



Clase Documento RE Factura LogisiticaMM Fecha de Contabilización: 11.12.2024
Referencia Del Documento: PAGO 04 DE 04 Fecha Impresión de Factura: 11.12.2024
Centro Gestor: 1184 Nombre de la Dependencia: SECRETARIA DE PRENSA Y
Fondo: 3-1100 Nombre del Fondo: FONPET Departamento
Verificado por: ACORCHUELO Documento RPC: 4600025423
NIT del Tercero: 800681643 Código del Tercero: 2300042654
Nombre del Tercero: HOLMAN EDUARDO GONZALEZ ZARATE

Nombre del Alternativo:

Descripción: PAGO 04 DE 04

VALOR BRUTO FACTURA: TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS \$ 3.285.000

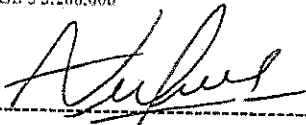
Posición	Cuenta	Clave	Texto breve cuenta	PosPre	Valor
001	2490540000	31	Honorarios	XACREEDOR/DEUDOR	3.260.000-
002	5507060079	81	Asignacion Bienes y	2320202008	3.285.000
003	2436270000	50	Reteica Compras	XRETENCION/DEDUCCION08	25.000-

DESCUENTOS Y/O DEDUCCIONES:

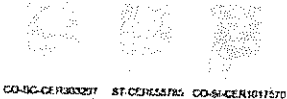
Nombre del Descuento efectuado	Base Gravable aplicada	Vr del Descuento y/o Deducción
Reteica Actividades de Servicios - Ret. ICA Svc Prof Liberal y otras 7 66XM	3.285.000	25.000-

VALOR DESCUENTOS: \$ 25.000

VALOR NETO A PAGAR: TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL PESOS \$ 3.260.000


NATALIA A. FORERO
ORDENADOR

ENTIDAD CERTIFICADA



© Cundinamarca © Cundinamarca.gov.co
www.cundinamarca.gov.co

Calle 26 51-53 - Conm. (1)749 0000 - Cod.Postal 111321
www.cundinamarca.gov.co
NIT 899999114-0



Gobernación de
Cundinamarca

GESTIÓN CONTRACTUAL

CÓDIGO: A-GC-FR-033

RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE
CONTRATOS/CONVENIOS

VERSIÓN: 04

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 ediciones)	Día	Mes	Año
	20	12	2024		4	9	2024		20	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

SG-CPS-089-2024

X

HOLMAN EDUARDO GONZALEZ ZARATE

80068164

TELÉFONO FIJO

3124302268

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CORREO ELECTRÓNICO

Cra 7 No 16-29 int 5

ministerioholmaneduardo@gmail.com

SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIA LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS:

NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO

CÉDULA O NIT TERCERO ALTERNATIVO

OBJETO

PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REGISTAR, ORGANIZAR Y SELECCIONAR EL MATERIAL AUDIOVISUAL PRODUCIDO POR EL EQUIPO DEL CENTRO DE PRODUCCIÓN AUDIOVISUAL DE LA SECRETARÍA DE PRENSA Y COMUNICACIONES CONTRIBUYENDO A DESARROLLAR LA ESTRATEGIA 360° DE COMUNICACIÓN INSTITUCIONAL DE LA ENTIDAD.

FONDO DEL PAGO A REALIZAR

3-1100

NOMBRE DEL FONDO

FONPET DEPARTAMENTO

VALOR DEL PAGO

\$

3.285.000

PAGO N°

4

DE

4

BANCO

BANCOLOMBIA

CUENTA N°

94571596975

NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN

VALOR

ANTICIPO

AHORROS

DEPARTAMENTO

\$

14.235.000,00

PORCENTAJE DEL ANTICIPO

VALOR ANTICIPADO

\$

VALOR DEL ANTICIPO

\$

AMORTIZACIÓN ANTICIPO

\$

AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO

\$

SALDO AMORTIZACIÓN

\$

VALOR BRUTO A PAGAR

\$

3.285.000

V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS

\$

14.235.000

TOTAL

\$

14.235.000

SALDO POR EJECUTAR

\$

14.235.000

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA

DÍA MES AÑO

4

9

2024

NUMERO DE RDC

4600026423

CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL

DÍA MES AÑO

5

12

2024

NUMERO DE PLANILLA

81839775

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

Día

Mes

Año

Al

Día

Mes

Año

5

12

2024

4

4

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 81839775 cancelada el día 05-12-2024 correspondiente al periodo de cotización del mes de noviembre del 2024. Igualmente, se verificó la planilla de pago de seguridad social No 82405770 del 06-12-2024 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:

