


20233240039093

Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20233240039093

Fecha: Lunes, 02 de Octubre de 2023

	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: MA-GC-F28
	GESTIÓN CONTRACTUAL	Versión: 9
	CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN	Fecha: 09/12/2020
		Página: 1 de 2

Fecha de expedición			Radicación en Presupuesto y Contabilidad	
DD	MM	AAAA	Fecha	
02	10	2023	Consecutivo	

1.DATOS GENERALES

CONTRATO No. 439 de 2023

OBJETO:PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN COMUNICACIONES Y GENERACIÓN DE CONTENIDOS PARA LAS NECESIDADES DE TEVEANDINA SAS.

CLASE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS EVENTO: FNTC.101-2023 FONTUR

FACTURA:

TERMINACION ANTICIPADA FECHA FINALIZACION:

PLAZO DE EJECUCIÓN DESDE: 26/05/2013 HASTA: 31/12/2023

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA: DORA LUZ MORENO MARTÍNEZ

PESONA NATURAL PERSONA JURÍDICA

C. C.: 52153499 Btá o NIT: Régimen común Régimen simplificado

Valor de la factura y/o documento equivalente más IVA (si aplica) Valor a pagar \$800.000

Número de planilla de aportes a salud, pensión y ARL: 68715624

PERIODO CERTIFICADO	Desde	DD	MM	AAAA	Hasta	DD	MM	AAAA
		26	05	2023		31	05	2023

Número de pago: 1 de 8

2. INFORMACIÓN FINANCIERA

VALORES

VALOR DEL CONTRATO \$28 800.000

MODIFICACIÓN AL VALOR 1 Adición Disminución

MODIFICACIÓN AL VALOR 2 Adición Disminución

MODIFICACIÓN AL VALOR 3 Adición Disminución

MODIFICACIÓN AL VALOR 4 Adición Disminución

VALOR ANTICIPO

VALOR A AMORTIZAR EN ESTA CUENTA

VALOR AMORTIZADO ANTES DE ESTA CUENTA

SALDO PENDIENTE POR AMORTIZAR DESPUES DE ESTA CUENTA

VALOR A PAGAR DE ESTA CUENTA \$800.000

VALOR EJECUTADO A LA FECHA ANTES DE ESTA CUENTA \$0

SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR DESPUES DE ESTA CUENTA \$28.000.000

Si el pago se pacta por capítulos, tenga en cuenta que Canal Trece ha determinado que para que el contratista no tenga que variar la base mensualmente, el valor del aporte a seguridad social se hará dividiendo el valor del contrato en el número de meses pactados.

Nota: En el caso que el contrato presente más adiciones, se deberán adicionar igual número de casillas.

Número de Registro Presupuestal a afectar en este pago	NÚMERO	FECHA DEL REGISTRO
	703	26/05/2023

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	ENTIDAD	VALOR
BASE INGRESO DE COTIZACIÓN		\$1.160.000
APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD 12,5 % (*)	COMPENSAR	\$145.000
APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN 16% (*)	COLPENSIONES	\$185.600
APORTE ARL (*):	COLMENA	\$28.258


(*) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional, deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA). En este valor

20233240039093

Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20233240039093

Fecha: Lunes, 02 de Octubre de 2023

	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: MA-GC-F28
	GESTIÓN CONTRACTUAL	Versión: 9
	CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN	Fecha: 09/12/2020 Página: 2 de 2

deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados. En todo caso, si el valor del ingreso base de cotización es inferior a un salario mínimo mensual legal vigente, la cotización al sistema de seguridad social deberá hacerse sobre un (1) salario mínimo mensual legal vigente y deberá ser diligenciado directamente en la casilla.

3. INFORME DE ACTIVIDADES

ENTREGABLES: Si en el contrato, en la cláusula forma de pago, se establecen entregables a cargo del contratista y obedecen a este periodo, relacione los bienes y/o servicios entregados y su ubicación:

Descripción del Bien o Servicios Recibido	Ubicación
Propuesta y generación de contenidos para los proyectos,	Canal 13 e In House

PERSONA NATURAL:

El supervisor certifica que el contratista desarrolló las actividades en virtud de las obligaciones específicas del contrato suscrito con la entidad, las cuales se encuentran revisadas y aprobadas en el formato MA-GC-F43 Informe de Actividades presentado por el contratista.

