

	FORMATO	VERSIÓN: 0
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-020
INFORME DE AVANCE DEL CONTRATISTA		FECHA: 24/Jul/2019

PERIODO REPORTE: 22 de Noviembre al 31 de diciembre de 2024

CONTRATO No. 4439

REGISTRO BPyP No.: 2024 00415 0138

FECHA INICIACIÓN: 22/11/2024

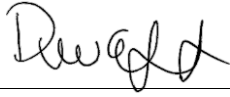
FECHA TERMINACIÓN: 31/12/2024

CONTRATISTA: ANDREA JIMENA CEPEDA DIAZ

INTERVENTOR: DIANA MARCELA ESPINEL LOPEZ

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA EL CUMPLIMIENTO A LA GESTIÓN DE RESULTADOS EN LA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE COMUNICACIONES Y PROTOCOLO DE ACUERDO CON EL OBJETIVO DE GOBIERNO AÑO 2024, ACTIVIDAD 2.03

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			OBSERVACIONES
			T	P	N	
A	Apoyo en la diagramación de los diferentes productos de comunicaciones estratégicas y gráfica de acuerdo a la directriz establecida por la parte de la unidad de comunicaciones.	Apoyo en desarrollo gráfico de piezas para campañas de Turismo y cultura, apoyo en diseño y conceptualización de la campaña para navidad en Boyacá.	X			Asistencia a reuniones, apoyo conceptual y gráfico para definición de estilo y diagramación de la identidad visual de la campaña, socialización y propuesta de tipografía para diferentes aplicativos e impresiones.
B	Apoyo en la producción y desarrollo diferentes productos comunicativos generando elementos gráficos para ser difundidos por medio de las diferentes redes sociales de la entidad.	Apoyo en estructura y difusión de artes gráficas para la promoción de eventos en las redes de la gobernación.	X			Apoyo en el diseño de piezas para la iluminación del Pantano de Vargas, ajuste y diseño de piezas respetando la estética, concepto y medidas correspondientes a la imagen de la gobernación.
C	Apoyo en la creación y desarrollo de piezas gráficas y de difusión comunicacional a partir de directrices específicas concertadas entre las diferencias sectoriales de la Gobernación.	Apoyo en piezas gráficas para el Festival de la cultura, de la gobernación.	X			Apoyo en diseño gráfico de diferentes iconos y aplicativos para la comunicación efectiva de las diferentes campañas trabajadas con las sectoriales, cuidando la respectiva imagen de gobierno.
D	Apoyo en la Intervención y corrección de las diferentes piezas gráficas desarrolladas por parte de la unidad administrativa de comunicaciones y protocolo.	Apoyo en promoción y logística de eventos para el área de turismo con la iluminación en diferentes municipios y campañas para la promoción del festival de la cultura campesina.	X			Apoyo y acompañamiento a eventos propios de la unidad y diseño de piezas gráficas para la promoción de dichos eventos.
E	Apoyo en la Creación de carteles e imágenes para campañas de difusión masiva de acuerdo a la directriz establecida por parte de la unidad de comunicaciones.	Apoyo en diseño de publicidad para la promoción y comunicación del FICC (Festival Internacional de Cultura Campesina)	X			Apoyo en propuesta creativa con diferentes conceptos y estilo para el diseño de la iluminación del Pantano de Vargas y piezas para impresión y difusión digital.
F	Eventualmente deberá asistir a reuniones presenciales o virtuales para coordinar las actividades pactadas	Apoyo en diseño de stand para feria comercial en articulación con Fontur, en los municipios de Paipa, Duitama y Sogamoso.	X			Asistencia a reuniones para definición de concepto, temática y diseño de piezas gráficas para la promoción de mensajes estratégicos de la gobernación de Boyacá.

Firma: 
Nombre: DIANA MARCELA ESPINEL LOPEZ
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

RADICADO No: S-2025-000024-UCP

T: Cumple totalmente las actividades pactadas. P:
Cumple parcialmente las actividades pactadas. N:
No cumplió las actividades pactadas.

Firma: 
Nombre: ANDREA JIMENA CEPEDA DIAZ
CONTRATISTA





RAZÓN SOCIAL :	ANDREA JIMENA CEPEDA DIAZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-46682708
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-12-17
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-12-04
FECHA DE PAGO:	2024-11-29
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-11
PERÍODO SALUD:	2024-11
NÚMERO PLANILLA:	31383391
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31383391
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 162.500	\$ 162.500
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 208.000	\$ 208.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 6.800	\$ 6.800
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 377.300	\$ 377.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/01/2025
----------------------------------	------------



RAZÓN SOCIAL :	ANDREA JIMENA CEPEDA DIAZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-46682708
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-12-27
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-01-03
FECHA DE PAGO:	2024-12-30
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-12
PERÍODO SALUD:	2024-12
NÚMERO PLANILLA:	31738825
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31738825
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 162.500	\$ 162.500
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 208.000	\$ 208.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 6.800	\$ 6.800
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 377.300	\$ 377.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/02/2025
----------------------------------	------------