BRAYAN SEBASTIAN DIAZ PEÑA

NOMBRE:

URIEL ANTONIO RONCANCIO VARGAS

NOMBRE:

NATALIA ANDREA FORERO MARÍN

CARGO Y DEPENDENCIA:

ASESOR 3 CODIGO 105 - OFICINA ASESORA DE PRENSA Y COMUNICACIONES

CARGO Y DEPENDENCIA:

CONTRATISTA - JEFE OFICINA ASESORIA JURIDICA- SECRETARIA GENERAL Y DE CERCANIA AL CIUDADANO

CARGO Y DEPENDENCIA:

SECRETARÍA DE DESPACHO SECRETARÍA GENERAL Y CERCANIA AL CIUDADANO

FIRMA:

Sebastian Diaz

FIRMA:

Uriel Antonio Roncancio Vargas

FIRMA:

Natalia Andrea Forero Marin

CORRIENTE

ANDRÉS

Credit H
alabu

5600166359 - 5105610517 - 3300157673

Certificación Bancaria

Martes, 26 de noviembre de 2024

Gobernación De Cundinamarca

Bancolombia S.A. se permite informar que HOLMAN EDUARDO GONZALEZ ZARATE identificado(a) con CC 80068164, 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	94571596975	2017-01-30	ACTIVO	*****

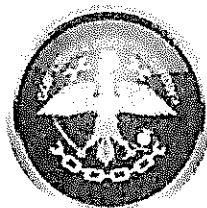
***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 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, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co



Gobernación de Cundinamarca

Bogotá, 20/12/2024

Doctor:

URIEL ANTONIO RONCANCIO VARGAS

Jefe oficina asesora Jurídica

SECRETARÍA GENERAL Y DE CERCANÍA AL CIUDADANO

GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA

Bogotá D.C.

Asunto: Remisión de documentos para trámite de pago No 04 del Contrato No. SG-CPS-088 - 2024

Respetado doctor:

Comedidamente remito de forma digital los soportes para pago del contrato mencionado en el asunto a nombre de HOLMAN EDUARDO GONZALEZ ZARATE identificado con cédula 80068164 por valor de \$3'285,000 para el trámite del pago número 4 de 4 así:

1. Recibido A Satisfacción Y Certificado Para Pago De Contratos/Convenios (A-Gc-Fr033)
2. Certificación bancaria menor a 30 días
3. Oficio remitario
4. Informe de supervisa
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 Evidencias

Cordialmente,

Sebastián Díaz Peña

BRAYAN SEBASTIÁN DIAZ PEÑA

Asesor 3 Código 105

Oficina Asesora de Prensa y Comunicaciones

ENTIDAD CERTIFICADA



CO-SC-CER303297



ST-CER655785



Secretaría General y de Cercanía al Ciudadano

Calle 26 #51-53 Bogotá D.C.

Sede Administrativa - Torre Central Piso 9.

Código Postal: 111321 - Teléfono: 7490000

Facebook: /CundiGob X: @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-088-2024	
Informe Parcial _____ / No. Del Informe 4	Informe Final <u> X </u>
Periodo del Informe: Del 04.12.2024 hasta el 30.12.2024	
Fecha en la que se rinde en informe :	05.12.2024

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO	
Contratista:	HOLMAN EDUARDO GONZALEZ ZARATE
NIT / C.C.:	800681643
Supervisor:	BRAYAN SEBASTIAN DIAZ PEÑA
Cargo:	ASESOR
Objeto del Contrato o Convenio:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA INGESTAR, ORGANIZAR Y SELECCIONAR EL MATERIAL AUDIOVISUAL PRODUCIDO POR EL EQUIPO DEL CENTRO DE PRODUCCIÓN AUDIOVISUAL DE LA SECRETARÍA DE PRENSA Y COMUNICACIONES CONTRIBUYENDO A DESARROLLAR LA ESTRATEGIA 360° DE COMUNICACIÓN INSTITUCIONAL DE LA ENTIDAD.
Fecha de Suscripción de Contrato o Convenio:	04.09.2024
Fecha de Inicio del Contrato o Convenio	04.09.2024
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	7100055796
Registro Presupuestal	4600025423
Valor Inicial del Contrato o Convenio	\$14,235.000
Adición	\$0
Vigencia Futura	\$0
Valor Total del Contrato	\$14,235,000
Plazo de Ejecución Inicial	(03) MESES Y VEINTISIETE (27) DÍAS CALENDARIO
Prorroga No.	0
Plazo de Ejecución Final	(03) MESES Y VEINTISIETE (27) 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	NA
Garantía de Cumplimiento	NA
Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual	NA

2. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Porcentaje de avance: 100%

1. Ingestar en los discos duros del Centro de Producción Audiovisual el material fotográfico y de video elaborado por los camarógrafos, fotógrafos y realizadores de la Secretaría de Prensa y Comunicaciones.

