ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
DESARROLLO ECONÓMICO
Instituto para la Economía Social

**FORMATO**

# INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATOS

**Código: PA04-FO-026**
**Versión: 18**
**Fecha: 05/06/2025**

## 1. Datos del Informe

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **1.1. Dirección, Subdirección y/o Oficina:** | 110201 Oficina Asesora de Comunicaciones | | | | | | | | | |
| **1.2. Periodo del Cobro:** | **Desde:** | DD | MM | AAAA | **Hasta:** | DD | MM | AAAA | | |
| | | 01 | 07 | 2025 | | 31 | 07 | 2025 | | |
| **1.3. Nombre del Contratista** | **NELSON EMIR CICUAMIA SUAREZ** | | | | | | | **C.C/NIT:** | **80.063.016** | |
| **1.4.Tipo de regimen:** | No responsable | | **Código de la actividad económica** | | | 5911 - Actividades de producción de películas cinematográficas, videos, programas, anuncios y comerciales de televisión | | | | |
| **1.5. No. del Informe:** | 6 | | | | | **No. de la Factura** | | N/A | | |
| **1.6. Nombre del Supervisor:** | MARIA ANDREA SOLANO | | | | | **Cargo o Contrato:** | | JEFE OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES ( E ) | | |

## 2. DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **2.1. Numero de Contrato:** | **No.** | **7460238 - 128** | | | **Vigencia:** | **2025** | |
| **2.2. Objeto del Contrato:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS A LA OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES, PARA ADELANTAR CUBRIMIENTOS FOTOGRÁFICOS, LA PRODUCCIÓN, REALIZACIÓN Y EDICIÓN DE CONTENIDOS Y PIEZAS AUDIOVISUALES QUE INFORMEN, SENSIBILICEN Y FORTALEZCAN LA IMAGEN DEL INSTITUTO PARA LA ECONOMÍA SOCIAL - IPES | | | | | | |
| **2.3. Plazo de ejecución del Contrato:** | **DIEZ (10) MESES Y QUINCE (15) DIAS** | | | | **Fecha de inicio** | DD: 12 | MM: 02 / AAAA: 2025 |
| | | | | | **Fecha de terminación** | DD: 26 | MM: 12 / AAAA: 2025 |
| **2.4. Valor Contrato:** | **$** | | | | | | **84.000.000,00** |
| **2.5. Porcentaje de ejecución del contrato:** | **53,65%** | | **Porcentaje de tiempo ejecutado:** | | | **53,64%** | |

## 3. MODIFICACIONES DEL CONTRATO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **3.1. Adiciones en valor:** | | **Adiciones en tiempo** | | | | **Fecha adición:** | |
| **3.2. Prorroga al plazo:** | | | **Fecha de la prorroga:** | | | | |
| **3.3. Suspensión:** | | **Fecha Inicio** | | **Fecha de Terminación** | | **Tiempo Días** | |

## 4. EJECUCIÓN ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO

| 4.1. OBLIGACIONES CONTRACTUALES | 4.2. ACTIVIDADES REALIZADAS | 4.3. PRODUCTOS |
|---|---|---|
| Realizar la toma de fotografías de los diferentes eventos y actividades que realice la Entidad | Realice las fotografías sesion concejo de bogota, Graduacion bachillers fontibon y Jordana limpiza kioskoscarrera 7 | Se adjuntan en el respectivo Link de Drive de Evidencias |
| Realizar la preproducción, producción y posproducción de piezas audiovisuales para las comunicaciones internas y externas, acorde con las especificaciones técnicas definidas por la supervisión del contrato. | realice la preproducción, producción y posproducción de dos videos 90 segundos | Se adjuntan en el respectivo Link de Drive de Evidencias |
| Proponer la conceptualización y la estética de cada proyecto con base en los brief y las necesidades en términos de comunicación audiovisual | realice conceptualización y la estética del video Presentacion protocolos para en Concejo de Bogota | Se adjuntan en el respectivo Link de Drive de Evidencias |
| Realizar la edición de videos atendiendo las necesidades de la Oficina Asesora de Comunicaciones. | Realice la edición jordana de Limpieza kioskos carrera 7 | Se adjuntan en el respectivo Link de Drive de Evidencias |
| Realizar reels y videos en formatos vertical y horizontal para publicar en las diferentes Redes Sociales de la Entidad. | Realice los videos en formato vertical valores Ipes | Se adjuntan en el respectivo Link de Drive de Evidencias |

| | | |
|---|---|---|
| Organizar y clasificar el archivo producido en el desarrollo de sus obligaciones contractuales y entregarlo a la Oficina Asesora de Comunicaciones en el medio destinado para tal fin. | Se realizo la organizar y clasificar el archivo producido en el desarrollo de sus obligaciones contractuales y entregarlo a la Oficina Asesora de Comunicaciones en el medio destinado para tal fin. | Se adjuntan en el respectivo Link de Drive de Evidencias |
| Entregar en bruto el material producido en el marco del cumplimiento de sus obligaciones,<br>para su correspondiente archivo de acuerdo con las exigencias técnicas requeridas para tal efecto | se entrego en bruto el material para su correspondiente archivo de acuerdo con las exigencias técnicas requeridas para tal efecto | Se adjuntan en el respectivo Link de Drive de Evidencias |

**5. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL**

| 5.1. RUBROS Y CONCEPTO DEL GASTO | 5.2.VIGENCIA | 5.3 FONDO | 5.4. NÚMERO CERTIFICADO REGISTRO PRESUPUESTAL | 5.5. VALOR A COBRAR |
|---|---|---|---|---|
| O2301174599202400270903 7 - 232020200883990 Otros servicios profesionales, técnicos y empresariales n.c.p. | 2025 | 1-100-F001 VA-Recursos distrito | 174 | $ 8.000.000 |
| | | | | |
| **TOTAL** | | | | **$ 8.000.000** |

**6. DATOS DE PAGO**

Teniendo en cuenta lo anterior y en cumplimiento de la FORMA DE PAGO del contrato, se puede proceder al pago:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **6.1. VALOR EN NUMEROS:** | **8.000.000** | **6.2. TIPO DE CUENTA:** | AHORRO |
| **6.3. ABONO DE PAGO EN CUENTA BANCARIA No.** | 0550488413450401 | **6.4. BANCO:** | Banco Davivienda |

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

| ITEM | PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO | VALOR APORTADO (Sobre el 40% del ingreso mensual) no debe ser inferior a un SMLV | NÚMERO DE LA PLANILLA | ENTIDAD |
|---|---|---|---|---|
| PENSIÓN | JUNIO | $ 512.000 | 88275076 | PORVENIR |
| FONDO DE SOLIDARIDAD (1% MAS DE 4 SMLV) | N/A | N/A | N/A | N/A |
| SALUD | JUNIO | $ 400.000 | 88275076 | ALIANSALUD |
| RIESGOS PROFESIONALES | JUNIO | $ 33.500 | 88275076 | POSITIVA |

**8. VERIFICACIÓN DE PRODUCTOS DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES**

Como apoyo a la supervisión me permito certificar que el presente informe cumple con las actividades y productos contractuales que se encuentran descritos en el Numeral 4 y los soportes para el periodo establecido en el Numeral 1,2 se deben subir a la plataforma SECOP II, y de ser necesario almacenarlos en medio magnético conforme a las directrices establecidas por la entidad como el instructivo de tramite de cuentas.

**CAROL LILIANA DAZA RUEDA**
**NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN**

**FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN**

**9. AUTORIZACION Y FIRMA DEL SUPERVISOR**

En mi calidad de supervisor de este contrato Certifico que el/la contratista ha cumplido a cabalidad con el objeto y obligaciones y que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social fueron presentados conforme a lo establecido en la ley. Por lo cual autorizo proceder a efectuar el pago correspondiente al periodo del presente informe.

Nelson Cicuamia S.

**FIRMA CONTRATISTA**
**NELSON EMIR CICUAMIA SUAREZ**

**FIRMA SUPERVISOR**
**MARIA ANDREA SOLANO / JEFE OFICINA ASESORA COMUNICACIONES ( E )**