

Clase Documento

RE Factura LogisiticaMM

Fecha de Contabilización:

12.12.2024

Referencia Del Documento:

PAGO 05 DE 05

Fecha Impresión de Factura:

12.12.2024

Centro Gestor:

1184

Nombre de la Dependencia:

SECRETARIA DE PRENSA Y

Fondo:

3-1100

Nombre del Fondo:

FONPET Departamento

Verificado por:

ACORCHUELO

Documento RPC:

4600025289

NIT del Tercero:

10709743024

Código del Tercero:

2300042051

Nombre del Tercero:

ALISON INFANTE SALCEDO

Nombre del Alternativo:

Descripción: PAGO 05 DE 05

VALOR BRUTO FACTURA: CUATROCIENTOSMIL PESOS \$ 400.000

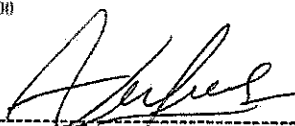
Posición	Cuenta	Clave	Texto breve cuenta	PosPre	Valor
001	2490540000	31	Honorarios	XACREEDOR/DEUDOR	397.000-
002	5507060079	81	Asignacion Bienes y	2320202008	400.000
003	2436270000	50	Reteica Compras	XRETENCION/DEDUCCION08	3.000-

DESCUENTOS Y/O DEDUCCIONES:

Nombre del Descuento efectuado	Base Gravable aplicada	Vr del Descuento y/o Deducción
Reteica Actividades de Servicios - Ret. ICA Svc Prof.Liberal y otras 7.66XM	400.000	3.000-

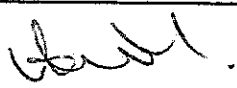
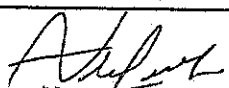
VALOR DESCUENTOS: \$ 3.000

VALOR NETO A PAGAR: TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL PESOS \$ 397.000