PERSONA JURÍDICA: Describa las actividades realizadas de acuerdo con las obligaciones, si aplica.

Obligaciones contractuales	Productos o actividades


El contratista certificó bajo la gravedad de juramento que cumplió con la obligación del pago de los parafiscales (salud, pensión y ARL) de conformidad con lo establecido en el Decreto 1703 de 2002. Este se anexa y forma parte integral del presente certificado de supervisión. Adicionalmente, doy fe que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones establecidas en el contrato, en los términos y tiempo pactados, los cuales se verificaron y avalaron para el periodo causado.

(Nota: Si la persona natural propietaria de un establecimiento de comercio tiene trabajadores a cargo, deberá acreditar no solo el pago de sus propios aportes, sino también el pago de los aportes a seguridad social y parafiscales de las personas que tenga vinculadas laboralmente. Ministerio de Protección Social - Concepto 10240 de 2011).



DIEGO FERNANDO MONROY

Coordinador de comunicaciones y sistemas
Supervisor De Planta



WILLIAM ARMANDO BUSTOS MACIAS

Gestor de operaciones públicas
Supervisor De Apoyo

Nota: Si el contrato tiene más supervisores, se deberá adicionar la información respectiva.

ELABORADO POR: IPALOMINGO

**SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD****Código:** MA-GF-F04**MEJORAMIENTO CONTINUO****Versión:** 2**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA****Fecha:** 28/03/2023**Página:** 1 de 1**CANAL REGIONAL DE TELEVISIÓN TEVEANDINA S.A.S.****NIT: 830.005.370-4****DEBE A:****Número interno:**

NOMBRE: Dora Luz Moreno Martínez
NIT/C.C.: 52153499
Dirección: Carrera 54#64 a 45
Teléfono: 3158713805
Correo: doramorenopodcast@gmail.com
Fecha: 02 de Octubre de 2023
Ciudad: Bogotá

Por concepto de:

PRESTAR MIS SERVICIOS PROFESIONALES EN COMUNICACIONES Y GENERACIÓN DE CONTENIDOS PARA LAS NECESIDADES DE TEVEANDINA SAS
PERIODO: 26 AL 31 DE MAYO DE 2023

La suma de:**OCHOCIENTOS MIL PESOS \$ 800.000****Consignar en:**

Entidad financiera: Bancolombia
Número de cuenta: 20724138741
Cuenta de ahorros: _X_ Cuenta corriente: ___

Contabilización:

VALOR TOTAL DE LA OPERACIÓN: 800.000
IVA: _____
RETENCIÓN DE IVA: _____
RETENCIÓN EN LA FUENTE: _____
RETENCIÓN DE ICA: _____
VALOR A PAGAR: _____

FIRMA Y C.C. 52153499

Para personas naturales no comerciantes o inscritas al Régimen Simplificado. Decreto 522 de marzo de 2003, artículo 03.

**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PERSONAS NATURALES**

No. del contrato:	439 de 2023
Objeto del contrato:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN COMUNICACIONES Y GENERACIÓN DE CONTENIDOS PARA LAS NECESIDADES DE TEVEANDINA SAS
Nombre del contratista:	DORA LUZ MORENO
Nombre del supervisor de Planta:	DIEGO MONRROY
Cargo del supervisor de Planta:	COORDINADOR DE COMUNICACIONES Y SISTEMAS
Nombre del Apoyo a la supervisión (si aplica):	WILLIAM ARMANDO BUSTOS MACIAS
Actividad del Apoyo a la supervisión (si aplica):	GESTOR DE OPERACIONES PUBLICAS
Período certificado:	(26/05/2023) a (31/05/2023)

Informe de actividades:

