

**CERTIFICADO**

El suscrito interventor o supervisor del contrato indicado a continuación CERTIFICA que:

El contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones establecidas en el contrato. Además, el contrato, orden de compra o servicio, cuenta con la respectiva apropiación presupuestal con cargo al rubro indicado, según los certificados expedidos por el responsable del presupuesto. El contratista para la ejecución del contrato acreditó en forma mensual el pago de aportes parafiscales o aportes de seguridad social, y cuenta con pólizas aprobadas (si aplica) y acta de inicio.

**INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA**

TIPO IDENTIFICACION	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	BANCO	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA	CONTRATO	FECHA ACTA INICIO	ADICION (marque X)	PRORROGA (marque X)
CC	1022396720	ANDRES FELIPE GARCIA IZQUIERDO	BANCO DE BOGOTÁ	AHORROS	131253890	ATENEA-336-2026	27/1/2026		

**OBJETO CONTRATO:** Prestar servicios profesionales para la planeación de la preproducción, producción y posproducción de contenidos audiovisuales, destinados al fortalecimiento de las estrategias de comunicación de los programas, proyectos e iniciativas de la entidad.

**INFORMACIÓN PRESUPUESTAL**

FUENTE DE RECURSOS	CDP	CRP	CRP INTERNO-BOGDATA	FECHA CRP	CODIGO CONCEPTO GASTO	RUBRO PRESUPUESTAL	DEPOSITO (Aplica para FONDO CUENTA)	VALOR FACTURADO A AFECTAR POR CRP
ATENEA	142	643	5001014092	24/1/2026	O232020200991121	O230117220220240205010 63		\$ 918.668

En consecuencia se autoriza pagar la(s) factura(s) o cuenta(s) de cobro relacionadas, cuyo valor se ajusta a las cantidades y precios acordados en el respectivo contrato, orden de compra o de servicio

**FACTURAS O CUENTAS DE COBRO AUTORIZADAS**

No. FACTURA O CUENTA DE COBRO	FECHA PERIODO DE FACTURA O CUENTA DE COBRO	VALOR FACTURADO
1	del 27 al 30 enero 2026	\$ 918.668
<b>VALOR TOTAL:</b>		<b>\$ 918.668</b>

**Novecientos dieciocho mil seiscientos sesenta y ocho**

NOTAS ADICIONALES \_\_\_\_\_

El siguiente cuadro aplica para pagos de las IES que tienen fuentes con recursos derivados de convenios con los FDL

INFORMACIÓN CONVENIOS FDL			
NOMBRE FDL	CONVOCATORIA	N° CONVENIO SUSCRITO	VALOR FACTURADO A AFECTAR
<b>VALOR TOTAL:</b>			-

NOTA: Para el correcto registro y aplicación contable se debe anexar el archivo plano con el detalle de la información por cada FDL, la cual fue revisada conjuntamente con los profesionales de contabilidad.

FECHA EXPEDICIÓN:	30 de enero de 2026
NOMBRE DEL INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR:	Shelley Vanessa Oviedo Arias
CARGO DEL INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR:	Asesora de Comunicaciones de la Dirección General
FIRMA SUPERVISOR:	



**FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN Y SUPERVISION DE ACTIVIDADES**

CÓDIGO: F1\_P10\_C

VERSIÓN: 2

PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL

FECHA DE APROBACION:  
15/04/2025

Página 1 de 3

<b>NÚMERO DEL CONTRATO O CONVENIO</b>	ATENEA-336-2026
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA O ALIADO/ASOCIADO/ COOPERANTE:</b>	ANDRES FELIPE GARCIA IZQUIERDO
<b>NOMBRE IDENTITARIO</b>	NA
<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR:</b>	SHELLEY VANESSA OVIEDO ARIAS
<b>CARGO DEL SUPERVISOR:</b>	Asesora de Comunicaciones de la Dirección General
<b>FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO:</b>	26/12/2026
<b>MODIFICACIONES (SI APLICA)</b>	NA
<b>PERIODO DEL INFORME:</b>	Del 27 al 30 de enero
<b>FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME:</b>	30 de enero del 2026
<b>PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL (NÚMERO DE PLANILLA Y FECHA) Y/O CERTIFICACIÓN DE APOORTE Y PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL PARA LAS PERSONAS JURÍDICAS:</b>	45470954 pagado el 2/02/2026
<b>PORCENTAJE DE AVANCE DEL CONTRATO O CONVENIO:</b>	1,2%
<b>FECHA DE PUBLICACIÓN DE LA ÚLTIMA CUENTA Y/O FACTURA Y EL INFORME Y/O SOPORTES EN SECOP II</b>	NA

**OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO**

Prestar servicios profesionales para la planeación de la preproducción, producción y posproducción de contenidos audiovisuales, destinados al fortalecimiento de las estrategias de comunicación de los programas, proyectos e iniciativas de la entidad.

<b>OBLIGACIONES Y/O COMPROMISOS DEL CONTRATO O CONVENIO</b> (Relacionar las obligaciones y/o compromisos específicas contractuales)	<b>DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO</b> (Relacionar cada una de las actividades que ejecutó dentro de las respectivas obligaciones y/o compromisos)	<b>EVIDENCIA Y SU UBICACIÓN</b> (Incluir enlace de la ruta (Carpeta de SharePoint y/o SIGA) donde se ubica el (los) soporte (s) que muestra la actividad cumplida mencionada en la columna anterior)
1. Realizar el cubrimiento fotográfico y de video de los eventos y actividades de la Agencia, incluyendo reportería audiovisual con equipo técnico propio (cámara fotográfica y de video, lentes, baterías de cámara, tarjetas SD, flash, baterías de flash, luces, trípode, lectores de	Realicé el cubrimiento de los diferentes eventos y dispongo de los equipos adecuados para la toma de fotografía y videos de alta calidad en los diferentes eventos y reuniones. Los productos realizados se cargaron en el drive de archivo correspondiente de la Agencia Atenea.	<a href="#">OBLIGACIÓN 1</a> 1.1 28_1_2026 Inducción Uniminuto. 1.2 30_01_2026 Inducción San Buenaventura. 1.3 30_01_2026 Inducción UDCA

**Piensa en el medio ambiente antes de imprimir este documento.**

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA  
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA LEY 1581 DE 2012 Y LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE LA AGENCIA PUBLICADA EN LA PÁGINA WEB <https://agenciaatenea.gov.co/>