NATALIA A FORERO

ORDENADOR

 Gobernación Cundinamarca				GESTIÓN CONTRACTUAL								CÓDIGO: A-GC-FR-033																																
												VERSIÓN: 04																																
RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS												FECHA: 18/10/2024																																
El suscrito secretario(a) de despacho, ordenador del gasto o director de unidad certifica que toda la información relacionada a continuación se consultó directamente en los documentos del contrato los cuales se encuentran archivados en el expediente correspondiente. El cumplimiento a satisfacción de las obligaciones del contratista las certifica el supervisor y/o interventor del contrato, al igual que el cumplimiento frente al Sistema de Seguridad Social en Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y aportes parafiscales, tal como lo establece el manual de vigilancia y control de la ejecución contractual vigente para la entidad.																																												
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN			Día		Mes		Año		FECHA DE INICIO DEL CONTRATO			Día		Mes		Año		FECHA DE TERMINACIÓN (Incluidas adiciones)			Día		Mes		Año																			
			20		12		2024					28		8		2024					30		12		2024																			
SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA						SECRETARÍA DE PRENSA Y COMUNICACIONES						SECCIÓN PRESUPUESTAL						1184																										
CONTRATO N°				PRINCIPAL				ADICIONAL				CONTRATISTA - BENEFICIARIO				CÉDULA O NIT																												
SPC-CPS-081-2024				X								ALISON INFANTE SALCEDO				1070974302																												
TELÉFONO FIJO				NÚMERO CELULAR				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA				CORREO ELECTRÓNICO																																
3196378060				3196378060				calle 12 c # 13c 47				alisoninfante_14@hotmail.com																																
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIA LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*										*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO				*CÉDULA O NIT TERCERO ALTERNATIVO																														
OBJETO										PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA PRODUCCIÓN Y EL DESARROLLO PERIODÍSTICO DEL SISTEMA INFORMATIVO, CON EL FIN DE CONTRIBUIR A LA ESTRATEGIA DE RECONOCIMIENTO Y POSICIONAMIENTO DE LA EMISORA INSTITUCIONAL EL DORADO RADIO.																																		
CLAUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO										La Secretaría de Prensa y Comunicaciones pagará al Contratista el valor del contrato así: 1) Pagos sucesivos mensuales por valor de CUATRO MILLONES DE PESOS (\$4.000.000) M/CTE incluidos los impuestos, tasas y/o contribuciones a que haya lugar. 2) Un último pago proporcional al valor de los honorarios mensuales por los días efectivos de prestación de servicio del último mes de ejecución por la suma de CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$400.000) M/CTE. Los anteriores valores se pagarán previa entrega los informes de ejecución del contratista a través de la plataforma SUPERVISA, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato, certificación de cumplimiento a satisfacción del objeto y obligaciones expedida por el supervisor del contrato, la presentación de la cuenta de cobro y constancia de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (SSSI)																																		
FONDO DEL PAGO A REALIZAR			1-0100			NOMBRE DEL FONDO			RECURSOS ORDINARIOS			VALOR DEL PAGO			\$		400.000																											
PAGO N°			5			DE			5			BANCO			BANCOLOMBIA																													
CUENTA N°									37200003849						AHORROS																													
NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN						VALOR			ANTICIPO			VALOR																																
DEPARTAMENTO			\$			16.400.000,00			PORCENTAJE DEL ANTICIPO																																			
									VALOR ANTICIPADO			\$																																
									VALOR DEL ANTICIPO			\$																																
									AMORTIZACIÓN ANTICIPO			\$																																
									AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO			\$																																
									SALDO AMORTIZACIÓN			\$																																
									VALOR BRUTO A PAGAR			\$																																
									VIR TOTAL PAGOS REALIZADOS			\$																																
TOTAL			\$			16.400.000			SALDO POR EJECUTAR			-																																
REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA										CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL																																		
DÍA			MES			AÑO			NÚMERO DE RPC			DÍA			MES			AÑO			NÚMERO DE PLANILLA																							
28			08			2024			4800025289			2			12			2024			1068436167																							
EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO			SI			X			FECHA DEL ÚLTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA			Día			Mes			Año			# INFORME SUPERVISA			PERIODO A CERTIFICAR			del			Al														
			NO									6			12			2024			5						28			12			2024			30			12			2024		
NOVEDADES AL CONTRATO			Suspensión						Cesión						Terminación Anticipada						Supervisión						No Aplica			X														
OBSERVACIONES (si se requiere)			1. El presente pago se realiza con el fin de dar cumplimiento a los plazos establecidos en la Circular No. 000030 del 30 de octubre de 2024 de la Secretaría de Hacienda" y se informa que el contratista cumplió con sus actividades al 100%. 2. Se realizó la verificación de la planilla de pago de seguridad social No 1068436167 cancelada el día 02 de Diciembre correspondiente al periodo de cotización del mes de Noviembre del 2024. Igualmente, se verificó la planilla de pago de seguridad social No 1068436174 del 02 de Diciembre correspondiente al periodo de cotización del mes de diciembre del 2024. (Cuando hay dos (2) o más planillas de seguridad social) 3. El contratista se compromete a cargar las evidencias en la plataforma SECOP II, en el numeral 7. EJECUCIÓN DEL CONTRATO, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la finalización del contrato.																																									
SUPERVISOR/INTERVENTOR						ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN						ORDENADOR DEL GASTO																																
NOMBRE:			DANIELA RUBIANO RIVERA			NOMBRE:			URIEL ANTONIO RONCANCIO VARGAS			NOMBRE:			MARIA FERNANDA RODRIGUEZ PINEDA																													
CARGO Y DEPENDENCIA:			DIRECTORA DE MEDIOS AUDIOVISUALES- OFICINA ASESORA DE PRENSA Y COMUNICACIONES			CARGO Y DEPENDENCIA:			JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA - SECRETARÍA GENERAL Y CERCANIA AL CIUDADANO			CARGO Y DEPENDENCIA:			SECRETARÍA DE DESPACHO SECRETARÍA GENERAL Y CERCANIA AL CIUDADANO																													
FIRMA:						FIRMA:						FIRMA:																																

Hernán Rodríguez
Dic 10-24

5600166913-5105610910-3300158123-

Certificación Bancaria

Lunes, 02 de diciembre de 2024

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que ALISON INFANTE SALCEDO identificado(a) con CC 1070974302, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	37200003849	2023-03-23	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.



Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, reportelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co



Gobernación de Cundinamarca

Bogotá, 20 Dic 2024

Doctor:

URIEL ANTONIO RONCANCIO VARGAS
Jefe oficina asesora Jurídica
SECRETARÍA GENERAL Y CERCANIA AL CIUDADANO
GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA
Bogotá D.C.

Asunto: Remisión de documentos para trámite de pago No 05 del Contrato No. SPC-CPS-081-2024

Respetado doctor:

Comedidamente remito de forma digital los soportes para pago del contrato mencionado en el asunto a nombre de ALISON INFANTE SALCEDO identificado con cedula 1070974302 por valor de \$ 400.000 para el trámite del pago número 5 de 5, así:

1. Recibido A Satisfacción Y Certificado Para Pago De Contratos/Convenios (A-GC-FR-033)
2. Certificación bancaria menor a 30 días
3. Oficio remisorio
4. Informe de supervisa 5-SPC-CPS-081-2024
5. Cuenta de cobro
6. Informe de actividades
7. Planilla de seguridad social
8. Validación de planilla
9. Acta de Cierre
10. Evaluación de Proveedores
11. CD

Cordialmente,

DANIELA RUBIANO RIVERA
DIRECTORA DE MEDIOS AUDIOVISUALES
OFICINA ASESORA DE PRENSA Y COMUNICACIONES

ENTIDAD CERTIFICADA



CO-SC-CER303297



ST-CER655785



Secretaría General

Calle 26 #51-53 Bogotá D.C.
Sede Administrativa - Torre Central Piso 7.
Código Postal: 111321 – Teléfono: 749 1692

