1. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA: SANDY TICZIANA PARADA MILA	
IDENTIFICACIÓN (No. CEDULA O NIT): 1.026.574.392	
No. DE CONTRATO: 1614-2024	Mayor cuantía _____ Menor Cuantía _____ Mínima cuantía___X_____
OBJETO DEL CONTRATO:	**EL CONTRATISTA** se obliga con RTV a la prestación de servicios profesionales de apoyo a las actividades jurídicas requeridas en todas las modalidades de contratación que adelante la entidad de los procesos que le sean asignados, desde la Subgerencia de soporte Corporativo - Coordinación de Procesos de Selección y Contratación incluidas las necesidades de estructuración y desarrollo contractual derivadas del funcionamiento RTVC y sus áreas misionales.
FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	Agosto 1 de 2024
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	Agosto 2 de 2024
MODIFICACIONES AL CONTRATO:	N/A
PLAZO INICIAL:	El plazo de ejecución del contrato será hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2024, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato.
PRORROGAS:	N/A
FUENTE DE FINANCIACIÓN:	RECURSOS PROPIOS ADMON
PERIODO CERTIFICADO:	De 01 noviembre 2024 a 30 noviembre 2024
NUMERO DE PAGO:	cuarto (4)

No. FACTURA Y FECHA (SI HAY LUGAR)	N/A

SEÑALE CON UNA - X - EL CASO QUE APLIQUE

GASTOS DE PRODUCCIÓN: _____	**GASTOS DE VIAJE____**
ADMINISTRACIÓN DELEGADA: REEMBOLSO_____	**COMISIÓN____**
ANTICIPO: _____	**PAGO ANTICIPADO: _____**

2. ESTADO DE EJECUCIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES:

2.1. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES GENERALES Y ESPECIFICAS: Durante el periodo certificado a la fecha se tiene que el contrato se ejecutó sin inconvenientes de tipo jurídico, financiero, contable o técnico. El contratista cumplió con las obligaciones generales y específicas establecidas en el contrato y de acuerdo con la necesidad.

2. 2. ESTADO Y AVANCE DEL CONTRATO:
El contrato se encuentra **EN EJECUCIÓN**, con un porcentaje de avance del 80**%.**

2.3. NOVEDADES QUE SE PRESENTARON DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO: Durante el presente período no se han presentado novedades o situaciones anormales que afecten el desarrollo del contrato.

2.4. **CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES**: Certifico que el contratista realizó el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con el articulo ARTÍCULO 2.2.4.2.2.13., del decreto 1072 de 2015 y demás normas concordantes, conforme a las siguientes consideraciones:

Número de Planilla:	**81664318**
Periodo cotizado:	10-2024

2.5 GARANTIAS:

(i) Póliza

Póliza No. **11-47-101024856**
Compañía Aseguradora Seguros del Estado

			Vigencia	
Amparo	Porcentaje amparado	Valor	Fecha inicial	Fecha final
Cumplimiento	10%	$ 4,360,500.00	01/08/2024	05/05/2024
Calidad del Servicio	10%	$ 4,360,500.00	01/08/2024	05/05/2024

2.6 VERIFICACIÓN DE ASPECTOS ADMINISTRATIVOS, TÉCNICOS, FINANCIEROS -CONTABLES Y JURÍDICOS:

2.6.1. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

El contratista durante el periodo certificado cumplió con los procedimientos administrativos establecidos en RTVC, presentando el informe de actividades en los términos señalados y dentro del formato correspondiente, así como la certificación del pago al Sistema Integrado de Seguridad Social (Salud, pensión, ARL), parafiscales y la documentación exigida por la Entidad para el presente pago.

2.6.2. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS TÉCNICOS

Las actividades ejecutadas por el contratista en cumplimiento del objeto del contrato y las obligaciones a su cargo fueron realizadas con la calidad y parámetros requeridos durante el periodo certificado.

2.6.3. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS FINANCIEROS Y CONTABLES

El pago que se certifica está de acuerdo con lo establecido en el contrato.

2.6.4. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS LEGALES O JURIDICOS

Para el periodo certificado el contrato se ejecutó bajo las condiciones contractuales establecidas, sin contar a la fecha con reporte de situación en contrario.