<b>OBLIGACIONES Y/O COMPROMISOS DEL CONTRATO O CONVENIO</b> (Relacionar las obligaciones y/o compromisos específicas contractuales)	<b>DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO</b> (Relacionar cada una de las actividades que ejecutó dentro de las respectivas obligaciones y/o compromisos)	<b>EVIDENCIA Y SU UBICACIÓN</b> (Incluir enlace de la ruta (Carpeta de SharePoint y/o SIGA) donde se ubica el (los) soporte (s) que muestra la actividad cumplida mencionada en la columna anterior)
tarjetas, accesorios de cámara, telepromter, dron, entre otros) en óptimas condiciones y desplazamiento a los lugares indicados por la entidad por cuenta propia, excepto en casos de difícil acceso o alto riesgo.		
2. Apoyar la generación de historias, testimonios e informes audiovisuales, suministrando material fotográfico y videográfico en los formatos requeridos para medios digitales e impresos.	Se apoyó la generación de testimonios, realización de video y fotografía en los formatos requeridos para los diferentes medios digitales. Los productos realizados se cargaron en el drive de archivo correspondiente de la Agencia Atenea.	<a href="#">OBLIGACIÓN 2</a> 1.1 28_1_2026 Inducción Uniminuto. 1.2 30_01_2026 Inducción San Buenaventura. 1.3 30_01_2026 Inducción UDCA
3. Editar y preparar el material audiovisual, asegurando la entrega oportuna de los productos solicitados en coherencia con las necesidades de la estrategia de comunicación.	Se realizó la edición de material audiovisual con los parámetros establecidos asegurando la oportuna entrega de los mismos.	<a href="#">OBLIGACIÓN 3</a> 1.1 28_1_2026 Inducción Uniminuto. 1.2 30_01_2026 Inducción San Buenaventura. 1.3 30_01_2026 Inducción UDCA
4. Mantener actualizado y organizado el repositorio audiovisual y fotográfico de la Agencia, garantizando su adecuada clasificación y almacenamiento.	Se actualizó y se organizó el material realizado durante el mes en los repositorios de la agencia correspondientes a video, fotografía y releases.	<a href="#">OBLIGACIÓN 4</a> 4.1 Evidencias archivos en drive de Agencia Atenea enero 2026
5. Entregar los productos audiovisuales en un plazo máximo de 24 horas posteriores al evento o grabación, cumpliendo los formatos técnicos requeridos y gestionando cuando corresponda las autorizaciones de uso de imagen y video, conforme a los lineamientos de la Agencia.	Se entregó oportunamente los videos audiovisuales en los tiempos establecidos cumpliendo con los formatos técnicos requeridos.	
6. Participar y completar el curso virtual "Integridad, Transparencia y lucha contra la corrupción" de la Función Pública, a través del aplicativo EVA. Para ello, deberá presentar al supervisor el correspondiente certificado de cumplimiento dentro de un plazo de tres (3) meses contados a	En el mes de enero no se requirió esta obligación	



**FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN Y SUPERVISION DE ACTIVIDADES**

CÓDIGO: F1\_P10\_C

VERSIÓN: 2

PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL

FECHA DE APROBACION:  
15/04/2025

Página 3 de 3

OBLIGACIONES Y/O COMPROMISOS DEL CONTRATO O CONVENIO (Relacionar las obligaciones y/o compromisos específicas contractuales)	DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO (Relacionar cada una de las actividades que ejecutó dentro de las respectivas obligaciones y/o compromisos)	EVIDENCIA Y SU UBICACIÓN (Incluir enlace de la ruta (Carpeta de SharePoint y/o SIGA) donde se ubica el (los) soporte (s) que muestra la actividad cumplida mencionada en la columna anterior)
partir del inicio de la ejecución del contrato		

**SEGUIMIENTO AL CONTRATO Y/O CONVENIO\***

*\*Este cuadro es diligenciado por el Supervisor*

	CUMPLE	NO CUMPLE
Durante el periodo de actividades reportado, el contratista cumplió con todas las actividades contractuales descritas anteriormente:	x	
El supervisor deja constancia que el CONTRATISTA para el presente periodo de ejecución de actividades publicó en la plataforma Secop II, la última cuenta y/o factura y el informe y/o soportes en SECOP II	x	
Observaciones y Compromisos	<p><i>Para los contratos o convenios con personas jurídicas en donde la forma de pago contemple entregables que no estén relacionados con alguna de las obligaciones y/o compromisos a cargo del asociado o contratista deberán relacionarse en este espacio de lo contrario incluirlos en la columna de evidencias frente a la obligación y/o compromiso a la cual hace relación.</i></p> <p><i>Espacio para que el supervisor relacione las constancias necesarias</i></p>	

Firma de Contratista

Firma supervisor

**NOMBRE: Andrés Felipe García Izquierdo**  
**TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD**

**CC. 1022396720**

**NOMBRE: Shelley Vanessa Oviedo Arias**  
**Cargo: Asesora de Comunicaciones de la Dirección General**

**Piensa en el medio ambiente antes de imprimir este documento.**

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA  
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA LEY 1581 DE 2012 Y LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE LA AGENCIA PUBLICADA EN LA PÁGINA WEB <https://agenciaatenea.gov.co/>