📍/CundiGob 📧@CundinamarcaGob
www.cundinamarca.gov.co

 Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN CONTRACTUAL	Código A-GC-FR-017
		Versión : 4
	Informe de Supervisión Electrónico SUPERVISA	Fecha de Aprobación: 20/09/2024

INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO N° SPC-CPS-081-2024	
Informe Parcial _____ / No. Del Informe 5	Informe Final <u> X </u>
Periodo del Informe: Del 28.12.2024 hasta el 30.12.2024	
Fecha en la que se rinde en informe :	06.12.2024

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO	
Contratista:	ALISON INFANTE SALCEDO
NIT / C.C.:	10709743024
Supervisor:	DANIELA RUBIANO RIVERA
Cargo:	DIRECTOR TECNICO
Objeto del Contrato o Convenio:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA PRODUCCIÓN Y EL DESARROLLO PERIODÍSTICO DEL SISTEMA INFORMATIVO, CON EL FIN DE CONTRIBUIR A LA ESTRATEGIA DE RECONOCIMIENTO Y POSICIONAMIENTO DE LA EMISORA INSTITUCIONAL EL DORADO RADIO.
Fecha de Suscripción de Contrato o Convenio:	19.07.2024
Fecha de Inicio del Contrato o Convenio	28.08.2024
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	7100053810
Registro Presupuestal	4600025289
Valor Inicial del Contrato o Convenio	\$16,400,000
Adición	\$0
Vigencia Futura	\$0
Valor Total del Contrato	\$16,400,000
Plazo de Ejecución Inicial	CUATRO (4)MESES Y TRES (3) DÍAS CALENDARIO
Prorroga No.	0
Plazo de Ejecución Final	CUATRO (4)MESES Y TRES (3) DÍAS CALENDARIO
Fecha De Terminación del Contrato o Convenio	30.12.2024
Suspensión (según aplique)	NO
Fecha De suspensión (si se llevó a cabo)	
Fecha De reinicio (si se llevó a cabo)	
Cesión / Terminación Anticipada	NO
Aseguradora	N/A
Garantía de Cumplimiento	N/A
Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A

2. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Porcentaje de avance: 100%

a. Garantizar la participación de entrevistados, influenciadores o grupos de interés en los programas de la parrilla general de la emisora El Dorado Radio, liderada por la Secretaría de Prensa y Comunicaciones.

**Del 28 de diciembre al 30 de diciembre, realizó relacionamiento con diferentes invitados para algunos programas con los que cuenta El Dorado Radio.

 Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN CONTRACTUAL	Código A-GC-FR-017
		Versión : 4
	Informe de Supervisión Electrónico SUPERVISA	Fecha de Aprobación: 20/09/2024

b. Realizar la investigación, conceptualización, estructuración y redacción de los guiones y/o libretos para la producción editorial, audiovisual, sonora y digital de la emisora El Dorado Radio, liderada por la Secretaría de Prensa y Comunicaciones.
** Del 28 de diciembre al 30 de diciembre realizó los cubrimientos periodísticos y la creación de los siguientes contenidos para alimentar la parrilla de programación de la emisora

c. Participar como locutora en los programas de la emisora El Dorado Radio, liderada por la Secretaría de Prensa y Comunicaciones, que le sean asignados por el supervisor del contrato.
**Del 28 de diciembre al 30 de diciembre, presente periodo la contratista participó como locutora en los programas de el dorado radio

d. Realizar cubrimiento periodístico y producción de contenidos para alimentar el sistema informativo de la emisora El Dorado Radio, liderada por la Secretaría de Prensa y Comunicaciones.
**Del 28 de diciembre al 30 de diciembre la contratista realizó el cubrimiento periodístico de la sabana de occidente y de las secretarías del departamento

e. Coordinar y consolidar las redes de contactos y bases de datos para el correcto funcionamiento de la emisora El Dorado Radio, vinculando los actores sociales como: Juntas de Acción Comunal, iglesias, alcaldías municipales, medios regionales, entidades nacionales, entre otros.
**Del 28 de diciembre al 30 de diciembre la contratista consolido bases de datos:
Enlaces para informes con:
alcaldía de Funza
Alcaldía zipacón
alcaldía de mosquera
alcaldía de Facatativá
Alcaldía de Madrid
alcaldía de bojacá
alcaldía de Subachoque
enlace secretaria de gobierno
enlace secretaria de salud
enlace secretaria social

f. Subir contenido en la página web, aplicación y canal de WhatsApp de la emisora El Dorado Radio, liderada por la Secretaría de Prensa y Comunicaciones, en los turnos que le sean asignados por el supervisor del contrato.
**Del 28 de diciembre al 30 de diciembre la contratista cubrió la sabana de occidente y las secretarías del departamento

3. PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO

DOCUMENTO DE PAGO	FECHA	VALOR
3300149537	25.10.2024	\$4,000,000
3300152612	19.11.2024	\$4,000,000

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISION)

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor inicial del Contrato /	\$16.400.000	
Valor Adición	\$0	
Valor Ejecutado		\$8.000.000
Saldo a favor del Contratista		\$8.400.000
Saldo a favor de la Entidad		\$0
Sumas iguales	\$16.400.000	\$16.400.000

5. RENDIMIENTOS FINANCIEROS (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISION)

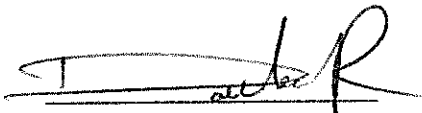
 Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN CONTRACTUAL	Código A-GC-FR-017
		Versión : 4
	Informe de Supervisión Electrónico SUPERVISA	Fecha de Aprobación: 20/09/2024

6. RESPONSABLE DEL CIERRE DEL EXPEDIENTE DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN (ESTE PUNTO SOLO APLICA EN LOS CASOS DE OBLIGACIONES POSTERIORES A LA LIQUIDACIÓN)

NO APLICA

7. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

- "1. El presente pago se realiza con el fin de dar cumplimiento a los plazos establecidos en la Circular No. 000030 del 30 de octubre de 2024 de la Secretaría de Hacienda"" y se informa que el contratista cumplió con sus actividades al 100%.
2. Se realizó la verificación de la planilla de pago de seguridad social No 1068436167 cancelada el día 02 de Diciembre correspondiente al periodo de cotización del mes de Noviembre del 2024. Igualmente, se verificó la planilla de pago de seguridad social No 1068436174 del 02 de Diciembre correspondiente al periodo de cotización del mes de diciembre del 2024. (Cuando hay dos (2) o más planillas de seguridad social)
3. El contratista se compromete a cargar las evidencias en la plataforma SECOP II, en el numeral 7. EJECUCIÓN DEL CONTRATO, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la finalización del contrato."



DANIELA RUBIANO RIVERA
DIRECTOR TECNICO

Bogotá, 20 diciembre de 2024

Cuenta de Cobro No. 005-2024
Contrato N° SPC-CPS-081-2024

GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA
SECRETARÍA DE PRENSA Y COMUNICACIONES
NIT: 899.999.114-0

DEBE A:
ALISON INFANTE SALCEDO
C.C. 1070974302 de Subachoque

LA SUMA DE:
\$400.000
CUATROCIENTOS MIL PESOS

Por concepto de:

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA PRODUCCIÓN Y EL DESARROLLO PERIODÍSTICO DEL SISTEMA INFORMATIVO, CON EL FIN DE CONTRIBUIR A LA ESTRATEGIA DE RECONOCIMIENTO Y POSICIONAMIENTO DE LA EMISORA INSTITUCIONAL EL DORADO RADIO EN EL PERÍODO COMPRENDIDO DESDE 28 DE DICIEMBRE DEL 2024 AL 30 DE DICIEMBRE DEL 2024.

Se deja constancia que a la presentación de la cuenta de cobro no soy responsable de IVA.

Cordialmente



ALISON INFANTE SALCEDO

CEDULA: 1070974302

DIRECCIÓN: CLL 12C NO. 13C-47

TELÉFONO: 3196378060

CORREO ELECTRONICO: AINFANTESAL9@GMAIL.COM

NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCARIA: BANCOLOMBIA

NÚMERO DE CUENTA: 372-000038-49

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES
Del 27 de Noviembre al 30 de Diciembre del 2024.

No de contrato:		Plazo de ejecución:	
SPC-CPS-081-2024		4 meses y 3 días	
CDP:		Fuente de recursos del Contrator	
7100053810 del 22 de Julio 2024		Inversión _X_Funcionamiento_	
Nombre del contratista:		Informe para pago No. 05 de 05	
ALISON INFANTE SALCEDO		Fecha de reporte: 20 de diciembre de 2024	
Identificación:		Fecha del Acta de Inicio del Contrato:	
1.070.974.302		28 de Agosto de 2024	
Teléfono de contacto:		Fecha prevista de Terminación del Contrato:	
3196378060		30 de diciembre de 2024	
Valor total del contrato:		Entidad prestadora de salud:	
\$16.400.000		FAMISANAR	
Valor del pago del periodo reportado:		Fondo de pensiones:	
\$ 400.000		PORVENIR	
Saldo por ejecutar:		Aseguradora de riesgos laborales:	
\$ 0		ARL POSITIVA	
Consignación Cuenta Bancaria			
Banco:		N° de cuenta:	Tipo de cuenta:
Bancolombia		372-000038-49	Ahorros