Bienes adquiridos con cargo a este contrato: SI *_____ NO ___X___

3. SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO A LA FECHA DE LA CERTIFICACIÓN

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 43.605.000
ADICIONES:	N/A
REDUCCIONES:	N/A
VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA:	$ 25.872.300
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$ **9.011.700**
VALOR ANTICIPO:	N/A.
AMORTIZACIÓN:	N/A.

VALOR A PAGAR CON ESTA CERTIFICACIÓN:	$ 8.721.000
Certifico que el valor autorizado por concepto de ANTICIPO está de acuerdo al plan del manejo de inversión del mismo.	**SI:** _____ **NO APLICA:** __**X**____

OBSERVACIONES ADICIONALES:	De acuerdo a memorando No. 202401100024113, se cambió la supervisión.

4. **CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO:** En mi calidad de supervisor, certifico que se ha realizado la verificación del informe de actividades presentado por el contratista, evidenciando que el mismo ha cumplido a satisfacción con las obligaciones contractuales para el periodo certificado.

   Se anexa informe de actividades desarrolladas por el contratista para el trámite de pago correspondiente, el cual ha sido aprobado y se encuentra disponible en el sistema Orfeo.

La presente se firma a los 2 días del mes diciembre de 2024.

MARTHA ISABEL MONTOYA ALCANTARA

Firmado digitalmente por: MARTHA ISABEL MONTOYA ALCANTARA
Serial del certificado: 272a19c86a0d0db8
Entidad: RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC S.A.S
Unidad Organizacional: GESTION JURIDICA
Cargo: COORDINADORA DE GESTIÓN
Localizacion: BOGOTA
Fecha y hora: 2024-12-10T11:09:48.486-05:00

FIRMA SUPERVISOR
NOMBRE: MARTHA ISABEL MONTOYA ALCANTARA
CARGO: COORDINADORA DE GESTIÓN JURIDICA SUPERVISORA DE ACUERDO CON EL MEMORANDO No. 202401100024113

Nota1: Conforme a lo establecido en la normatividad sobre protección de datos se le informa a quienes lo suscriban que la información acá consignada no está sometida a reserva y puede ser publicada.

Nota 2: Se acepta la firma física, firma digital o a través de la aceptación mediante medios digitales (correo electrónico), estos últimos, como mecanismos idóneos conforme a lo establecido en los artículos 6 y 7 de la Ley 527 de 1999.

Nota 3: Si la aprobación de este formato se realiza a través de correo electrónico, se deben archivar los correos junto con el formato diligenciado como evidencia de la aprobación. Así mismo se aclara que esta información no se debe imprimir, esta debe conservarse digitalmente en formato PDF.

CUENTA DE COBRO

DATOS PERSONALES	
FECHA:	diciembre 02 de 2024
CIUDAD DE OPERACIÓN:	Bogotá
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:	SANDY TICZIANA PARADA MILA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1.026.574.392
DIRECCIÓN:	CALLE 134 N 72-50 CASA 20
TELÉFONO:	3158622008
CORREO ELECTRÓNICO:	sandy.parada.92@gmail.com

DATOS BANCARIOS				
ENTIDAD BANCARIA:	BBVA			
NÚMERO DE CUENTA:	**0037169554**			
TIPO DE CUENTA:	AHORROS:	X	CORRIENTE:	

CONTENIDO DE LA CUENTA DE COBRO

DESCRIPCIÓN ESPECIFICA DE LOS SERVICIOS PRESTADOS Y/O BIENES

NO. DE CONTRATO:	**1614-2024**
OBJETO DEL CONTRATO:	EL CONTRATISTA se obliga con RTV a la prestación de servicios profesionales de apoyo a las actividades jurídicas requeridas en todas las modalidades de contratación que adelante la entidad de los procesos que le sean asignados, desde la Subgerencia de soporte Corporativo - Coordinación de Procesos de Selección y Contratación incluidas las necesidades de estructuración y desarrollo contractual derivadas del funcionamiento RTVC y sus áreas misionales.

PERIODO CERTIFICADO

NÚMERO DE PAGO	Día				Mes	Año	VALOR A PAGAR
4	**Desde**	1	**Hasta**	30	noviembre	2024	$ 8.721.000,00
	Desde		**Hasta**				
	Desde		**Hasta**				$ -
VALOR TOTAL A PAGAR							$ 8.721.000,00

ENTREGABLES:	N. A.

