INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

FECHA:	30 DE DICIEMBRE DE 2024	N.° CONSECUTIVO DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.	1

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO No.	GCIA-CD-C094-2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ATN TELEVISION
C.C. o NIT	900.039.384-7
REPRESENTANTE LEGAL	SINDY TERESA GUTIERREZ RODRIGUEZ
C.C. o NIT	1.032.441.371 DE BOGOTA D.C.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	28 DE NOVIEMBRE DE 2024
C.C. o NIT	N/A
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE PUBLICIDAD PARA COMBATIR EL JUEGO DE CHANCE ILEGAL EN LA CAMPAÑA JUGAR LEGAL SI PAGA.
RUBRO	2.4.5.02.08.01 SERVICIOS DE PROMOCION Y PUBLICIDAD
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	N° 00227 DEL 19 DE NOVIEMBRE DE 2024
REGISTRO PRESUPUESTAL	N° 00271 DEL 28 DE NOVIEMBRE DE 2024
VALOR DEL CONTRATO	UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS ($1.500.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.
PLAZO O DURACIÓN	UN (01) MES
FECHA ACTA DE INICIO	28 DE NOVIEMBRE DE 2024
ACTAS DE SUSPENSIÓN (Si aplica)	N/A
ACTAS DE REINICIO (Si aplica)	N/A
MODIFICATORIOS Y ADICIONALES (si aplica)	N/A
DISP. PRES. DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL	N/A
REG. PRES. DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL	N/A
VALOR DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL	N/A
TIEMPO DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL	N/A
VALOR TOTAL DE CONTRATO	UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS ($1.500.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.
FECHA DE TERMINACION	27 DE DICIEMBRE DE 2024
GARANTIAS (No de Póliza de cumplimiento)	N/A
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	ALEXANDER CAPACHO CABEZA SECRETARIO GENERAL
PERIODO A COBRAR	28 DE NOVIEMBRE A 27 DE DICIEMBRE DE 2024
FECHAS ANTERIORES DE PRESENTACIÓN DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.	N/A

2. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO Y CONTROL DE PAGOS	
BALANCE FINANCIERO	
VALOR INICIAL	$ 1.500.000
+ VALOR ADICIÓN (Si Aplica)	00.00
= VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 1.500.000
- TOTAL DE PAGOS REALIZADOS Y/O AMORTIZACIONES	00.00
- VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA	$ 1.500.000
= SALDOS ACTUALES (DESPUES DE ESTA CUENTA)	00.00

3. CERTIFICACION AL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PAGO DEL CONTRATO

Dando cumplimiento al Artículo 82 y 83 de lo establecido en la Ley 1474 de 2011 "Estatuto Anticorrupción", Yo, **ALEXANDER CAPACHO CABEZA**, con cedula de ciudadanía **88.033.807** expedida en Pamplona, en mi condición de supervisor del contrato de Prestación de servicios **GCIA-CD-C094-2024** del 28 de noviembre de 2024, **CERTIFICO** que: **ATN TELEVISION** Representada legalmente por **SINDY TERESA GUTIERREZ RODRIGUEZ** identificada con cédula de ciudadanía No. 1.032.441.371 de Bogotá D.C., cumplió a satisfacción con las obligaciones establecidas en el contrato correspondientes al presente pago, por lo anterior se autoriza cancelar la suma referenciada en este documento.

Que el contratista hizo entrega de la factura electrónica de venta **FE 639** por servicio de mensajes institucionales.

El valor a reconocer y pagar es la suma de **UN MILLÓN QUINIENTOS MIL PESOS ($1.500.000), MONEDA CORRIENTE** correspondiente al pago **N.° 1 de 1** estimados en el contrato.