**Cuenta de cobro No. 1- 2026**

30 de enero 2026

**AGENCIA DISTRITAL PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR, LA CIENCIA Y LA  
TECNOLOGÍA  
"ATENEA"**

DEBE A:

**Andrés García Izquierdo  
C.C. 1022396720**

**LA SUMA DE:**  
NOVECIENTOS DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO (MCT)  
**(\$918.668)**

**POR CONCEPTO DE:** 8122\_1\_991121\_COM\_PSP\_016 Prestar servicios profesionales para la planeación de la preproducción, producción y posproducción de contenidos audiovisuales, destinados al fortalecimiento de las estrategias de comunicación de los programas, proyectos e iniciativas de la entidad.

**Contrato. ATENEA-336-2026 Del 27 al 30 de enero de 2026**

Favor consignar el valor de esta cuenta de cobro al:

**Número de Cuenta: 131253890 Cuenta de ahorros Banco de Bogotá**

Atentamente,



Andrés García Izquierdo

C.C. 1022396720

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1022396720	ANDRES FELIPE GARCIA IZQUIERDO		Cra 7b # 140 a 23	2625261	andresgarciaizq44@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	02/02/2026	45470954	\$106.800	

**TOTALES POR SUBSISTEMAS**
**TOTALES SALUD**

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	46.000	0		0		0	0	0	0	46.000	1

**TOTALES PENSIÓN**

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	58.800	0	0	0	0	0	0	0	58.800	1

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	2.000				2.000	0	0	2.000			20	2.000	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
<b>SENA</b>				
0	0	0	0	0
<b>ICBF</b>				
0	0	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	46.000	46.000
Pensión	1	58.800	58.800
Riesgos Laborales	1	2.000	2.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>106.800</b>	<b>106.800</b>

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1022396720	ANDRES FELIPE GARCIA IZQUIERDO		Cra 7b # 140 a 23	2625261	andresgarciaizq44@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2026-01	2026-01	I	02/02/2026	45470954	\$106.800	

**DETALLE POR COTIZANTE**

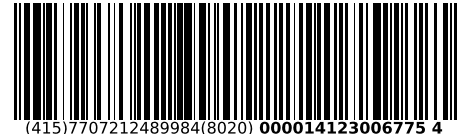
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Com. extrin	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	VCT	IRL	CORRECIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1022396720	GARCIA IZQUIERDO ANDRES FELIPE	57	0			N	X																231001	367.468	58.800	0	0	0	0	EPS005	367.468	46.000	14-23	367.468	1	2.000		0	0	0	0	0	0	0	0

# PAGADA

2. Concepto   Actualización

4. Número de formulario

141230067754



(415)7707212489984(8020) 000014123006775 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 2 2 3 9 6 7 2 0

6. DV

5

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de Identificación

1 0 2 2 3 9 6 7 2 0

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

GARCIA

32. Segundo apellido

IZQUIERDO

33. Primer nombre

ANDRES

34. Otros nombres

FELIPE

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CR 7 B 140 A 23 AP 206

42. Correo electrónico

gatz44@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 2 5 9 3 3 9 2 6

45. Teléfono 2

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Ocupación

## Actividad principal

46. Código 47. Fecha inicio actividad

7 4 1 0 | 2 0 2 2 0 8 2 0

## Actividad secundaria

48. Código 49. Fecha inicio actividad

8 2 9 9 | 2 0 1 2 1 1 2 1

## Otras actividades

50. Código 1 2

51. Código

52. Número establecimientos

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

## Usuarios aduaneros

54. Código

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

## Exportadores

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3

57. Modo

58. CPC

**IMPORTANTE:** Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI  NO 60. No. de Folios: 

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

985. Cargo



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.022.396.720

GARCIA IZQUIERDO

APELLIDOS

ANDRES FELIPE

NOMBRES

*[Handwritten signature]*  
FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-SEP-1994**

**BOGOTA D.C**  
**(CUNDINAMARCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.70**

**O+**

**M**

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

**24-SEP-2012 BOGOTA D.C**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-1500150-00410716-M-1022396720-20121106

0031605348A 1

39119855

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que ANDRES FELIPE GARCIA IZQUIERDO, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.022.396.720 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 131253890, abierta/o desde el 11/3/2025.