"Dando cumplimiento al Art. 17 Parágrafo 2 de la Ley 1819 del 29 de diciembre de 2016, aclaro que para el desarrollo de mi actividad no requiero de la contratación de dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad, por lo tanto solicito sea aplicado el parágrafo 2 Art. 383 del E.T. para efectos de la determinación de la retención en la fuente"



FIRMA CONTRATISTA

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	1026574392	SANDY TICZIANA PARADA MILA	CRA 87 N 87-82 apto 502	3158622008	sandy.parada.92@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

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	
2024-10	2024-10	I	20/11/2024	81664318	$978.900	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	421.600	0		0		0	0	0	0	421.600	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	539.600	0	0	0	0	0	0		539.600	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	17.700				17.700	0	0	17.700			177	17.700	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	421.600	421.600
Pensión	1	539.600	539.600
Riesgos Laborales	1	17.700	17.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	978.900	978.900

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
CC	1026574392	SANDY TICZIANA PARADA MILA		CRA 87 N 87-82 apto 502	3158622008	sandy.parada.92@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

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	
2024-10	2024-10	I	20/11/2024	81664318	$978.900	

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. exterior	Exonerado	ING	RET	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	1026574392	PARADA MILA SANDY TICZIANA	59	0			N																	231001	3.372.120	539.600	0	0	0	0	EPS008	3.372.120	421.600	14-23	3.372.120	1	17.700		0	0	0	0	0	0	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
CC	1026574392	SANDY TICZIANA PARADA MILA	CRA 87 N 87-82 apto 502	3158622008	sandy.parada.92@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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
81664318	20/11/2024				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	N	09/12/2024	82530468	$34.200	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	14.500	0		0		0	14	200	0	14.700	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	18.600	0	0	0	0	14	200	0	18.800	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	600				600	14	100	700			6	700	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	14	0	0	0
ICBF				
0	14	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	14.500	14.700
Pensión	1	18.600	18.800
Riesgos Laborales	1	600	700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	33.700	34.200

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
CC	1026574392	SANDY TICZIANA PARADA MILA	CRA 87 N 87-82 apto 502	3158622008	sandy.parada.92@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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
81664318	20/11/2024	N	09/12/2024	82530468	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10				$34.200	

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. exterior	Estornado	ING	RET	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	1026574392	PARADA MILA SANDY TICZIANA	59	0			N																	231001	3.488.400	558.200	0	0	0	0	EPS008	3.488.400	436.100	14-23	3.488.400	1	18.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

No. DEL CONTRATO:	1614-2024
OBJETO DEL CONTRATO:	EL CONTRATISTA se obliga con RTV a la prestación de servicios profesionales de apoyo a las actividades jurídicas requeridas en todas las modalidades de contratación que adelante la entidad de los procesos que le sean asignados, desde la Subgerencia de soporte Corporativo- Coordinación de Procesos de Selección y Contratación incluidas las necesidades de estructuración y desarrollo contractual derivadas del funcionamiento RTVC y sus áreas misionales
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	SANDY TICZIANA PARADA MILA
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	**MARTHA ISABEL MONTOYA ALCANTARA**
CARGO DEL SUPERVISOR:	COORDINADORA DE GESTIÓN JURIDICA
PERIODO A REPORTAR:	01 noviembre de 2024 a 30 noviembre 2024

Informe de actividades:

OBLIGACIONES GENERALES: Durante el periodo reportado se cumplió con las obligaciones generales establecidas en el contrato SI __X__ NO ___

La anterior manifestación se hace bajo la gravedad de juramento

OBLIGACIONES ESPECIFICAS: A continuación, se relacionan las actividades que fueron desarrolladas en virtud de las obligaciones específicas, durante el periodo a reportar, en el marco del contrato suscrito con la entidad:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Acompañar jurídicamente a las dependencias de la entidad en la etapa precontractual de los procesos que pretenda adelantar incluyendo aquellos que deban tramitarse mediante acuerdo marco de precios, bolsa de producto, convenios, contratación directa y cualesquiera de las modalidades de contratación existentes de acuerdo al Manual de Contratación de RTVC y al Estatuto General de Contratación, que sean asignados y previamente coordinados con el supervisor del contrato.	Se revisaron y proyectaron los documentos de los procesos en etapa precontractual, los cuales se relacionan a continuación, 2344 2341 2343 2342 2364 2369 2371 2377 2422 2432 2433 2465 2505 2504 2512 2532 2534 Se suscribió la adición y prorroga de los siguientes contratos 1177-2024 1232-2024 1217-2024 1177-2024 1181-2024
2. Revisar la documentación que forma parte de cada trámite contractual que le sea asignado por el supervisor del contrato, solicitando al área	Se revisó la documentación que forma parte de los contratos para su posterior cargue en la plataforma SECOP II.

