ANTV
Autoridad Nacional de Televisión
República de Colombia

ACTA DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA

PARCIAL [ ] FINAL [X]

GRUPO LEGAL

FECHA DE EXPEDICIÓN		
DÍA	MES	AÑO
29	12	2017

INFORMACIÓN GENERAL

CONTRATISTA	Marlene Ester Sierra Pérez	CONTRATO No.	164
CÉDULA DE CIUDADANÍA ó NIT No.	22378364		
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y LEGALES QUE SEAN REQUERIDAS EN DESARROLLO DE LOS PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON TELEVISIÓN COMUNITARIA.		
LUGAR DE EJECUCIÓN:	Bogotá, D. C.	FECHA APROBACIÓN PÓLIZA:	01/03/2017

VIGENCIA: DEL 02/03/2017 HASTA 29/12/2017

TÉRMINO DE EJECUCIÓN: DEL 02/03/2017 HASTA 29/12/2017 **PERIODO REPORTADO:** 21 de diciembre **al** 29 de diciembre

VALOR TOTAL: $55,000,000,00 **HONORARIOS:** $55,000,000 **GASTOS DE MANUTENCIÓN:** N/A

FORMA DE PAGO: Mes vencido o fracción de mes con fecha de corte 20 de cada mes, a razón de $5.000.000, previa de presentación del informe de ejecución, acta de supervisión sobre la prestación del servicio a satisfacción, acompañados de los documentos que acrediten la afiliación y pago o cotización a los sistemas de salud, pensión y ARL.

REPORTE DE PAGOS A SALUD, PENSIÓN (En el caso de personas jurídicas anexar la certificación de cumplimiento de los pagos parafiscales)

No.	Sistema	Entidad	Periodo cotizado	No. de autorización	Aporte ($)
1	ARL	Sura	2017-12	24206026	$10,500,00
2	Salud	AlianSalud	2017-12	24206026	$250,000,00
3	Pensión	Exonerada			

REPORTE DE VALORES A PAGAR

No. de pago	Honorarios	Gastos de manutención	Saldo por pagar
9	$1,500,000	N/A	$5,833,333

REGISTRO PRESUPUESTAL: 30817 del 02-03-2017

INFORMACIÓN A REPORTAR

REPORTE SOBRE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO (Indicar cumplimiento del objeto contractual, si lo hubo, describir actividades realizadas y productos recibidos)
De acuerdo con el informe recibido, el contratista ha venido cumpliendo con el objeto del contrato y desarrollando las siguientes actividades:

Numeral 2.1 del contrato:

Revisó los siguientes expedientes de Comunidades Organizadas
- Asapalac
- Asanpavi

Numeral 2.4

Proyectó Concepto denegando prórroga licencias a las siguientes Comunidades Organizadas:
- Asapalac

Proyectó Resolución resolviendo recurso de reposición:
- Asapalac

Proyectó respuestas a Derechos de petición y Memorandos internos
Asanpavi
Cablemas
Cabletelco
Julian Ricardo Ramírez
Victor Palacio

Ha dado cumplimiento a las obligaciones con el sistema Seguridad Social: ha cumplido oportunamente con los pagos a salud y ARL
Porcentaje de ejecución de este contrato: 89%

SUPERVISOR (A) O INTERVENTOR (A)

EDUARDO CHACÓN ANDRADE
NOMBRE

FIRMA

24-12-2017

BOGOTÁ, D.C. 29 de diciembre de 2017

Doctor
EDUARDO CHACÓN ANDRADE
Coordinador Asuntos Concesionales
Supervisor Contrato 066 de 2017
Bogotá, D.C.

Asunto: Informe de actividades correspondientes al período del 21 de noviembre al 20 de diciembre 2017. Contrato de prestación de servicios número 164 de 2017

Respetado Doctor Chacón:

Con toda atención y en cumplimiento de lo dispuesto en el objeto del contrato de prestación de servicios No. 164 de 2017 y de las obligaciones contenidas en el mismo, me permito manifestarle que realicé las siguientes actividades en cumplimiento relacionadas a continuación:

a) En relación con las obligaciones del numeral 2.1:

Revisión de expedientes de las siguientes Comunidades Organizadas:

- Asapalac
- Asanpavi

b) En relación con el numeral 2.4

Concepto denegando prórroga licencias

- Asapalac

Derechos de petición

- Asanpavi
- Cablemas
- Cabletelco
- Julian Ricardo Ramírez
- Victor Palacio

Atentamente,

Marlene Ester Sierra Pérez
C. C. 22378364 expedida en Barranquilla

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	22378364	MARLENE ESTER SIERRA PEREZ		Cra 69B # 26-70	4124001	marlenesierrap@gmail.com	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACION				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
12	2017	12	2017	I	07/12/2017	24206026	$260.500

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	260.000	0		0		0	0	0	0	250.000	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

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										
14-28	ARP SURA	830256161-3	10.500				10.500	0	0	10.500			105	10.500	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	250.000	250.000
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	10.500	10.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	260.500	260.500

PAGADA
24206026

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	22378364	MARLENE ESTER SIERRA PEREZ	Cra 69B # 25-70	4124001	marlenesierrap@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		PERÍODO DIFERENTE A SALUD		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
MES	AÑO	MES	AÑO				
11	2017	11	2017	I	07/11/2017	23462657	$260.500

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	250.000			0		0	0	0	0	250.000	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

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										
14-28	ARP Sura	800256161-9	10.500				10.500	0	0	10.500		0	0	10.500	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, RP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	250.000	250.000
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	10.500	10.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	260.500	260.500

PAGADA
23462657

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	22378364	MARLENE ESTER SIERRA PEREZ		Cra 69B # 26-70	4124001	marlenesierrap@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PERÍODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (D/A/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
11	2017	11	2017	I	07/11/2017	23462657	$260.500

DETALLE POR COTIZANTE

No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Columna	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Pensionado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC - LR	AVP	VCT	IRP	Cotizante con Exoneración	Cód. AFP	ISC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	ISC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	ISC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	ISC CCF	Aporte CCF	ISC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	22378364	SIERRA PEREZ MARLENE ESTER	6	X		N																				0		0			EPS001	260.000	260.000		2.000.000		500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

23462657

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información