Se expide en Bogotá el día 29 del mes de Diciembre del año 2025



---


Firma Autorizada

## Información general


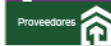
### Identificación del contrato

<b>ID del contrato en SECOP</b>	CO1.PCCNTR.9075219
<b>Versión del contrato</b>	1
<b>Estado de contrato</b>	En ejecución
<b>Fecha de generación del estado</b>	4 días de tiempo transcurrido (22/01/2026 9:22:03 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
<b>Número del contrato</b>	ATENEA-336-2026
<b>Objeto del contrato</b>	8122_1_991121_COM_PSP_016 Prestar servicios profesionales para la planeación de la preproducción, producción y posproducción de contenidos audiovisuales, destinados al fortalecimiento de las estrategias de comunicación de los programas, proyectos e iniciativas de la entidad.
<b>Tipo de Contrato</b>	Prestación de servicios
<b>¿Asociado a otro contrato?</b>	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No
<b>Duración del contrato</b>	11 Meses
<b>Fecha de inicio de contrato</b>	21 minutos para terminar (27/01/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
<b>Fecha de terminación del contrato</b>	26/12/2026 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
<b>Tiempo adiciones en días</b>	0 días
<b>Liquidación</b>	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *
<b>Obligaciones Ambientales</b>	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *
<b>Obligaciones pos consumo</b>	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *
<b>Reversión</b>	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *

### Información de la Entidad Estatal contratante

 <b>AGENCIA DISTRITAL PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR, LA CIENCIA Y LA TECNOLOGÍA, ATENEA</b>	0 Recomendación (es)
COLOMBIA, Bogotá ★★★★★	<input checked="" type="checkbox"/>

### Información del Proveedor contratista

 <b>Andrés Felipe García Izquierdo</b>
 COLOMBIA, Bogotá Número de documento 1022396720

### Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
Andrés Felipe García Izquierdo	Davivienda		005800336256

### Aprobación del contrato

#### Aprobador – Proveedor

<b>Aprobado por:</b> Andrés Felipe García Izquierdo	<b>Fecha de aprobación:</b> 22/01/2026 9:57:40 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
---	---

#### Aprobador – Entidad Estatal

<b>Aprobado por:</b> DIANA CONSUELO BLANCO GARZÓN	<b>Fecha de aprobación:</b> 23/01/2026 7:42:47 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
---	---

**Contrato Firmado:** CO1\_PCCNTR\_9075219\_Firmado

**Contrato en ejecución:**

### Información del contrato

<b>Tipo de proceso</b>	Contratación directa
<b>Unidad de contratación</b>	SUBGERENCIA DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA ATENEA
<b>Proceso de Contratación</b>	ATENEA-336-2026
<b>Título de la oferta</b>	□□□
<b>Cuantía del contrato</b>	75.790.110 COP

## Condiciones

### Documentos Tipo

Documentos Tipo No Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020

Decreto 248 de 2021

¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30% de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?

Sí  No

El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos

Sentencia T-302 de 2017

Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017

Sí  No

Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu.

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega:

El contrato puede ser prorrogado  Sí  No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?  Sí  No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías?  Sí  No

Garantías por lotes, grupos o etapas  Sí  No

Cumplimiento  Sí  No

Cumplimiento del contrato

% del valor del contrato 10,00 Fecha de vigencia (desde) 4 días de tiempo transcurrido (23/01/2026 12:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Valor de la garantía Fecha de vigencia (hasta) 26/06/2027 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Responsabilidad civil extra contractual  Sí  No

Fecha límite para entrega de garantías: - Fecha de entrega de garantías: 3 días de tiempo transcurrido (24/01/2026 11:32:29 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Garantías del proveedor:

Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Errisor	Fecha fin	Estado
CO1.WRT.19109883	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	7.579.011,00	COP Aseguradora Solidaria de Colombia	6/07/2027 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Aprobado <a href="#">Detalle</a>

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos?  Sí  No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago

Plazo de pago de la factura

**Número del Contrato** CO1.PCCNTR.9075219  
**Proveedor** Andrés Felipe García Izquierdo  
**Creado por**  
**Agregado en** -  
**Comentario**

## Anexos del contrato

Descripción	Nombre
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados	

## Dirección de notificaciones

**Dirección de notificaciones** Cra 10 # 28-49. Torre A, piso 26  
**Ubicación** CO-DC-11001 - Bogotá  
**País** COLOMBIA  
**Departamento** Distrito Capital de Bogotá  
**Municipio** Bogotá  
**Dirección** Cra 10 # 28-49. Torre A, piso 26  
**Código postal** 111311

**Grados (°) Minutos (') Segundos (")**

**Latitud:**

**Longitud:**

## Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	Cra 10 # 28-49. Torre A, piso 26	COLOMBIA > Distrito Capital de Bogotá > Bogotá

## Bienes y servicios

1 CO1.PCCNTR.9075219

1.1 Incluir el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluir el precio como lo indique la Entidad Estatal  
75.790.110,00

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluir el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	82131603	Prestación de servicios profesionales	1,00	UN	75.790.110,00	75.790.110,00	75.790.110,00

2 CO1.PCCNTR.9075219

2.1 Incluir el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluir el precio como lo indique la Entidad Estatal  
75.790.110,00

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluir el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	82131603	Prestación de servicios profesionales	1,00	UN	75.790.110,00	75.790.110,00	75.790.110,00

## Documentos del Proveedor

## Lista de documentos

La siguiente es una lista de los documentos que puede solicitar a los Proveedores para la acreditación de los requisitos habilitantes. Para solicitar un documento marque el cuadro que aparece a la derecha.

## Filtrar por familia

Documento	Fase de Contrato	Fase de Habilitación
Formato de Experiencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certificaciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Documentos que acreditan la identificación de los representantes legales y miembros de juntas directivas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RUP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RUT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Limitaciones del representante legal (sólo para personas jurídicas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Actividades por el objeto social (sólo para personas jurídicas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estados financieros auditados con corte a 31 de diciembre del año inmediatamente anterior suscritos por el representante legal con sus notas. Si la antigüedad del interesado es insuficiente, adjuntar estados financieros trimestrales o de apertura; o	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

documento equivalente para las personas naturales.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un certificado que acredite los indicadores de capacidad financiera y organizacional.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La lista de los contratos que acreditan su experiencia identificando: el código del Clasificador de Bienes y Servicios; plazo; valor; ejecutor del contrato (singular o plural); e información de contacto del cliente del Proveedor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Actas de Asamblea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anexo de Acreditación de experiencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anexo de Acreditación de capacidad financiera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anexo de Acreditación de capacidad organizacional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certificado de constitución de proponente plural	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certificación de tamaño empresarial (MIPyme)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Último acto de estructura y organización de la Entidad Estatal. Este puede ser Ley, Decreto, Ordenanza, Acuerdo o documento equivalente que permita conocer la naturaleza jurídica, funciones, órganos de dirección, régimen jurídico de contratación de la Entidad Estatal.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acta de posesión del Ordenador del Gasto, en caso de delegación se debe adjuntar el acto de delegación emitido por el representante legal y acto de posesión del delegado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Documento de autorización del usuario administrador de la Entidad Estatal o de la entidad privada que contrata con cargo a recursos públicos en SECOP II.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plan de amortización	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Documentos administrativos