encargada todos los ajustes a que hubiere lugar respecto de la elaboración de documentos contractuales, conforme a los lineamientos entregados por la Oficina Asesora Jurídica y la normativa que corresponda	
3. Revisar y solicitar ajustes para la aprobación de garantías que le sean requeridas de acuerdo con los tramites contractuales que le sean asignados. Una vez aprobada la garantía notificar al supervisor del Contrato del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.	Se revisaron y aprobaron en la plataforma SECOP II, las polizas correspondientes a lo procesos contractuales que se relacionan a continuación,
4. Dar inicio y llevar hasta su culminación, cada una de las etapas en los procesos de selección apoyando la realización de todas las actividades, entre ellas: a. Asesorar la estructuración y conformación de los documentos precontractuales de la entidad, de acuerdo con las normas vigentes, tales como: Estudios previos, pliegos, adendas, actos administrativos, entre otros. b. Proyectar y revisar: Pre- pliego de condiciones, pliego definitivo de condiciones, reglas de participación y demás documentos necesarios inherentes a los procesos de selección, de conformidad con las normas vigentes. c. Apoyar en la elaboración y/o revisión de respuestas a las observaciones que se realicen a los procesos de selección en cualquiera de	Se efectuó seguimiento a las observaciones de la invitación abierta 009-2024, se dio respuesta a las relacionados con temas jurídicos, y se unificaron para su publicación. Se efectuó la evaluación preliminar de la invitación abierta 009-2024. Se unificaron las observaciones presentadas en contra del informe preliminar de la invitación abierta 009-2024, se remitieron a los comités y se efectuó seguimiento. Se publicaron respuestas observaciones evaluación preliminar invitación abierta 009-2024. Se revisaron las subsanaciones y se emitió evaluación jurídica definitiva invitación abierta 009-2024. Se elaboro consolidado evaluativo de la invitación abierta 009-2024. Se elaboro resolución de adjudicación dentro de la invitación abierta 009-2024. Se elaboró contrato de la interventoría TDT, dentro de la invitación abierta 009-2024. Se proyectó aceptación licenciamiento transmisión partido Colombia vs. Ecuador y se revisaron y ajustaron los documentos precontractuales.

2344	2341	2343	2342	2364
2369	2371	2377	2422	2432
2433	2465	2505	2504	2512
2532	2534			

2344	2341	2343	2342	2364
2369	2371	2377	2422	2432
2433	2465	2505	2504	2512
2532	2534			

sus etapas y en la respuesta a los derechos de petición que se presenten respecto a los pliegos de condiciones y/o reglas de participación o informes de evaluación. d. Apoyar al área administrativa en el trámite de las audiencias de cada proceso, tales como: Citaciones con antelación al ordenador del gasto y demás integrantes de los comités evaluadores, verificación de sitio donde se llevará a cabo la diligencia, elaboración de documentos necesarios para el desarrollo de las audiencias, entre otras. e. Realizar la evaluación jurídica de las propuestas presentadas dentro de los diferentes procesos de selección. f. Proyectar para revisión y aprobación consolidados parciales y finales de evaluación. g. Convocar a los miembros del comité evaluador con el fin de socializar las evaluaciones de los procesos asignados. h. Elaborar, revisar y visar los actos administrativos propios de cada proceso contractual, de conformidad con las normas vigentes. i. Publicar oportunamente los diferentes documentos que forman parte de cada tramite contractual, de acuerdo con la etapa procesal que corresponda en el portal del SECOP II u otras plataformas.	Se revisaron los estudios previos del convenio marco que tiene por objeto mantenimiento y recarga de extintores, y se remitieron al área para ajuste.
5. Proyectar, verificar y consolidar los estudios previos y la documentación adjunta de cada tramite	No fue requerido en este periodo