* En el periodo comprendido entre el 4 de diciembre y el 30 de diciembre , el contratista llevó a cabo los procesos de ingestión del material diario que llega de los diferentes fotógrafos y realizadores. Este material fue organizado por año, mes y día de la actividad. Se crearon las carpetas respectivas con el nombre de la actividad, el responsable y el autor de

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

las imágenes.
A continuación, se detallan las acciones sujetas al proceso de ingestión de los discos duros externos denominados JREYFOTO: las actividades y los eventos cubiertos por el equipo humano de comunicaciones y prensa durante el mes de diciembre fue debidamente organizado como ya es un proceso mecánico y dedicado para así gestionar la imágenes de los solicitantes.

2024-12-02 Cundicreators FOTO MIGUEL
2024-12-02 Fulles de Seguridad de Girardot y Ubaté, con Policia y SecGobierno FOTO MIGUEL
2024-12-02 Reunión con Famisanar FOTO MIGUEL

2.Organizar por carpetas, fechas de elaboración, temática, municipio y/o secretaria o entidad descentralizada acompañante, debidamente etiquetado por colores, el material en bruto, preseleccionado y artísticos desarrollado por el equipo audiovisual, capturado en territorio.
* Durante el periodo comprendido entre el 4 de diciembre y el 30 de diciembre, el contratista organizó el material audiovisual en bruto para asignarle una ubicación cronológica y espacial dentro del archivo digital de los discos duros (correspondiente a las actividades mencionadas en la obligación 1). Asimismo, alimente el banco de imágenes y cree nuevas carpetas para ampliar la galería con las mejores fotografías del gobernador. Denomine las carpetas de la siguiente manera:

Gira Ando cumpliendo 2024
Paisajes
Comunales
Rostros
Niños
Campesinos
Mujeres
Gobernador caminando
Selfies del gobernador
Abrazos del gobernador
Municipios
Deportes
Salud
Sabana de Occidente
IDACO
Artesanías
Artes y oficios
Productos
Adulto mayor
Rostros
Paisajes

Así mismo, se generó un espacio en Google Drive con el propósito de crear un acceso directo para los funcionarios que requieran las imágenes. A continuación, comparto el enlace correspondiente para evidenciar lo mencionado

3. Llevar un control de planilla de memorias de grabación, recibidas y entregadas, por el equipo de fotógrafos, camarógrafos y realizadores de la Secretaría de Prensa y Comunicaciones
* En el periodo comprendido entre el 4 de diciembre y el 30 de diciembre, el contratista Cumplió con las obligaciones requeridas. Se llevó un control detallado de las planillas de los fotógrafos, registrando sus nombres y la fecha de la última entrega de material. Esto permitió un seguimiento diario para identificar la última fecha en que se realizó la ingestión de material fotográfico, facilitando una gestión eficiente del flujo de trabajo.
A continuación, se enumeran las carpetas correspondientes a cada fotógrafo:

Carpeta de Daniel Galindo
Carpeta de Hernando Mendoza
Carpeta de Melisa Rassa
Carpeta de Miguel Durán
Este sistema de registro contribuyó a mantener el orden en las entregas y aseguró que ningún material quedara sin revisar o actualizar

4. Archivar y descargar de internet o medios de comunicación digitales el material que sea de interés para la Gobernación de Cundinamarca, con el fin de apoyar el monitoreo de medios necesarios en la Secretaría de Prensa y Comunicaciones
* En el periodo comprendido entre el 4 de diciembre y el 30 de diciembre, el contratista cumplió con las obligaciones requeridas y se procedió a archivar y descargar el material solicitado por los compañeros de las diversas secretarías y dependencias de la Gobernación de Cundinamarca. Este material fue compartido en formato de alta calidad a través de la plataforma WeTransfer, dirigido a entidades como la Agencia Catastral de Cundinamarca, la Secretaría de Educación, la Secretaría de Prensa y Comunicaciones, la Unidad de Pensiones de Cundinamarca, periodistas de Dorado Radio, y la Secretaría de Gobierno. En específico, se enviaron imágenes necesarias para el desarrollo de sus actividades. Este proceso de archivo y descarga no solo contribuye a la gestión eficiente del material visual, sino que también fortalece la comunicación y la divulgación institucional. Además, asegura que cada dependencia cuente con los recursos necesarios para cumplir sus funciones de manera efectiva, promoviendo la colaboración interinstitucional y mejorando el manejo de los recursos compartidos.
De esta forma, se refuerza el compromiso de apoyar la labor de cada área, consolidando los esfuerzos en pro de una administración eficiente y transparente

5.Asistir a los comités, reuniones y actividades que se requieran para la correcta ejecución del contrato.