De igual forma **CERTIFICO** que el contratista acredito los siguientes pagos:

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN							
Planilla	**Administradora Pensión**	**Administradora Salud**	**ARL**	**Caja Compensación Familiar**	**Periodo Cotización**	**Fecha Pago**	**Valor Total**
82189955	Protección $416.000	Sanitas $ 162.500 Nueva EPS $ 162.500	Positiva	Comfanorte	Salud 2024-12	02/12/2024	$988.600
	$416.000	$325.000	$13.600	$104.000	Pensión 2024-11		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN							
Planilla	**Administradora Pensión**	**Administradora Salud**	**ARL**	**Caja Compensación Familiar**	**Periodo Cotización**	**Fecha Pago**	**Valor Total**
82932434	Protección $416.000	Sanitas $ 162.500 Nueva EPS $ 162.500	Positiva	Comfanorte	Salud 2025-01	26/12/2024	$988.600
	$416.000	$325.000	$13.600	$104.000	Pensión 2024-12		

Observaciones (Si hay lugar a ello)

_____

_____

ALEXANDER CAPACHO CABEZA
SUPERVISOR

Elaboró: Willinton Ibarra. – Profesional Contratista

CERTIFICACIÓN

Por medio de la presente y de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y en la Ley 1562 de 2012 y demás normas vigentes, me permito certificar que una vez verificados los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión, riesgos profesionales y caja de compensación familiar de **ASOCIACION DE TELEVIDENTES DE LA ESTACION LOCAL DEL NORTE - ATN** identificada con NIT **900.039.384-7** correspondiente a noviembre y diciembre de 2024 se logró constatar que canceló los siguientes valores:

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN							
Planilla	**Administradora Pensión**	**Administradora Salud**	**ARL**	**Caja Compensación Familiar**	**Periodo Cotización**	**Fecha Pago**	**Valor Total**
82189955	Protección $416.000	Sanitas $ 162.500 Nueva EPS $ 162.500	Positiva	Comfanorte	Salud 2024-12	02/12/2024	$988.600
	$416.000	$325.000	$13.600	$104.000	Pensión 2024-11		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN							
Planilla	**Administradora Pensión**	**Administradora Salud**	**ARL**	**Caja Compensación Familiar**	**Periodo Cotización**	**Fecha Pago**	**Valor Total**
82932434	Protección $416.000	Sanitas $ 162.500 Nueva EPS $ 162.500	Positiva	Comfanorte	Salud 2025-01	26/12/2024	$988.600
	$416.000	$325.000	$13.600	$104.000	Pensión 2024-12		

Dada en San José de Cúcuta a los 30 días de diciembre de 2024 como requisito para la presentación de la cuenta de cobro **N° 1 de 1** del contrato **GCIA-CD-C094-2024** del 28 de noviembre de 2024 para el periodo comprendido entre el 28 de noviembre al 27 de diciembre de 2024.

ALEXANDER CAPACHO CABEZA
Supervisor

Proyectó: Willinton Ibarra – Profesional Contratista

CUENTA DE COBRO PRESTACIÓN DE SERVICIOS E.I.C.E. LOTERÍA DE CÚCUTA								
Ciudad de diligenciamiento:	San José de Cúcuta	Fecha de Diligenciamiento:	Dia:	30	Mes:	DICIEMBRE	Año:	2024

DATOS PERSONALES					
Pagar a:	ASOCIACIÓN DE TELEVIDENTES DE LA ESTACIÓN LOCAL DEL NORTE - ATN				
Cuenta de cobro No.	1 DE 1	Periodo a cobrar:	28/11/2024 al 27/12/2024		
Contrato:	GCIA-CD-C094-2024	Fecha Contrato	28/11/2024		
Documento de Identidad:	NIT.	Número:	900039384-7		
Dirección:	CLL 0 11E – 46 QUINTA ORIENTAL				
Correo Electrónico:	comercial.atntelevision@gmail.com	Teléfono:	3133248878		
Forma de Pago:	Consignación:	x	Banco:	BANCOLOMBIA	Número de Cuenta:
	Tipo de cuenta:	CORRIENTE	83200002137		