	FORMATO	VERSIÓN: 0
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-034
ACTA DE RECIBO FINAL A SATISFACCIÓN		FECHA: 24/Jul/2019

FECHA PRESENTE ACTA	Diciembre de 2024		
CONTRATO <u> X </u> CONVENIO <u> </u>	No. 4439	DE FECHA: 19/11/2024	
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA EL CUMPLIMIENTO A LA GESTIÓN DE RESULTADOS EN LA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE COMUNICACIONES Y PROTOCOLO DE ACUERDO CON EL OBJETIVO DE GOBIERNO AÑO 2024, ACTIVIDAD 2.03		
CONTRATISTA	ANDREA JIMENA CEPEDA DIAZ	NIT:46682708-9	
		C.C:46682708	
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	DIANA MARCELA ESPINEL LOPEZ	C.C:1057595208	
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	\$ 4.090.660,00	
	APORTE DEL DEPARTAMENTO:	\$ 0,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	\$ 0,00	
ADICIONAL N° <u> </u>	VALOR	\$0,00	
ADICIONAL N° <u> </u>	VALOR	\$0,00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES		\$ 4.090.660,00	
PLAZO INICIAL	UN (1) MES Y DIEZ (10)DÍAS		
PRORROGA N° <u> </u>	Tiempo: N.A	De Fecha: N.A	
PRORROGA N° <u> </u>	Tiempo: N.A	De Fecha: N.A	
PLAZO TOTAL	UN (1) MES Y DIEZ (10)DÍAS		
FECHA DE INICIACIÓN	22/11/2024		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha: N.A		
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha: N.A		
FECHA DE TERMINACIÓN	31/12/2024		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	N/A		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	22 de Noviembre de 2024 al 31 de Diciembre de 2024		
RBPP N°	2024 00415 0138		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 9832 AÑO: 2024 , RPC No AÑO .

En las oficinas de UNIDAD ADMINISTRATIVA DE COMUNICACIONES Y PROTOCOLO se reunieron los señores, DIANA MARCELA ESPINEL LOPEZ Interventor / Supervisor y el señor ANDREA JIMENA CEPEDA DIAZ como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.

En visita al lugar de los trabajos se constató, que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones estipuladas en el contrato o convenio y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales (Cuando Aplique) de acuerdo a la(s) planilla (s) N° 31383391, 31738825 del mes (es) Noviembre, Diciembre de conformidad con la normatividad vigente.

CONTROL ANTICIPOS

Valor Anticipo

Sumatoria Amortizaciones

Saldo por Amortizar

\$0,00

\$0,00

\$0,00

**Nota al anticipo: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiación, según hoja anexa de fuentes de financiación (aclarar dentro de las observaciones), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

BALANCE DE PAGO		
CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato o convenio	\$ 4.090.660,00	\$ 0,00
Amortización Anticipo	\$ 0,00	\$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta	\$ 0,00	\$ 4.090.660,00
Valor Total actas pagadas	\$ 0,00	\$ 0,00
Saldo por ejecutar (Liberar por el Departamento)	\$ 0,00	\$ 0,00
Valor a Reintegrar al Departamento	\$ 0,00	\$ 0,00
Sumas iguales	\$ 4.090.660,00	\$ 4.090.660,00

**Nota al balance: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el balance por cada fuente según hoja anexa (fuentes de financiación- Balance) , diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

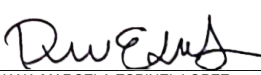
CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA

No. CUENTA: 676045750	BANCO: Banco de Bogotá	AHORROS: X	CORRIENTE:
-----------------------	------------------------	------------	------------

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor y/o supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Interventor y/o Supervisor y el contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas a los informes por parte del Interventor y/o Supervisor.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES: Aprobación por parte del supervisor ya que el contratista por error humano diligenció cobertura de ARL hasta el 21/11/2024 y el contrato terminó sin ninguna novedad a 31/12/2024.

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

Firma: 

Firma: 

Nombre: DIANA MARCELA ESPINEL LOPEZ

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Nombre: ANDREA JIMENA CEPEDA DIAZ

CONTRATISTA

Radicado No. S-2025-000025-UCP

* Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE

ANEXO: LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)

ANEXO: FORMATO SABANA - CUADRO DE CONDICIONES ACTUALIZADAS DE CANTIDADES (CUANDO APLIQUE)

ANEXO: INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR.

Original: Archivo Carpeta Secretaría de Contratación

Copias: Orden de Pago Tesorería, Contratista, Supervisor y/o Interventor



TRAMITADO

JUAN SEBASTIAN ULLOA

NOGUERA

Contratación Fecha: 20/03/2025