Fase de Contrato

Fase de Habilitación

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

## Documentos del contrato

Documentos del contrato

Descripción	Nombre del documento	Detalle
MINUTA ATENEA-336-2026.pdf	MINUTA ATENEA-336-2026.pdf	<a href="#">(detalle)</a>

## Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento		
DIANA CONSUELO		Cédula de Ciudadanía	52094087		<a href="#">Guardar y notificar</a>
Supervisor Shelley Vanessa Oviedo		Cédula de Ciudadanía	52819430		<a href="#">Guardar y notificar</a>

Asignaciones Ordenador del pago

Ordenador del pago	Tipo de documento	Número de documento	
<input type="text"/>			<a href="#">Guardar y notificar</a>

[Agregar usuario](#)

Histórico de asignaciones

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento	Cambiado por
Ordenador del Gasto	DIANA CONSUELO	3 días de tiempo transcurrido (23/01/2026 7:42:47 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	DIANA CONSUELO
Supervisor	Shelley Vanessa Oviedo Arias	3 días de tiempo transcurrido (23/01/2026 7:42:47 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	DIANA CONSUELO

Información presupuestal

Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz

Sí  No \*

Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

Paz

Destinación del gasto Inversión

Fuente de los recursos:

Valor

Presupuesto General de la Nación - PGN

Sí  No \*

Sistema General de Participaciones - SGP

Sí  No \*

Sistema General de Regalías - SGR

Sí  No \*

Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)

Sí  No \*

**Recursos de Crédito**  Sí  No \*  
**Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)**  Sí  No \* 75.790.110

**Total** 75.790.110

**Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP si es el caso)**

Código CDP	Tipo	Estado del CDP	Valor Total	Saldo	Valor a utilizar	Estado de la consulta	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados							

Entidad Estatal registrada en el SIIF  Sí  No

**CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)**

Código	Tipo	Estado	Saldo	Valor a utilizar	Código unidad/subunidad ejecutora	Estado
<input type="checkbox"/> 142	CDP	No se ha iniciado		75.790.110 COP	00-00-000	- Editar

**Saldo de CDP** 0 COP  
**Saldo de vigencias futuras** 0 COP  
**Saldo total a comprometer** 0 COP  
**Última consulta a SIIF**  
**Fecha de consulta SIIF** -

**Compromiso presupuestal de gastos**

Código compromiso	Tipo	Fecha compromiso	Estado compromiso	Valor compromiso AVF/CDP	Mnto por consumir	Mnto presupuestal a liberar	Código Posición de Gasto	Consulta Ejecución
<input type="checkbox"/> 643	Presupuestal (CDP)	-	No se ha iniciado	75.790.110 COP	75.790.110 COP	-	-	SIIF <a href="#">Detalle</a> <a href="#">Editar</a>

**Saldo de compromisos CDP** 75.790.110 COP  
**Saldo de compromisos AVF** 0 COP  
**Saldo total comprometido** 75.790.110 COP  
**Última consulta a SIIF**  
**Fecha de consulta SIIF** -

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Número : 643

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO CERTIFICA

DIANA ROCIO MONROY MARIN  
Firmado digitalmente por  
DIANA ROCIO MONROY MARIN

DIANA ROCIO MONROY MARIN  
PROFESIONAL ESPECIALIZADO RESPONSABLE DE PR

Que se ha efectuado registro presupuestal para atender compromisos así:

RUBRO	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	CONCEPTO DEL GASTO	FONDO	VALOR
O230117220220240205010 63	Fortalecimiento e implementación de estrategias de acceso y permanencia en programas de educación posmedia pertinentes y acordes con las demandas sociales y productivas de Bogotá D.C.	O232020200991121 Servicios de la administración pública relacionados con la educación	1-100-F001 VA-RECURSOS DISTRITO	75.790.110
			<b>Total</b>	<b>75.790.110</b>

CDP :142

Tipo y Número de Compromiso :145 CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES - 336-2026

**Objeto:**

8122\_1\_991121\_COM\_PSP\_016 Prestar servicios profesionales para la planeación de la preproducción, producción y posproducción de contenidos audiovisuales, destinados al fortalecimiento de las estrategias de comunicación de los programas, proyectos e iniciativas de la entidad.