Obligación No. 1		
A. Garantizar la participación de entrevistados, influenciadores o grupos de interés en los programas de la parrilla general de la emisora El Dorado Radio, liderada por la Secretaría de Prensa y Comunicaciones. El dorado radio		
Descripción de la Actividad:		
Actividad desarrollada	Fecha de la Actividad	Evidencias Adjuntas
Del 28 de diciembre al 30 de diciembre, realicé relacionamiento con diferentes invitados para algunos programas con los que cuenta El Dorado Radio de la siguiente manera: - Generé enlaces con las secretarías del departamento y de las alcaldías de la sabana de occidente para invitarlos al espacio noticioso	28 de diciembre al 30 de diciembre	De acuerdo a la actividad realizada, se deja evidencia en el enlace https://drive.google.com/drive/folders/17sw-MQEerw2Cidl-dXsofvjDS8Ru5fSs?usp=drive_link También se adjuntan evidencias en el CD.
Obligación No. 2		
B. Realizar la investigación, conceptualización, estructuración y redacción de los guiones y/o libretos para la producción editorial, audiovisual, sonora y digital de la emisora El Dorado Radio, liderada por la Secretaría de Prensa y Comunicaciones.		
Descripción de la Actividad:		
Actividad desarrollada	Fecha de la Actividad	Evidencias Adjuntas
Del 28 de diciembre al 30 de diciembre, realicé relacionamiento con diferentes invitados para algunos programas con los que cuenta El Dorado Radio de la siguiente manera:	28 de diciembre al 30 de diciembre	De acuerdo a la actividad realizada, se deja evidencia en el enlace

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES
Del 27 de Noviembre al 30 de Diciembre del 2024.

- Generé enlaces con las secretarías del departamento y de las alcaldías de la sabana de occidente para invitarlos al espacio noticioso		https://drive.google.com/drive/folders/1V3_dyIT-5Y2rA8c7SI51kiDqXwlcBt0M?usp=drive_link También se adjuntan evidencias en el CD.
Obligación No. 3		
C. Participar como locutora en los programas de la emisora El Dorado Radio, liderada por la Secretaría de Prensa y Comunicaciones, que le sean asignados por el supervisor del contrato.		
Descripción de la Actividad:		
Actividad desarrollada	Fecha de la Actividad	Evidencias Adjuntas
- Del 28 de diciembre al 30 de diciembre, realicé relacionamiento con diferentes invitados para algunos programas con los que cuenta El Dorado Radio de la siguiente manera: - Generé enlaces con las secretarías del departamento y de las alcaldías de la sabana de occidente para invitarlos al espacio noticioso	28 de diciembre al 30 de diciembre	De acuerdo a la actividad realizada, se deja evidencia en el enlace https://drive.google.com/drive/folders/1ikfwZ4XWqbC5orGmeiAgZcWJNlfFduF?usp=drive_link También se adjuntan evidencias en el CD.
Obligación No. 4		
D. Realizar cubrimiento periodístico y producción de contenidos para alimentar el sistema informativo de la emisora El Dorado Radio, liderada por la Secretaría de Prensa y Comunicaciones.		
Descripción de la Actividad:		
Actividad desarrollada	Fecha de la Actividad	Evidencias Adjuntas
- Del 28 de diciembre al 30 de diciembre, realice el siguiente cubrimiento: Informe radiales del periodo. - Realicé informes radiales cubriendo la sabana de occidente y las diferentes secretarías del departamento para el noticiero	28 de diciembre al 30 de diciembre	De acuerdo a la actividad realizada, se deja evidencia en el enlace https://drive.google.com/drive/folders/10mYCZ7BoXMTLnYOg3x6jKHKSTvKV1kHd?usp=drive_link También se adjuntan evidencias en el CD.
Obligación No. 5		
E. Coordinar y consolidar las redes de contactos y bases de datos para el correcto funcionamiento de la emisora El Dorado Radio, vinculando los actores sociales como: Juntas de Acción Comunal, iglesias, alcaldías municipales, medios regionales, entidades nacionales, entre otros.		
Descripción de la Actividad:		
Actividad desarrollada	Fecha de la Actividad	Evidencias Adjuntas

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES
Del 27 de Noviembre al 30 de Diciembre del 2024.

Del 28 de diciembre al 30 de diciembre, realice red de contactos de la siguiente manera Enlaces para informes con: - alcaldía de Funza - Alcaldía zipacón - alcaldía de mosquera - alcaldía de Facatativá - Alcaldía de Madrid - alcaldía de bojacá - alcaldía de Subachoque - enlace secretaría de gobierno - enlace secretaría de salud - enlace secretaría social	28 de diciembre al 30 de diciembre	De acuerdo a la actividad realizada, se deja evidencia en el enlace https://drive.google.com/drive/folders/1K-9PsQHS9VrJs5bSXQaB9mV7Ds_LYXwD?usp=drive_link También se adjuntan evidencias en el CD.
Obligación No. 6		
F. Subir contenido en la página web, aplicación y canal de WhatsApp de la emisora El Dorado Radio, liderada por la Secretaría de Prensa y Comunicaciones, en los turnos que le sean asignados por el supervisor del contrato.		
Descripción de la Actividad:		
Actividad desarrollada	Fecha de la Actividad	Evidencias Adjuntas
- Del 28 de diciembre al 30 de diciembre redacte el siguiente contenido para la pagina web: Cuartillas sistema informativo - Realicé cuartillas para el sistema informativo, cubriendo la sabana de occidente y las diferentes secretarías del departamento para el noticiero	28 de diciembre al 30 de diciembre	De acuerdo a la actividad realizada, se deja evidencia en el enlace https://drive.google.com/drive/folders/1QP5HTta2SEO WPHgOlzygVbEejyv6qBV K?usp=drive_link También se adjuntan evidencias en el CD.

OBSERVACIONES:

No aplica.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

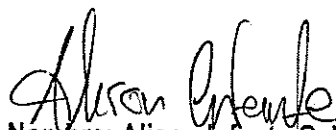
Se han cumplido con las obligaciones contractuales.

DECLARACIÓN No. 1: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

DECLARACIÓN No. 2: Manifiesto que he cumplido con mi obligación de cotizar a salud y pensión de acuerdo con lo establecido en el contrato, y que no he recibido ingresos adicionales durante el presente mes que aumenten la base de cotización.

FIRMA CONTRATISTA

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES
Del 27 de Noviembre al 30 de Diciembre del 2024.



Nombre: Alison Infante Salcedo

Cedula: 1.070.974.302

Celular: 3196378060

Correo: ainfante9@gmail.com

Número Planilla: 106843616/
Referencia pago (PIN): 8822667973

**AUTO LIQUIDACION
CONSOLIDADA**

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALISON INFANTE SALCEDO	Dirección	CR 7A #7 - 05 DANIEL ORTEGA
Documento	CC1070974302	Teléfono	3196378060
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	CUNDINAMARCA
Ciudad	FIACATATIVA	Identificación	
Representante Legal		Arp	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

[illegible]

III. TOTALS

III. GLOBALES																	
	IBC Pension	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pension	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sania	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educacion	(Incapacidades, Licencias, Salidos a Favor) EPS	Incapacidades ASP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MONA	TOTAL INTERESES DE MONA	TOTAL FINAL
\$ 1.650.000	\$ 1.620.000	\$ 1.640.000	\$ 0	\$ 2.500.000	\$ 200.000	\$ 8.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 464.400	\$ 0	\$ 464.400



Fecha creación reporte: 2024-12-02, 09:35:00 AM

Tipo Planilla:

PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1068436174

Periodo Cotización:

diciembre de 2024

Periodo Servicio:

diciembre de 2024

Referencia pago (PIN): 8822667974

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

PAGADO 02/12/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALISON INFANTE SALCEDO	Dirección	CR 7A #7 - 05 DANIEL ORTEGA
Documento	CC1070974302	Teléfono	3196378060
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	UNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	CUNDINAMARCA
Ciudad	FACATATIVA	Identificación	
Representante Legal		ARP	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado										Novedades										Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas				Parafiscales				Total
Identificación		Apellidos y Nombres		Tipo	Subtipo	Categoría	ING	RET	RET R	TAE	TAE	TDP	TAP	VSP	VOT	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCY	RRP	Di	Di	Di	Di	Di	Di	Di	Di	Di	Di	Di	Di	Di	Di	Total			
CC1070974302		ALISON INFANTE SALCEDO		03	03		X																													\$ 454.400				

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Salidas a favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.600.000	\$ 1.600.000	\$ 1.600.000	\$ 0	\$ 226.000	\$ 280.000	\$ 8.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 464.400	\$ 0	\$ 464.400

Lineas de Servicio FonSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618350 - Resto del País: 016000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestros manos.





Gestionamos tu planilla de seguridad social

Tipo de documento de identidad*

Cédula de ciudadanía

Número de documento*

1070974302

Número de planilla*

1068436167

☒ Términos y Condiciones*

Continuar

Estado de planilla	Periodo de cotizacion	Pagó AFP	Pagó EPS	Pagó ARL
PAGADO	202411	SI	SI	SI

En cumplimiento a la normatividad de Habeas Data (Ley 1581 del 2012 y Decreto 1377 del 2013) y Seguridad de la Información (Norma ISO 27.001:2013)

los valores o aportes pagados en las planillas PILA, solo pueden ser consultados por el titular de la información. Para validar la información de afiliación a las administradoras a las que se realizó el aporte le sugerimos consultar la información en la página del BDUa o RUAF.