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

* En el período comprendido entre el 4 de diciembre y el 30 de diciembre, el contratista fue convocado al Comité de Producción Audiovisual del CPA el lunes 2 de diciembre. El propósito de esta reunión fue organizar la logística de la actividad programada, denominada Cundi Creator. En la reunión, se discutieron diversos aspectos logísticos, como la coordinación del equipo de grabación, la disposición de los recursos técnicos y la planificación del cronograma de actividades. Además, se establecieron los roles y responsabilidades de cada miembro del equipo para asegurar una evento relevante

6. Cumplir con las demás obligaciones inherentes a la naturaleza del objeto contractual
* En el período comprendido entre el 4 de diciembre y el 30 de diciembre, el contratista no fue requerido

3. PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO

DOCUMENTO DE PAGO	FECHA	VALOR
3300147758	09.10.2024	\$3.650.000
3300151384	13.11.2024	\$3.650.000

ok

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

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor inicial del Contrato /	\$14.235.000	
Valor Adición	\$0	
Valor Ejecutado		\$14.235.000
Saldo a favor del Contratista		\$0
Saldo a favor de la Entidad		\$0
Sumas iguales	\$14.235.000	\$14.235.000

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

N/A

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

El valor del presente Contrato corresponde a la suma de CATORCE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE (\$14.235.000). La Secretaría de Prensa y Comunicaciones pagará al Contratista el valor del contrato así: 1) Pagos sucesivos mensuales por valor de TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$3.650.000) 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 correspondiente a la suma de TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS (\$3.285.000) 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.

Sebastian Diaz

BRAYAN SEBASTIAN DIAZ PEÑA
ASESOR

Bogotá, 20 diciembre de 2024

Cuenta de Cobro No. 004-2024
Contrato N° SPC-CPS-088-2024

**DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
SECRETARÍA DE PRENSA Y COMUNICACIONES
NIT: 899.999.114-0**

**DEBE A:
HOLMAN EDUARDO GONZALEZ ZARATE
C.C. 80068164 de Bogota**

**LA SUMA DE:
\$3.285.000**

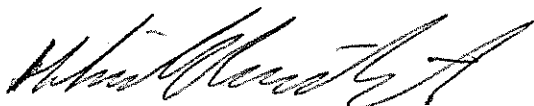
TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS

Por concepto de:

Honorarios causados en el período comprendido entre 4 de diciembre de 2024 y el 30 de diciembre de 2024. En virtud del contrato de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión cuyo objeto es "PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA INGESTAR, ORGANIZAR Y SELECCIONAR EL MATERIAL AUDIOVISUAL PRODUCIDO POR EL EQUIPO DEL CENTRO DE PRODUCCIÓN AUDIOVISUAL DE LA SECRETARÍA DE PRENSA Y COMUNICACIONES CONTRIBUYENDO A DESARROLLAR LA ESTRATEGIA 360° DE COMUNICACIÓN INSTITUCIONAL DE LA ENTIDAD.

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

Cordialmente,



HOLMAN EDUARDO GONZALEZ ZARATE

CEDULA: 80068164

DIRECCIÓN: CRA 7 NO. 16-29 INT 5

CELULAR: 3124302268

CORREO ELECTRONICO: ministerioholmaneduardo@gmail.com

NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCARIA: Bancolombia

NÚMERO DE CUENTA: 94571596975

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES
Del 4 de Diciembre al 30 de Diciembre del 2024.