LOTERÍA DE CÚCUTA
Rad: 20241230500-2
Cód. Serie:
Fecha: 30 DIC 2024 Hora: 11:20 AM
Recibido: NIDIA
Remitido A: S-GENERAL

OBJETO:
PRESTAR LOS SERVICIOS DE PUBLICIDAD PARA COMBATIR EL JUEGO DE CHANCE ILEGAL EN LA CAMPAÑA JUGAR LEGAL SI PAGA

DURACION DEL CONTRATO
UN (1) MES

INFROMACION FINANCIERA	
Valor del contrato	$ 1.500.000
Valor a cobrar	$ 1.500.000
Valor ejecutado	$ 1.500.000
Valor por ejecutar	$ 00.00

ANEXOS				
Informe de actividades:	X	Número de folios:	6	

SINDY T GUTIERREZ R

SINDY TERESA GUTIERREZ RODRIGUEZ
C.C 1.032.441.371
R/L ATN TELEVISION
Contratista

ASOCIACION DE TELEVIDENTES DE LA ESTACION LOCAL DEL NORTE - ATN
NIT 900.039.384-7
CLL 0 11E 46 BRR QUINTA ORIENTAL
Tel: (607) 5753528
Cúcuta - Colombia
atntelevision.gerencia@hotmail.com
www.atntelevision.co

Factura electrónica de venta
No. FE 639

Señores	LOTERIA DE CÚCUTA		
NIT	890.500.641-6	**Teléfono**	(607) 0000000 - Ext. 000
Dirección	Edificio Rosetal, Av. 0, Cúcuta	**Ciudad**	Cúcuta - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	30/12/2024, 13:15
Expedición	30/12/2024, 13:15
Vencimiento	14/01/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	MENSAJES INSTITUCIONALES	1.00	1,500,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Un millón quinientos mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-01-14 por $ 1,500,000.00

Total Bruto	1,500,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	1,500,000.00

Observaciones:
GCIA-CD-C094-2024
EMISIÓN CONTENIDO INSTITUCIONAL: PRESTAR LOS SERVICIOS DE PUBLICIDAD PARA COMBATIR EL JUEGO DE CHANCE ILEGAL EN LA CAMPAÑA JUGAR LEGAL SI PAGA, LOTERIA DE CUCUTA.

FAVOR ABSTENERSE A REALIZAR RETENCIÓN EN LA FUENTE A TITULO DE RENTA, SOMOS UNA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO, DE REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764082886669 aprobado en 20241105 prefijo FE desde el número 617 al 1000 Vigencia: 12 Meses**

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

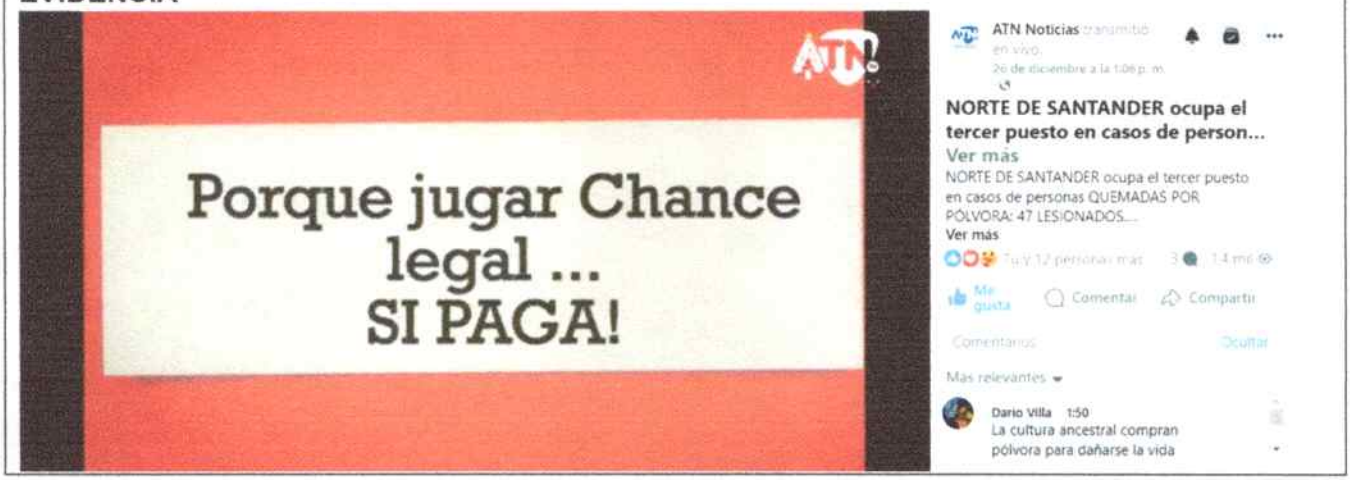
- Actividad Económica 6020 Actividades de programación y transmisión de televisión Tarifa 4
CUFE: 00cdf7f94ce8d3b1c17ae0b3e51cf77b547b20b92d1a1e3b295dae5ac61539b66b3aaa9f85938425510c1e6a8de17bf6