Continuar

Verifico

Simple P.S.A. S.A.S.
v. 1.0



Gestionamos tu planilla de seguridad social

Tipo de documento de identidad*

Cédula de ciudadanía

Número de documento*

1070974302

Número de planilla*

1068436174

☒ Términos y Condiciones*

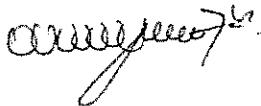
Continuar

Estado de planilla	Periodo de cotizacion	Pagó AFP	Pagó EPS	Pagó ARL
PAGADO	202412	SI	SI	SI

En cumplimiento a la normatividad de Habeas Data (Ley 1581 del 2012 y Decreto 1377 del 2013) y Seguridad de la Información (Norma ISO 27.001:2013)

los valores o aportes pagados en las planillas PILA, solo pueden ser consultados por el titular de la información. Para validar la información de afiliación a las administradoras a las que se realizó el aporte le sugerimos consultar la información en la página del BDUA o RUAF.

Generar

Verifico 

Simplex S.A. - 2023
v.1.0

	GESTIÓN CONTRACTUAL		Código: A-GC-FR-012
			Versión: 05
	EVALUACIÓN DE PROVEEDORES		Fecha Aprobación: 20-10-2023

Secretaría y/o unidad responsable	Sec. De Prensa	Objeto del contrato	Fecha de evaluación
Nombre del contratista	ALISON INFANTE SALCEDO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA PRODUCCIÓN Y EL DESARROLLO PERIODÍSTICO DEL SISTEMA INFORMATIVO, CON EL FIN DE CONTRIBUIR A LA ESTRATEGIA DE RECONOCIMIENTO Y POSICIONAMIENTO DE LA EMISORA INSTITUCIONAL EL DORADO RADIO.	31-12-2024
Tipo de Convenio y/o Contrato	PRESTACIÓN SERV PROF Y DE APOYO A LA GESTIÓN PERS-NATURAL		
No Convenio y/o Contrato	SPC-CPS-081-2024		

A Puntos por Criterio	Característica	Criterio	B	C	Total por Criterio
			Notificación	Calificación del Servicio Prestado	
35	Cumplimiento	No cumple con los plazos, ni el objeto establecido contractualmente	0	3	35
		Cumple con el objeto por fuera de los plazos establecidos	1		
		Ocasionalmente se atrasa, sin perjudicar el objeto contractual	2		
		Cumple con las obligaciones contraídas en el contrato dentro de los plazos establecidos	3		
35	Suministro y entrega de información	No suministra la información solicitada	0	3	35
		Entrega información incompleta y se le debe solicitar ajuste en la información	1		
		Entrega información completa y se le debe solicitar ajuste en la información	2		
		Suministra información solicitada dentro de los plazos, al tener a cargo sistemas de información de la entidad los entrega completamente gestionados	3		
30	Cumplimiento del objeto y las obligaciones derivadas del mismo	El contratista presentó inconformidades graves en la calidad y cumplimiento de especificaciones técnicas exigidas o las obligaciones pactadas ocasionando incumplimiento del contrato y dando lugar a la aplicación de garantías o requerimientos constantes	0	3	30
		El contratista desarrolló el objeto contractual después de varios requerimientos y entregó las actividades después de solicitar a la entidad ampliación de plazos	1		
		El contratista cumplió con los requisitos y especificaciones técnicas establecidas para el bien y/o servicio adquirido.	2		
		El contratista supera las expectativas y desarrolla el objeto contractual con responsabilidad, compromiso y cumpliendo a cabalidad con las especificaciones técnicas establecidas para el bien y/o servicio contratado	3		

PUNTAJE OBTENIDO POR EL CONTRATISTA	100
CLASIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	A: Notable

ESCALA DE CLASIFICACIÓN DE ACUERDO AL PUNTAJE OBTENIDO		
NIVEL	PUNTAJE	DESCRIPCIÓN
A: Notable	Entre 90 y 100	Felicitaciones! Ah logrado un nivel notable que permite asegurar la satisfacción del producto o servicio prestado
B: Confiable	Entre 71 y 89	Su desempeño se encuentra dentro de los niveles esperados, lo invitamos a mantener y mejorar sus actividades para ascender al nivel notable.
C: Riesgo	Entre 50 y 70	Es muy importante vigilar las condiciones de trabajo y las características a asegurar para evitar el deterioro de los resultados. Este resultado se debe tener en cuenta para futuras contrataciones
D: Crítico	Entre 0 y 49	No es confiable la contratación realizada, se deben ejecutar las acciones contractuales correspondientes, y validar la necesidad garantizar el producto o servicio contratado.