No de contrato:	Plazo de ejecución:	
SPC-CPS-088-2024	3 meses y 27 días	
CDP:	Fuente de recursos del Contrato:	
7100055796 del 3 de septiembre 2024	Inversión X _Funcionamiento_	
Nombre del contratista:	Informe para pago No. 04 de 04	
HOLMAN EDUARDO GONZALEZ ZARATE	Fecha de reporte: 20 de diciembre de 2024	
Identificación:	Fecha del Acta de Inicio del Contrato:	
80068164	4 de septiembre de 2024	
Teléfono de contacto:	Fecha prevista de Terminación del Contrato:	
3124302268	30 de diciembre de 2024	
Valor total del contrato:	Entidad prestadora de salud:	
\$14.235.000	SURA	
Valor del pago del periodo reportado:	Fondo de pensiones:	
\$3.285.000	Colfondos	
Saldo por ejecutar:	Aseguradora de riesgos laborales:	
\$0	ARL Positiva	
Consignación Cuenta Bancaria		
Banco:	N° de cuenta:	Tipo de cuenta:
Bancolombia	94571596975	Ahorros

Obligación No. 1		
1. Ingestar en los discos duros del Centro de Producción Audiovisual el material fotográfico y de video elaborado por los camarógrafos, fotógrafos y realizadores de la Secretaría de Prensa y Comunicaciones.		
Descripción de la Actividad:		
Actividad desarrollada	Fecha de la Actividad	Evidencias Adjuntas
Durante el mes de diciembre, se llevaron a cabo los procesos de ingestión del material diario que llega de los diferentes fotógrafos y realizadores. Este material fue organizado por año, mes y día de la actividad. Se crearon las carpetas respectivas con el nombre de la actividad, el responsable y el autor de las imágenes. A continuación, se detallan las acciones sujetas al proceso de ingestión de los discos duros externos denominados JREYFOTO: las actividades y los eventos cubiertos por el equipo humano de comunicaciones y prensa durante el mes de diciembre fue debidamente organizado como ya es un proceso mecánico y dedicado para así gestionar la imágenes de los solicitantes. 2024-12-02 Cundicreators FOTO MIGUEL 2024-12-02 Fulles de Seguridad de Girardot y Ubaté, con Policía y SecGobierno FOTO MIGUEL 2024-12-02 Reunión con Famisanar FOTO MIGUEL	4 de diciembre al 30 de diciembre 2024	De acuerdo a la actividad realizada, se deja evidencia en el enlace https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1xicC0ZSd6AAhRuFQlJqLuSnkOpPWRu8g También se adjuntan evidencias en el CD.
Obligación No. 2		
2. Organizar por carpetas, fechas de elaboración, temática, municipio y/o secretaria o entidad descentralizada acompañante, debidamente etiquetado por colores, el material en bruto, preseleccionado y artísticos desarrollado por el equipo audiovisual, capturado en territorio.		
Descripción de la Actividad:		
Actividad desarrollada	Fecha de la Actividad	Evidencias Adjuntas

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES
Del 4 de Diciembre al 30 de Diciembre del 2024.

Organice el material audiovisual en bruto para asignarle una ubicación cronológica y espacial dentro del archivo digital de los discos duros (correspondiente a las actividades mencionadas en la obligación 1). Asimismo, alimente el banco de imágenes y cree nuevas carpetas para ampliar la galería con las mejores fotografías del gobernador. Denomine las carpetas de la siguiente manera: ● Gira Ando cumpliendo 2024 ● Paisajes ● Comunes ● Rostros ● Niños ● Campesinos ● Mujeres ● Gobernador caminando ● Selfies del gobernador ● Abrazos del gobernador ● Municipios ● Deportes ● Salud ● Sabana de Occidente ● IDACO ● Artesanías ● Artes y oficios ● Productos ● Adulto mayor Así mismo, se generó un espacio en Google Drive con el propósito de crear un acceso directo para los funcionarios que requieran las imágenes. A continuación, comparto el enlace correspondiente para evidenciar lo mencionado: <u>Enlace al Drive</u> https://drive.google.com/drive/folders/1Dd9LgscCibKjyRaHLdJDKIO6JMQqLI		4 de diciembre al 30 de diciembre 2024	De acuerdo a la actividad realizada, se deja evidencia en el enlace https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1xicC0ZSd6AAhRuFQlJgLuSnkOpPWRu8g También se adjuntan evidencias en el CD.
Obligación No. 3			
Llevar un control de planilla de memorias de grabación, recibidas y entregadas, por el equipo de fotógrafos, camarógrafos y realizadores de la Secretaría de Prensa y Comunicaciones.			
Descripción de la Actividad:			
Actividad desarrollada	Fecha de la Actividad	Evidencias Adjuntas	
Cumplí con las obligaciones requeridas. Se llevó un control detallado de las planillas de los fotógrafos, registrando sus nombres y la fecha de la última entrega de material. Esto permitió un seguimiento diario para identificar la última fecha en que se realizó la ingestión de material fotográfico, facilitando una gestión eficiente del flujo de trabajo. A continuación, se enumeran las carpetas correspondientes a cada fotógrafo:	4 de diciembre al 30 de diciembre 2024	De acuerdo a la actividad realizada, se deja evidencia en el enlace https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1xicC0ZSd6AAhRuFQlJgLuSnkOpPWRu8g También se adjuntan evidencias en el CD.	

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES
Del 4 de Diciembre al 30 de Diciembre del 2024.

● Carpeta de Daniel Galindo ● Carpeta de Hernando Mendoza ● Carpeta de Melisa Rassa ● Carpeta de Miguel Durán Este sistema de registro contribuyó a mantener el orden en las entregas y aseguró que ningún material quedara sin revisar o actualizar.		
Obligación No. 4		
Archivar y descargar de internet o medios de comunicación digitales el material que sea de interés para la Gobernación de Cundinamarca, con el fin de apoyar el monitoreo de medios necesarios en la Secretaría de Prensa y Comunicaciones.		
Descripción de la Actividad:		
Actividad desarrollada	Fecha de la Actividad	Evidencias Adjuntas
Cumplí con las obligaciones requeridas y se procedió a archivar y descargar el material solicitado por los compañeros de las diversas secretarías y dependencias de la Gobernación de Cundinamarca. Este material fue compartido en formato de alta calidad a través de la plataforma WeTransfer, dirigido a entidades como la Agencia Catastral de Cundinamarca, la Secretaría de Educación, la Secretaría de Prensa y Comunicaciones, la Unidad de Pensiones de Cundinamarca, periodistas de Dorado Radio, y la Secretaría de Gobierno. En específico, se enviaron imágenes necesarias para el desarrollo de sus actividades. Este proceso de archivo y descarga no solo contribuye a la gestión eficiente del material visual, sino que también fortalece la comunicación y la divulgación institucional. Además, asegura que cada dependencia cuente con los recursos necesarios para cumplir sus funciones de manera efectiva, promoviendo la colaboración interinstitucional y mejorando el manejo de los recursos compartidos. De esta forma, se refuerza el compromiso de apoyar la labor de cada área, consolidando los esfuerzos en pro de una administración eficiente y transparente.	4 de diciembre al 30 de diciembre 2024	De acuerdo a la actividad realizada, se deja evidencia en el enlace https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1xicC0ZSd6AAhRuFQIJqLuSnkOpPWRu8g También se adjuntan evidencias en el CD.
Obligación No. 5		
Asistir a los comités, reuniones y actividades que se requieran para la correcta ejecución del contrato.		
Descripción de la Actividad:		
Actividad desarrollada	Fecha de la Actividad	Evidencias Adjuntas

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES
Del 4 de Diciembre al 30 de Diciembre del 2024.

Durante este periodo, fui convocado al Comité de Producción Audiovisual del CPA el día 4 de diciembre. El propósito de esta reunión fue organizar la logística de la actividad programada, denominada <i>Cundi Creator</i> . En la reunión, se discutieron diversos aspectos logísticos, como la coordinación del equipo de grabación, la disposición de los recursos técnicos y la planificación del cronograma de actividades. Además, se establecieron los roles y responsabilidades de cada miembro del equipo para asegurar un evento relevante.	4 de diciembre al 30 de diciembre 2024	De acuerdo a la actividad realizada, se deja evidencia en el enlace https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1xicC0ZSd6AAhRuFQlJqLuSnkOpPWRu8g También se adjuntan evidencias en el CD.
Obligación No. 6		
Cumplir con las demás obligaciones inherentes a la naturaleza del objeto contractual		
Descripción de la Actividad:		
Actividad desarrollada	Fecha de la Actividad	Evidencias Adjuntas
Durante este periodo no fui convocado ni requerido	4 de diciembre al 30 de diciembre 2024	De acuerdo a la actividad realizada, se deja evidencia en el enlace https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1xicC0ZSd6AAhRuFQlJqLuSnkOpPWRu8g También se adjuntan evidencias en el CD.

OBSERVACIONES:
No aplica.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:
Se han cumplido con las obligaciones contractuales.

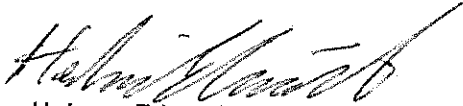
DECLARACIÓN No. 1: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES
Del 4 de Diciembre al 30 de Diciembre del 2024.

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



Nombre: Holman Eduardo González Zarate

Cedula: 80068164

Celular: 3124302268

Correo: ministerioholmaneduardo@gmail.com

DATOS DEL APORTANTE							DATOS DE LA PLANILLA						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
CC	80068154	HOLMAN EDUARDO GONZALEZ ZAPATE	ca.7815-29 int.ecr 5	7255303	ministerioholmaneduardo@gmail.com		PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLADOS	OPC
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		2024-11	2024-11	1	05/12/2024	81830775	1	0
UNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.		TOTAL A PAGAR						5423.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NT	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					
EPS010	EPS Sur	800681702-2	182.500	0		0		0	0	0	0	182.500	1

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NT	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
231001	Colfondos	900227940-6	233.600	0	0	0	0	0	0	0	233.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otras 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. Asistencias	Valor										
14-23	Positiva Seguros	800011153-8	7.700				7.700	0	0	7.700			77	7.700	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, UP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	182.500	182.500
Pensión	1	233.600	233.600
Riesgos Laborales	1	7.700	7.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	423.800	423.800



DATOS DEL APORTANTE						EXHIBIDO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	DATOS DE LA PLANILLA							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO		PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSAO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSAO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONER				EMPLÉSE66	UPC	1
UNICA	1 - Indica no radiante			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.		NO							

CC	80063164	NOLMAN EDUARDO GONZALEZ ZARATE	5747410-29 Inter 5	7250303	rematador@nolmaneduardo@gmail.com		PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSAO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSAO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
												EMPLÉSE66	UPC	
												1	2	3
												TOTAL A PAGAR		

DETALLE POR COTIZANTE[illegible]

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	8000164	HOLMAN EDUARDO GONZALEZ	ora7816-20 Interior 5	7252303	minstereholmaneduardo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASIGNADA	FECHA PAGO ASIGNADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLASADA
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-12	2024-12	1	06/12/2024	82405770	10
					TOTAL A PAGAR
					\$377.300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD											
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora	Valor Mora UPC
					No Autorización	Valor	No Autorización	Valor			
EPS010	EPS Suria	800089720-2	182.500	0		0		0	0	0	0
										Total a Pagar	No Afiliados
										182.500	1

TOTALES PENSION											
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
231201	Colfondos	800227842-6	208.000	0	0	0	0	0	0	0	208.000
											1

TOTALES RIESGOS LABORALES											
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal	No Radicado
				No Autorización	Valor	Sistemas					Saldo a Favor
14-21	Positiva Seguros	800011153-6	6.800				6.800	0	0	6.800	
										Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad
										0	6.800
											Total a Pagar
											6.800
											No Afiliados
											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, SRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	182.500	182.500
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

DATOS DEL APORTANTE						DATOS DE LA PLANILLA								
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
CC	60008184	HOLMAN EDUARDO GONZALEZ ZARATE	cta7818-29 intalier 5	72533603	miplanilla@compensar.com		PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES						EMPLEADOS
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO						1	2		
UNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D.C	BOGOTÁ C.C								TOTAL A PAGAR	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSION				SALUD		RIESGOS LABORALES				CCP			PARAFISCALES									
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	CAC APP	INC APP	Corrección	Volumen a Atribuido	Volumen Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	CAC EPS	INC EPS	Edificación / Valor UPC	CAC ARL	INC ARL	Calificación	Código CCP	INC CCP	Aporte CCP	RECORTE por FORTALECER	Aporte BENA	Aporte ECBF	Aporte ESAP	Aporte MEH	
1	CC	60008184	GONZÁLEZ ZARATE HOLMAN EDUARDO	60	8	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	231061	1.902.800	228.000	0	0	0	0	EPB515	1.902.800	792.000	14-23	1.902.800	1	6.800	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE							DATOS DE LA PLANILLA						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DI/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DI/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
CC	80008164	MOLMAN EDUARDO GONZALEZ ZARATE	ora7816-35 interior 5	7250003	mmolmaneholman@gmail.com		80873758	02-10-2024				EMPLEADOR	UPC
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	1	0			
UNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.				TOTAL A PAGAR				
													\$40.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD											
Código EPS	Nombre	NT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora	Valor Mora UPC
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor			
EPS010	EPS Sura	80008162 2	20.000	0		0		0	0	0	0
										Total a Pagar	No. Afiliados
										20.000	1

TOTALES PENSION											
Código APP	Nombre	NT	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
231001	Cotendex	800277940-6	25.500	0	0	0	0	0	0		25.500
											No. Afiliados
											1

TOTALES RIESGOS LABORALES											
Código ARL	Nombre	NT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal	No. Radicado
				No. Autorización	Valor						Valor Saldo a Favor
14-23	Poncha Seguros	800011153-8	900				900	0	0	900	Fondo Solidaridad
										Total a Pagar	No. Afiliados
										900	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NT	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			
Tipos Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	20.000	20.000
Pensión	1	25.500	25.500
Riesgos Laborales	1	900	900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	46.500	46.500