INFORME DE ACTIVIDADES Nº 1/1

CÚCUTA, 30 DE DICIEMBRE DE 2024	PRESTAR LOS SERVICIOS DE PUBLICIDAD PARA COMBATIR EL JUEGO DE CHANCE ILEGAL EN LA CAMPAÑA JUGAR LEGAL SI PAGA.
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
CONTRATO GCIA-CD-C094-2024	
ATN TELEVISION - SINDY TERESA GUTIERREZ RODRIGUEZ R/L	
C.C. 1.032.441.371	
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	00227 DE 19 DE NOVIEMBRE DE 2024
REGISTRO PRESUPUESTAL:	00271 DEL 28 DE NOVIEMBRE DE 2024
ACTA DE INICIO:	28 DE NOVIEMBRE DE 2024
PERIODO A COBRAR:	28 DE NOVIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DE 2024

DESARROLLO DE ACTIVIDADES

En este periodo se cumplió de manera oportuna con las actividades que se pactaron desarrollar en el contrato GCIA-CD-C094-2024 a continuación se relacionan las siguientes actividades:

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL
ACTIVIDAD: Apoyar las estrategias de sensibilización y concientización a los ciudadanos en general, promoviendo la compra de chance legal en los puntos de venta autorizados, mediante el ATN NOTICIAS de la ciudad de Cúcuta y su área metropolitana.
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Emisión de contenido audiovisual en noticiero 1 p.m. y 8:00 p.m. de ATN Televisión. 05 impactos diario, 150 impactos mensuales. De Lunes a Domingos.
EVIDENCIA 

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL
ACTIVIDAD: Publicación de contenido audiovisual de la campaña **COMBATIR EL JUEGO DE CHANCE ILEGAL EN LA CAMPAÑA JUGAR LEGAL SI PAGA.** REDES SOCIALES: FACEBOOK, X e INSTAGRAM
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Publicación en redes sociales de ATN Televisión
EVIDENCIA