DANIELA RUBIANO RIVERA
DIRECTOR TECNICO

 Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: A-GC-FR-041
		Versión: 04
	ACTA DE CIERRE DEL EXPEDIENTE CONTRACTUAL	Fecha aprobación: 21/08/2024

De conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.1.1.2.4.3 del Decreto 1082 de 2015 y con los lineamientos impartidos por la Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente, se procede a realizar cierre del expediente del Contrato o Convenio que se describe a continuación, en los siguientes términos:

DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE PRENSA Y COMUNICACIONES /
NÚMERO DE CONTRATO/CONVENIO	SPC-CPS-081-2024 /
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES A LA SECRETARÍA DE PRENSA Y COMUNICACIONES PARA ALIMENTAR LA PAGINA WEB Y APLICACIÓN DE LA EMISORA EL DORADO RADIO /
CONTRATISTA	ALISON INFANTE SALCEDO /
IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA	1.070.974.302 /
TIPO DE CONTRATO O CONVENIO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
SUPERVISOR DEL CONTRATO	DANIELA RUBIANO RIVERA
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	25 DE AGOSTO DE 2024
FECHA DE INICIO	28 DE AGOSTO 2024 /
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE DICIEMBRE 2024 /
EL CONTRATO SE ENCUENTRA LIQUIDADADO	SI _____ Fecha de liquidación: NO <u>X</u> Motivo: "De acuerdo con lo estipulado en el Art 217 del Decreto 019 de 2012 - La liquidación no será obligatoria en los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión."
INDIQUE SI EL EXPEDIENTE ES FÍSICO, DE SECOP II O HÍBRIDO	HIBRIDO /
N° PROCESO SECOP	CO1.SLCNTR.13170519 /
INDIQUE SI SE CUMPLIERON COMPLETAMENTE LAS OBLIGACIONES CONTRAÍDAS EN EL CONTRATO /CONVENIO	SI <u>x</u> NO _____ (EXPLIQUE)
VERIFICACIÓN DE GARANTÍAS	NO APLICA /
FECHA DE CUMPLIMIENTO DE LOS AMPAROS	NO APLICA /

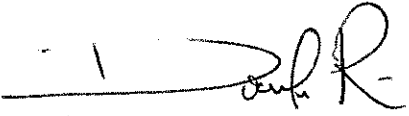
 Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: A-GC-FR-041
		Versión: 04
	ACTA DE CIERRE DEL EXPEDIENTE CONTRACTUAL	Fecha aprobación: 21/08/2024

SE CUMPLIERON LAS CONDICIONES DE DISPOSICIÓN FINAL O RECUPERACIÓN AMBIENTAL DE LAS OBRAS O BIENES	SI ☒ X NA NO ☒ X (EXPLIQUE)
NÚMERO DE FOLIOS CON QUE CIERRA EL EXPEDIENTE SI ES FÍSICO O HÍBRIDO (Parte Física)	161 FOLIOS
INDIQUE EL ÚLTIMO DOCUMENTO PUBLICADO EN SECOP II, SI EL EXPEDIENTE ES ELECTRÓNICO SECOP II O HÍBRIDO	CUENTA NO. 005
INDIQUE EL ÚLTIMO DOCUMENTO QUE REPOSA EN EL EXPEDIENTE FÍSICO SI ESTE EXISTE	EVALUACIÓN DE PROVEEDORES

Certifico que en el expediente contractual reposan los informes de supervisión /interventoría y las certificaciones de cumplimiento, las cuales dan cuenta de la ejecución del Contrato SPC - CPS 058 - 2024 en su totalidad y a satisfacción de la Entidad.

En consecuencia, se cierra el expediente contractual correspondiente Contrato SPC CPS 058 2024

Se expide en la ciudad de Bogotá D.C., a los 31 días del mes de diciembre de 2024


Nombre:DANIELA RUBIANO RIVERO
C.C. No. 1022402380
Cargo DIRECTORA DE MEDIOS AUDIOVISUALES - OFICINA ASESORA DE PRENSA Y COMUNICACIONES

Revisó:DANIELA RUBIANO RIVERA
Proyectó: ALISON INFANTE

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Artículos del catálogo
- 4 Documentos de certifiaci.
- 5 Documento de contrato
- 6 Información presupuestaria
- 7 Ejecución del contrato
- 8 Versiones del contrato
- 9 Incumplimientos

Cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Factura del contrato

¿Se necesita autorización de registro? Si No

Identificación de pago	Factura Nro.	Fecha de asunto	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	01	20 days ago (2020-08-27 00:30) Estado: Enviado a la Entidad Estatal	-	4 000 000 pesos	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 002	02	Hace 6 días (2020-09-02 00:30) Estado: Enviado a la Entidad Estatal	-	4 000 000 pesos	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 003	PAGO 003	4 days ago (2020-09-04 00:30) Estado: Enviado a la Entidad Estatal	-	4 000 000 pesos	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 004	04	55 minutos ago (2020-09-04 17:35) Estado: Enviado a la Entidad Estatal	-	4 000 000 pesos	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 005	PAGO 005	51 minutos ago (2020-09-04 17:35) Estado: Enviado a la Entidad Estatal	-	400 000 pesos	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Documentos de ejecución del contrato

Crear