Beneficiario : 1008033131 CC 1022396720 ANDRES FELIPE GARCIA IZQUIERDO

Modalidad de Selección :10 CONTRATACIÓN DIRECTA

Bogotá D.C. ENERO 24 DE 2026


Documento firmado por:DIANA ROCIO MONROY MARIN / Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADO RESPONSABLE DE PRESUPUESTO  
PROFESIONAL ESPECIALIZADO RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

Aprobó: DRMONROYMA 24.01.2026

Elaboró: NCEBALLES 24.01.2026

Impresión:24.01.2026-22:04:06 DRMONROYMA 5001014092 0001

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales. Con el código de verificación puede constatar la autenticidad del Certificado en la entidad que expide dicho documento.

	<b>Formato Solicitud Disminución De Retención En La Fuente</b>	CÓDIGO: F3_P2_F
		VERSIÓN: 3
	<b>Gestión Financiera</b>	FECHA: 19/06/2024
		Página 1 de 2

Fecha: 30/01/2026

Señores

**AGENCIA DISTRITAL PARA LA EDUCACION SUPERIOR, LA CIENCIA Y LA TECNOLOGIA ATENEA**

Ciudad

Yo, Andrés Felipe garcía Izquierdo identificado(a) con C.C. No. 1022396720 los efectos de la depuración de la base del cálculo de la Retención en la Fuente, establecido en la Ley 2010 de 2019 “Ley de Crecimiento Económico”, informo bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

Marque con una X en SI o NO según cada caso

- En cumplimiento a lo dispuesto en el Decreto 1625 de 2016. Artículo 1.2.4.1.18, Artículo 387 E.T, Parágrafo 2, de manera libre y espontánea, manifiesto que tengo dependientes a cargo:

SI       NO

En caso de que marque SI, Anexar soporte, (si es hijo menor 18 años anexar registro civil, y si son los padres anexar certificación firmada por contador público).

- Adjunto copia del Certificado expedido por la entidad financiera correspondiente al año inmediatamente anterior para que este sea deducido de mi base de retención en la fuente por Intereses de Vivienda, de acuerdo con el Artículo 387 del E.T. (Adjuntar Soporte)

SI       NO

- Adjunto Copia del Certificado expedido por la empresa prestadora del servicio correspondiente al año inmediatamente anterior para que este sea deducido de mi base de retención en la fuente por Medicina Prepagada, seguros salud o plan complementario, de acuerdo con el Artículo 387 del E.T, Inciso 2, el cual cumple los parámetros establecidos por la Superintendencia Nacional de Salud. (Adjuntar Soporte)


SI       NO

Cordialmente,

Firma

**Piensa en el medio ambiente antes de imprimir este documento.**

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.  
 LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA LEY 1581 DE 2012 Y LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE LA AGENCIA PÚBLICA EN LA PÁGINA WEB <https://agenciaatenea.gov.co/>

	<b>Formato Solicitud Disminución De Retención En La Fuente</b>	CÓDIGO: F3_P2_F
		VERSIÓN: 3
	<b>Gestión Financiera</b>	FECHA: 19/06/2024
		Página 2 de 2

*AF-Izquierdo*

Nombre: Andrés Felipe García Izquierdo  
C.C. 1022396720

PÚBLICA

**Piensa en el medio ambiente antes de imprimir este documento.**

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.  
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA LEY 1581 DE 2012 Y LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE LA AGENCIA PÚBLICA EN LA PÁGINA WEB <https://agenciaatenea.gov.co/>