atntelevision





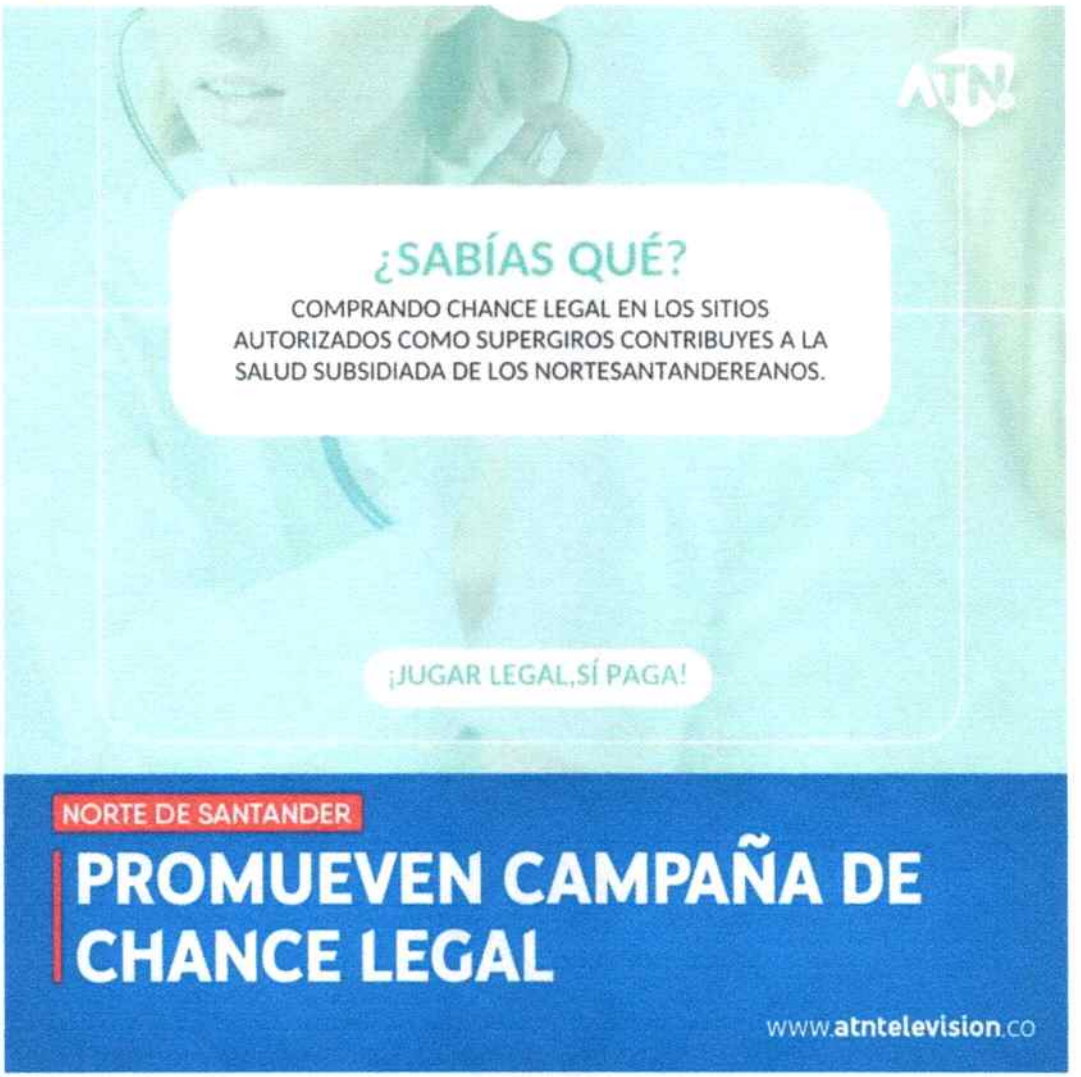
9 1

Les gusta a **katherinbernal1** y **otros**

atntelevision #Cúcuta | La empresa Lotería de Cúcuta, promueve su campaña de compra y venta de chance legal, invitando a los nortesantandereanos a jugar... más

3 de diciembre

atntelevision



6

Les gusta a **katherinbernal1** y **otros**

atntelevision #NorteDeSantander | La empresa Lotería de Cúcuta, hace un llamado a los nortesantandereanos a jugar chance de manera legal en sitios... más

6 de diciembre

atntelevision



12 8

Les gusta a **katherinbernal1** y **otros**

atntelevision #Regional I La empresa Lotería de Cúcuta, recuerda que el chance manual es ilegal y da cárcel, de acuerdo al artículo 312 del Código Penal... más

12 de diciembre



Nota: Corresponde al supervisor revisar que las obligaciones y productos que constituyen el objeto del contrato sean ejecutados, reportadas en el informe y con los soportes correspondientes, así como el seguimiento técnico administrativo y financiero, según lo dispone la ley 1474 de 2011.