<table>
<tr><td>contractual distinto a los procesos de selección, conforme a los lineamientos entregados por la Oficina Asesora Jurídica y/o la Coordinación de Procesos de Selección y Contratación de acuerdo con el Manual de Contratación de RTVC y el Estatuto General de Contratación Estatal.</td><td></td></tr>
<tr><td>6. Sustanciar los actos que resuelvan los recursos interpuestos contra los actos administrativos emitidos por la entidad en el marco de los procesos de selección, de conformidad con la normatividad vigente.</td><td>No fueron asignados recursos para dar trámite en este periodo.</td></tr>
<tr><td>7. Cargar los documentos precontractuales, contractuales y postcontractuales en los sistemas de archivo digital de RTVC, asegurando la completitud de cada tramite de acuerdo con los lineamientos establecidos por la Oficina Asesora Jurídica y, en general, de los sistemas o plataformas que la entidad requiera</td><td>Se cargaron los documentos correspondientes a los procesos a mi cargo

2344 | 2341 | 2343 | 2342 | 2364
2369 | 2371 | 2377 | 2422 | 2432
2433 | 2465 | 2505 | 2504 | 2512
2532 | 2534</td></tr>
<tr><td>8. Adelantar en la plataforma SECOP II la suscripción de los trámites contractuales asignados por el supervisor, cumpliendo con el cargue los documentos precontractuales, contractuales, asegurando la completitud de cada trámite de acuerdo con los lineamientos establecidos por la Coordinación de Procesos de Selección y Contratación.</td><td>Se cargaron los documentos precontractuales, contractuales y postcontractuales en la plataforma SECOP II de los contratos:

2344 | 2341 | 2343 | 2342 | 2364
2369 | 2371 | 2377 | 2422 | 2432
2433 | 2465 | 2505 | 2504 | 2512
2532 | 2534</td></tr>
<tr><td>9. Las demás que sean asignadas por la supervisión en desarrollo</td><td>Se solicito numeración de contratos y se cargaron los documentos correspondiente en la ejecución en secop ii</td></tr>
</table>

del objeto contractual.	Se solicito la expedición de CRP de los siguientes contratos

2344	2341	2343	2342	2364
2369	2371	2377	2422	2432
2433	2465	2505	2504	2512
2532	2534			

Se elaboraron certificaciones de los siguientes contratos

014- 2022
128-2022
157-2023
219-2023
1135-2024
1700-2023
1706-2024
1706-2021
872-2024
1987-2024
1197-2021

Observaciones:

Respecto de las obligaciones generales, durante el periodo reportado se cumplió con las obligaciones generales (1,2,3,4,7,10,11,12,13,14 y 15).

Para el periodo reportado el cumplimiento las obligaciones generales numeral 5 y 9 no aplican.

Para el periodo reportado la obligación general numeral 6 se dio cumplimiento y los soportes se encuentran en la obligación específica 10 de las obligaciones específicas.

Para el periodo reportado la obligación general numeral 8 no se requirió.

La anterior manifestación se hace bajo la gravedad de juramento, por parte del contratista

Anexos:
L:\AÑO 2024\Contratista_Interno\1614-2024 SANDY PARADA MILA\Ejecucion_Contractual\Soporte_ejecucion_contractual\Soporte_Ejecucion_Contractual_noviembre

El presente informe se firma a los _2__ días del mes de ___diciembre__ de __2024__.



SANDY PARADA MILA
Contratista

VoBo: martha Isabel Montoya Alcantara – Coordinadora de Gestión Jurídica , supervisora memorando No. 202401100024113

Nota 1: Se aclara que la numeración de las obligaciones específicas y las filas que se incluyan en el documento debe corresponder a lo establecido en cada contrato. En caso de que el contrato se tenga establecido un producto o entregable deberá indicarse en una casilla diferente el porcentaje de avance

del mismo.

Nota 2: Conforme a lo establecido en la normatividad sobre protección de datos se le informa a quienes lo suscriban que la información acá consignada no está sometida a reserva y puede ser publicada

Nota 3: Se acepta la firma física, firma digital (visible o invisible) o a través de la aceptación mediante medios digitales correo electrónico, estos últimos, como mecanismos idóneos conforme a lo establecido en los artículos 6 y 7 de la Ley 527 de 1999; y las directrices internas que respalden o implementen este procedimiento.

Nota 4: Si la aprobación de este formato se realiza a través de correo electrónico, se deben archivar los correos junto con el formato diligenciado como evidencia de la aprobación. Así mismo se aclara que esta información no se debe imprimir, esta debe conservarse digitalmente en formato PDF.