DATOS DEL APORTANTE						EXDNERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	DATOS DE LA PLANILLA					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREG		PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSAO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSAO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
CC	8008184	HOLJAN EDUARDO GONZALEZ ZARATE	cra 7816-29 Interior 5	7250303	mmistaticholima.nadualdo@gmail.com		80877758	02-10-2024				EMPLAZADO
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D.C	BOGOTÁ D.C		2024-10	2024-10	N	00/11/2024	81321623	1
											0	
											TOTAL A PAGAR	
											\$48.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES												PERSONA				SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES						
No	Tip	No de IDENTIFICACIÓN	Apellidos y Nombres	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
1	CC	8008184	GONZALEZ ZARATE HILMAN EDUARDO	18	0	14																													
				21-10-24	1 400 000	23 800	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

 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-088-2024
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA INGESTAR, ORGANIZAR Y SELECCIONAR EL MATERIAL AUDIOVISUAL PRODUCIDO POR EL EQUIPO DEL CENTRO DE PRODUCCIÓN AUDIOVISUAL DE LA SECRETARÍA DE PRENSA Y COMUNICACIONES CONTRIBUYENDO A DESARROLLAR LA ESTRATEGIA 360° DE COMUNICACIÓN INSTITUCIONAL DE LA ENTIDAD."
CONTRATISTA	HOLMAN EDUARDO GONZALEZ ZARATE
IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA	80068164
TIPO DE CONTRATO O CONVENIO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
SUPERVISOR DEL CONTRATO	BRAYAN SEBASTIAN DIAZ PEÑA
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	3 DE SEPTIEMBRE 2024
FECHA DE INICIO	4 DE SEPTIEMBRE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE DICIEMBRE 2024
EL CONTRATO SE ENCUENTRA LIQUIDADADO	SI _____ Fecha de liquidación: NO <u>X</u> Motivo: No requiere por ser prestación de servicios
INDIQUE SI EL EXPEDIENTE ES FÍSICO, DE SECOP II O HÍBRIDO	HÍBRIDO
N° PROCESO SECOP	C01.PCCNTR.6723353
INDIQUE SI SE CUMPLIERON COMPLETAMENTE LAS OBLIGACIONES CONTRAÍDAS EN EL CONTRATO /CONVENIO	SI <u>X</u> NO _____ (EXPLIQUE)
VERIFICACIÓN DE GARANTÍAS	N/A
FECHA DE CUMPLIMIENTO DE LOS AMPAROS	N/A
SE CUMPLIERON LAS CONDICIONES DE DISPOSICIÓN FINAL O RECUPERACIÓN AMBIENTAL DE LAS OBRAS O BIENES	SI _____ NA <u>X</u> NO _____ (EXPLIQUE)
NÚMERO DE FOLIOS CON QUE CIERRA EL EXPEDIENTE SI ES FÍSICO O HÍBRIDO (Parte Física)	141 folios
INDIQUE EL ÚLTIMO DOCUMENTO PUBLICADO EN SECOP II, SI EL EXPEDIENTE ES ELECTRÓNICO SECOP II O HÍBRIDO	CUENTA No 004

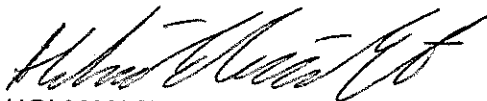
 Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: A-GC-FR-041
		Versión: 04
	ACTA DE CIERRE DEL EXPEDIENTE CONTRACTUAL	Fecha aprobación: 21/08/2024

INDIQUE EL ÚLTIMO DOCUMENTO QUE REPOSA EN EL EXPEDIENTE FÍSICO SI ESTE EXISTE	EVALUACIÓN DE PROVEEDORES
---	---------------------------

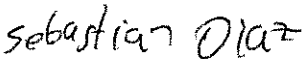
Certifico que en el expediente contractual reposan los informes de supervisión /interventoría y las certificaciones de cumplimiento, las cuales dan cuenta de la ejecución del Contrato/Convenio en su totalidad y a satisfacción de la Entidad.

En consecuencia, se cierra el expediente contractual correspondiente

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



Nombre: HOLMAN EDUARDO GONZALEZ ZARATE
C.C. No. 80068164
Cargo CONTRATISTA



Revisó: BRAYAN SEBASTIAN DIAZ PEÑA
Proyectó: ASESOR 3 CÓDIGO 105