SINDY T GUTIERREZ R

SINDY TERESA GUTIERREZ R.
C.C. 1.032.441.371
Contratista

ALEXANDER CAPACHO CABEZA
Secretaria general- supervisor

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900039384-7	ASOCIACION DE TELEVIDENTES DE LA ESTACION LOCAL DE	CALLE 0 No 11E-48 QUINTA ORIENTAL	5753543	atntelevision.gerencia@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		NORTE DE SANTANDE	CÚCUTA		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
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	02/12/2024	82189955	$988.600	

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	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	416.000	0	0	0	0	0	0		416.000	2

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	13.600				13.600	0	0	13.600			136	13.600	2

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF37	Comfanorte	890500516-3	104.000	0	0	104.000	2

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
52.000	0	0	52.000	2
ICBF				
78.000	0	0	78.000	2
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	325.000	325.000
Pensión	1	416.000	416.000
Riesgos Laborales	1	13.600	13.600
CCF	1	104.000	104.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	78.000	78.000
MEN	0	0	0
SENA	1	52.000	52.000
TOTALES	7	988.600	988.600

PAGADA

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
NI	900039384-7	ASOCIACION DE TELEVIDENTES DE LA ESTACION LOCAL DE		CALLE 0 No 11E-46 QUINTA ORIENTAL	5753543	atntelevision.gerencia@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	B -- menos de 200 c			NORTE DE SANTANDE	CUCUTA		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
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	02/12/2024	82189955	$988.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colmo. subsidio	Suspensión	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	5531646	ARANGUREN GUTIERREZ JOHN JAIRO	1	0			N																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF37	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0
2	CC	88246259	LIZCANO MALDONADO YORGI ANTONIO	1	0			N																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF37	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0

PAGADA

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
NI	900039384-7	ASOCIACION DE TELEVIDENTES DE LA ESTACION LOCAL DE		CALLE 0 No 11E-46 QUINTA ORIENTAL	5753543	atntelevision.gerencia@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			NORTE DE SANTANDE	CUCUTA		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				2	0
2025-01	2024-12	E	26/12/2024	82932434	TOTAL A PAGAR	
					$988.600	

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	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	416.000	0	0	0	0	0	0		416.000	2

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	13.600				13.600	0	0	13.600			136	13.600	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF37	Comfanorte	890500516-3	104.000	0	0	104.000	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
52.000	0	0	52.000	2
ICBF				
78.000	0	0	78.000	2
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	325.000	325.000
Pensión	1	416.000	416.000
Riesgos Laborales	1	13.600	13.600
CCF	1	104.000	104.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	78.000	78.000
MEN	0	0	0
SENA	1	52.000	52.000
TOTALES	7	988.600	988.600

PAGADA

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
NI	900039384-7	ASOCIACION DE TELEVIDENTES DE LA ESTACION LOCAL DE		CALLE 0 No 11E-46 QUINTA ORIENTAL	5753643	atntelevision.gerencia@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			NORTE DE SANTANDE	CÚCUTA		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
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2024-12	E	26/12/2024	82932434	$988.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. en exterior	Estudiante	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMISIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	5531648	ARANGUREN GUTIERREZ JOHN JAIRO	1	0			N																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	1	6.900	CCF37	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0
2	CC	88246289	LIZCANO MALDONADO YORGI ANTONIO	1	0			N																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	1	6.900	CCF37	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0

PAGADA

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

Certificado
Bancario

Martes, 30 de marzo de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ASOCIACION D ETELEVIDENTE DE LA ESTACION identificado(a) con NIT 900039384, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	83200002137	2022/01/20	ACTIVA

***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 los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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.