

		Formato Certificado de Cumplimiento Gestión Financiera				Código: F1_P2_F Versión: 4 Fecha Aprobación: 04/07/2025 Calificación de la información: Pública			
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	27/01/2026		
OBJETO CONTRATO:		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.							
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	24/01/2026	O232020200991121	O23011722020204020501063		\$ 6.890.010	
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	
2		1 al 28 de febrero de 2026						\$ 6.890.010	
VALOR TOTAL:								\$ 6.890.010	
Seis Millones Ochocientos Noventa Mil Diez Pesos Moneda Legal Colombiana									
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			
VALOR TOTAL:						-			
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:			Marzo 2 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 4

NÚMERO DEL CONTRATO O CONVENIO	ATENEA-336-2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA O ALIADO/ASOCIADO/ COOPERANTE:	ANDRES FELIPE GARCIA IZQUIERDO
NOMBRE IDENTITARIO	NA
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	SHELLEY VANESSA OVIEDO ARIAS
CARGO DEL SUPERVISOR:	Asesora de Comunicaciones de la Dirección General
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO:	26/12/2026
MODIFICACIONES (SI APLICA)	NA
PERIODO DEL INFORME:	Del 01 al 28 de febrero
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME:	02 de marzo del 2026
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:	56631576 pagado el 24/02/2026
PORCENTAJE DE AVANCE DEL CONTRATO O CONVENIO:	10,3%
FECHA DE PUBLICACIÓN DE LA ÚLTIMA CUENTA Y/O FACTURA Y EL INFORME Y/O SOPORTES EN SECOP II	5 de febrero 2026
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	
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	

OBLIGACIONES Y/O COMPROMISOS DEL CONTRATO O CONVENIO (Relacionar las obligaciones y/o compromisos específicos 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)
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.	<u>OBLIGACIÓN 1</u> 1.1 03_02_2026 Día de la lucha contra el cáncer 1.2 03_02_2026 U Gran Colombia Inducción 1.3 06_02_2026 Jóvenes con oportunidades Planetario 1.4 09_02_2026 U Sergio Arboleda Inducción 1.5 09_02_2025 Día de la mujer en la ciencia Agencia

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/>

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.		1.6 20_02_2026 Cubrimiento Jóvenes a la E Chapinero
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.	<u>OBLIGACIÓN 2</u> 2.1 03_02_2026 Día de la lucha contra el cáncer 2.2 03_02_2026 U Gran Colombia Inducción 2.3 06_02_2026 Jóvenes con oportunidades Planetario 2.4 09_02_2026 U Sergio Arboleda Inducción 2.5 09_02_2025 Día de la mujer en la ciencia Agencia 2.6 16_02_2026 Grabación Públicas 4.0 2.7 20_02_2026 Cubrimiento Jóvenes a la E Chapinero 2.8 16_02_2026 Grabación contenidos Atenea Datos generales de programas e inversión
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.	<u>OBLIGACIÓN 3</u> 3.1 03_02_2026 Reel Día de la lucha contra el cáncer 3.2 03_02_2026 Reel U Gran Colombia Inducción 3.3 06_02_2026 Reel Jóvenes con oportunidades Planetario 3.4 09_02_2026 Reel Día de la mujer en la ciencia Agencia v1 3.5 09_02_2025 Reel Día de la mujer en la ciencia Agencia v2 3.6 09_02_2026 Reel U Sergio Arboleda Inducción 3.7 11_02_2026 Reel Darwin 3.8 11_02_2026 Reel Qué es CTel? 3.9 16_02_2026 Reel Convocatoria 4.0 Públicas 3.10 18_02_2026 Reel Clasificación residuos 3.11 20_02_2026 Reel Jóvenes a la E Chapinero
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.	<u>OBLIGACIÓN 4</u> 4.1 Evidencias archivos en drive de Agencia Atenea febrero 2026

	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 4

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 partir del inicio de la ejecución del contrato	En el mes de enero no se requirió esta obligación	

SEGUIMIENTO AL CONTRATO Y/O CONVENIO*		
<i>*Este cuadro es diligenciado por el Supervisor</i>		
Durante el periodo de actividades reportado, el contratista cumplió con todas las actividades contractuales descritas anteriormente:	CUMPLE	NO CUMPLE
	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	<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> <i>Espacio para que el supervisor relacione las constancias necesarias</i>	

Firma de Contratista

Firma supervisor

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/>

CFHGE-18

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

PÚBLICA

Cuenta de cobro No. 2- 2026

02 de marzo 2026

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

DEBE A:

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

LA SUMA DE:
Seis Millones Ochocientos Noventa Mil Diez (MCT)
(\$6.890.010)

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 01 al 28 de febrero 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.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2026-02	2026-02	I	24/02/2026	56631576	\$800.000

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	344.600	0		0		0	0	0	0	344.600	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	441.000	0	0	0	0	0	0		441.000	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	14.400				14.400	0	0	14.400			144	14.400	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, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	344.600	344.600
Pensión	1	441.000	441.000
Riesgos Laborales	1	14.400	14.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	800.000	800.000

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.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2026-02	2026-02	I	24/02/2026	56631576	\$800.000
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Excedente	Columna excedente	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	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	59	0			N	X																	231001	2.756.004	441.000	0	0	0	0	EPS005	2.756.004	344.600	14-23	2.756.004	1	14.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA