JOHANA CAROLINA RUÍZ GARZÓN C.C. 1.075.876.887 DE SOPÓ
FECHA DE PRESENTACION	DICIEMBRE 30 DE 2024
PERIODO DE INFORME	**04 DE DICIEMBRE DE 2024 A 30 DE DICIEMBRE DE 2024**
NUMERO DE INFORME	**1**
PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL	**No. Planilla:** 82562448 **Valor de salud:** $ 162.500 **Valor de pensión:** $ 208.000 **Valor de ARL:** $ 6.800
EGRESOS	PAGO No. / EGRESO No. / FECHA / VALOR
SUPERVISOR	ADRIANA MARCELA MOCETÓN MORENO
PLAZO DEL CONTRATO	HASTA EL 30 DICIEMBRE DE 2024
VALOR DEL CONTRATO	"DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS **($ 2.500.000)** M/CTE."
No. DE DISPONIBILIDAD	24-001025 DEL 19 DE NOVIEMBRE DE 2024
No. DE REGISTRO	24-001447 DEL 3 DE DICIEMBRE DE /2024
VALOR PAGO MENSUAL	DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS **($ 2.250.000)** MONEDA CORRIENTE.

Carrera 6 No. 5 – 19 Teléfono: 3112257770 e-mail: ventanillaunica@sesquile-cundinamarca.gov.co
Sitio web www.sesquile-cundinamarca.gov.co - Código Postal 251050

OBLIGACION	ACTIVIDADES REALIZADAS
Apoyar la creación de diseños para piezas gráficas y audiovisuales, asegurando que el mate-rial producido cumpla con los parámetros de calidad y lenguaje claro, aprobados por el supervisor del contrato.	1. Se realizó pieza gráfica sobre el VII Concurso de Talentos. 2. Pieza gráfica sobre vida actividades para una vida saludable en los niños. 3. Pieza taller hoja de vida. 4. Pieza interna invitación novena. 5. Pieza expectativa celebración fin de año. 6. Pieza calendario tributario 2025. (Se adjunta material fotográfico)
Publicar, difundir y mantener actualizados los contenidos digitales aprobados en las redes sociales o cualquier otro canal de comunicación digital del que se disponga administración o acceso de la Alcaldía Municipal.	• Se han publicado eventos, convocatorias y recomendaciones en las redes sociales de Instagram y Facebook de la Alcaldía de Sesquilé. (Se adjunta material fotográfico)
Apoyar cuando se requiera la producción de material o cubrimiento de espacios y/o eventos que requiera la entidad.	• Para el periodo en mención no se ha requerido de mi apoyo para esta labor.
Brindar apoyo en la atención de preguntas realizadas a través de redes sociales, ofreciendo orientación o difundiendo los canales para radicar las solicitudes que requieren respuestas directas de las secretarias u oficinas.	1. Se ha apoyado las redes sociales revisando las preguntas de los ciudadanos; mediante texto de respuesta para redireccionarlos a los canales de radicación o atención directa vía telefónica o presencial.
Poner a disposición de la administración municipal los recursos técnicos y tecnológicos necesarios, como equipos de comunicación, cámaras fotográficas, entre otros, para asegurar un cubrimiento informativo eficiente.	• Se cuenta con la disposición de equipos como portátil, celular, programas de diseño y edición para realizar y publicar los contenidos que se requieran.
Suministrar información institucional de interés público a medios de comunicación.	• Para el periodo en mención no se ha requerido de esta acción.
Custodiar y salvaguardar el material audiovisual y en multimedia institucional.	• Para el periodo en mención se mantiene la información guardada en computador propio y se entregara una vez culminado el contrato.
Asistir a las diferentes reuniones y/o mesas de trabajos que programe la alcaldía municipal.	• Para el periodo en mención no se ha requerido de esta acción.
Las demás obligaciones que sean designadas por el supervisor del contrato que sean acordes a la naturaleza y objeto del contrato.	• Para el mes de diciembre se cuenta con la disposición para los requerimientos que se solicite.

Adriana Marcela Mocetón
Supervisora del C. 035–2024
C.C.1.071.330.574 De Sesquilé.
Celular: 3228314225

Johana Carolina Ruíz Garzón
Contratista
C.C. 1.075.876.887de Sopó
Celular: 3195169971

Cuenta de cobro: 01
Sesquilé, Diciembre 30 de 2024

ALCALDIA MUNICIPAL DE SESQUILÈ.
NIT. 899.999.415-2

Debe a:
JOHANA CAROLINA RUÍZ GARZÓN
C.C 1.075.876.887 DE SOPÓ

Por concepto de:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO PARA EL DISEÑO Y PRODUCCIÓN DEL CONTENIDO AUDIOVISUAL, FOTOGRÁFICO Y DEMÁS ESTRATEGIAS DE COMUNICACIÓN IMPLEMENTADAS EN LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE SESQUILE CUNDINAMARCA.

LA SUMA DE:
"DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS
($ 2.250.000) MONEDA CORRIENTE.".

Se solicita realizar la consignación a la

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA No. 912-492561-32

Se firma en Sesquilé a los treinta (30) días del mes de diciembre de 2024.

JOHANA CAROLINA RUÍZ GARZÓN
C.C. 1.075.876.887 DE SOPÓ
Cel. 3195169971

Carrera 6 No. 5 – 19 Teléfono: 3112257770 e-mail: ventanillaunica@sesquile-cundinamarca.gov.co
Sitio web www.sesquile-cundinamarca.gov.co - Código Postal 251050

Informe prensa y comunicaciones.

Johana Carolina Ruíz Garzón. **30/12/2024**

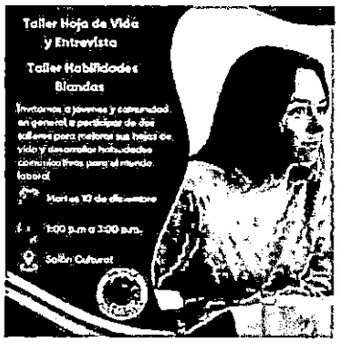
1. Apoyar la creación de diseños para piezas gráficas y audiovisuales

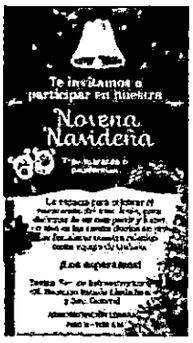
- **Realización de piezas gráficas**















2. Publicar, difundir y mantener actualizados los contenidos digitales aprobados en las redes sociales

- **Publicaciones de eventos, convocatorias y recomendaciones en las redes sociales.**



INFORME DE SUPERVISIÓN

Número de contrato	**CD-PS-PSP-365-2024**					
Contratista y/o empresa	JOHANA CAROLINA RUÍZ GARZÓN					
Tipo de Identificación	Cédula de ciudadanía	X	Nit			
No. de Identificación	1,075,876,887					
Objeto contrato/ Concepto de pago	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA CREACION DE CONTENIDOS, SEGUIMIENTO Y ATENCIÓN DE LAS REDES SOCIALES DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE SESQUILE.					
Dependencia ejecutora	OFICINA RELACIÓN ESTADO - CIUDADANO		**Supervisor**	ADRIANA MARCELA MOCETÓN MORENO		
Tipo de Contrato	**Prestación de servicios**	**Consultoria**	**Suministro**	**Compraventa**	**Arrendamiento**	**Obra**
	X					
	Contrato	**Contrato Interadministrativo**	**Resolución**	**Resolución**	**Otro**	
	X				**Cual** _____	
Fecha y lugar de firma de acta de inicio	04 diciembre de 2024, Sesquilé, Cundinamarca					
Fecha de entrega del Informe	30 de Diciembre de 2024					

Estado actual de la ejecución del contrato

EN EJECUCION

Resumen del informe entregado por el contratista

Actividad	Ejecuto (si/no)
Apoyar la creación de diseños para piezas gráficas y audiovisuales, asegurando que el material producido cumpla con los parámetros de calidad y lenguaje claro, aprobados por el supervisor del contrato	SI
Publicar, difundir y mantener actualizados los contenidos digitales aprobados en las redes sociales o cualquier otro canal de comunicación digital del que se disponga administración o acceso de la Alcaldía Municipal.	SI
Apoyar cuando se requiera la producción de material o cubrimiento de espacios y/o eventos que requiera la entidad.	NO
Brindar apoyo en la atención de preguntas realizadas a través de redes sociales, ofreciendo orientación o difundiendo los canales para radicar las solicitudes que requieren respuestas directas de las secretarias u oficinas.	SI
Poner a disposición de la administración municipal los recursos técnicos y tecnológicos necesarios, como equipos de comunicación, cámaras fotográficas, entre otros, para asegurar un cubrimiento informativo eficiente.	SI
Suministrar información institucional de interés público a medios de comunicación.	NO
Custodiar y salvaguardar el material audiovisual y en multimedia institucional.	SI
Asistir a las diferentes reuniones y/o mesas de trabajos que programe la alcaldía municipal.	NO
Las demás obligaciones que sean designadas por el supervisor del contrato que sean acordes a la naturaleza y objeto del contrato.	SI

Concepto de interventoria o supervisión

Observaciones al informe

El contrato a la fecha tiene una ejecucion del 100%

Vo. Bno Supervisor

Nombre de supervisor	ADRIANA MARCELA MOCETÓN MORENO
Fecha de firma del informe	30 DE DICIEMBRE DE 2024

Archivo: 103.1500. Serie Documental- Oficina de contratación- Contratos

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1076876887	JOHANA CAROLINA RUIZ GARZON		TRNS 6 3 57SUR	3195169971	jocaroruiz@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	SOPÓ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	I	11/12/2024	82562448	$377.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-6	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	6.800				6.800	0	0	6.800			68	6.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, ERP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	377.300

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1075876887	JOHANA CAROLINA RUIZ GARZON	TRNS 6 3 57SUR	3195169971	jocaroruiz@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente		CUNDINAMARCA	SOPÓ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	I	11/12/2024	82562448	$377,300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Afiliado	Extranjero	Cotiza exterior	Estudiante	IGE	IRP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	FAL	COMPENSADA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1075876887	RUIZ GARZON JOHANA CAROLINA	59	0			N																230301	1,300,000	204,000	0	0	0	0	EPS017	1,300,000	182,000	14-25	1,300,000	1	6,960		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información