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. Realizar las actividades como PROFESIONAL EN COMUNICACIONES Y GENERACIÓN DE CONTENIDOS para las necesidades del proyecto en el marco del Convenio de Cooperación FNTC-101-2023, así como para los entregables audiovisuales, digitales o de documentación correspondientes que le sean requeridos, y aquellos proyectos o necesidades que le sean asignadas por la supervisión.	<ul style="list-style-type: none">Asistencia al canal para reuniones y proyección de las propuestas, las comunicaciones iniciaron el 11 de abril con solicitud de reunión para el jueves 13 de abril, nos reunimos con el Gerente Alejandro Linares, con Ricardo Gómez de Platy TV, Cindy Aiza,Julio Correal, Rafael Cifuentes y otros productores de programas. 17 de abril envío de los documentos 3 de mayo reunión 26 de mayo análisis de imágenes y proyecciones para la Franja Infantil 29 de mayo se pasa para contactar a Diego Loaiza y Ricardo Córtez
2. Proponer, crear y producir los contenidos digitales que sean necesarios para la implementación de estrategias transmedia de productos y programas del Canal, teniendo en cuenta las recomendaciones de supervisión designada.	<ul style="list-style-type: none">Se pasa una propuesta de la temática y los posibles argumentos de los programas a desarrollar
3. Llevar a cabo actividades de cubrimiento requeridos de los programas y productos multiplataforma.	Asistencia a reuniones con el equipo de trabajo
4. Actualizar permanentemente los contenidos de los programas asignados para llevar a cabo actividades de creación de contenido para las plataformas de TEVEANDINA SAS - Canal trece.	Cada semana se realizan 1 o varias reuniones con el equipo para el seguimiento de las actividades para el desarrollo de los proyectos
5. Aportar con sus ideas y apoyar al equipo en la creación de contenidos multiplataforma del canal.	Textos y propuesta de Presentación y despedida, reunión y presentación




6 Atender durante la ejecución del contrato las observaciones formuladas por TEVEANDINA S.A.S.a través del Supervisor del contrato. las cuales se llevarán a cabo dentro de los tiempos estipulados entre las partes.	Guía de la franja Infantil y propuesta. Acompañamiento en el proceso de creación de la mascota
7. Dar observancia y estricto cumplimiento a las disposiciones relativas a la responsabilidad de los medios comunicación y a los contenidos de los programas de televisión en relación con menores de edad, establecidas en las normas vigentes.	Participación y proyección en el desarrollo de actividades para la serie animada
8. Solicitar al supervisor del contrato las aprobaciones correspondientes frente a cualquier tipo de ...cuando sea necesario respecto del proyecto objeto del presente contrato.	Creación y propuesta de animales y personajes para la serie web animada
9.Elaborar las investigaciones solicitadas relacionadas con el turismo comunitario en el marco del Contrato de Cooperación FNTC-101-2023 y de aquellos proyectos que le sean asignados por la supervisión designada.	Propuesta de Podcast, Intro y outro, propuesta de texto y audios para los podcast, grabación del audio
10 Guardar la confidencialidad de la información de carácter reservado, que en la ejecución del contrato entregada, y responder patrimonialmente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida sí o por intermedia persona, cause a la administración o a terceros.	Escribir descripción de los personajes adecuando con el creador audiovisual Andrés Cardozo
11. Entregar con el informe de pago, todos los documentos que evidencien la labor desempeñada ya por escrito o en medio magnético	Escribir libreto para programa infantil y el ejemplo para los Podcast
12.Las demás que requiera el supervisor del contrato que tengan relación con el objeto contractual	

Anexos:

DESCRIPCIÓN	No. DE FOLIOS
Anexo No.1 Actividades planner mes de mayo de 2023.	Un (1) folio.
Anexo No.2 Soporte capacitación Encuentro Equipo Transversal Servicio Ciudadano – Función Pública.	Un (1) folio.
Anexo No.3 Certificación Curso Virtual de Integridad, Transparencia y Lucha contra la Corrupción.	Un (1) folio.
Anexo No. 4 Relación cuentas de cobro contratistas	Un (1) folio
Anexo No. 5 Verificación de planillas de contratistas	Un (1) folio
Factura Equivalente.	Un (1) folio.
Declaración tributaria.	Un (1) folio.

NOTA: En cumplimiento del Parágrafo 1º del Artículo 4, del Decreto 2271 de 18 junio 2009: Me permito certificar bajo la gravedad de juramento con mi firma y número de identificación, que los documentos que soportan el pago

	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: MA-GC-F43
	GESTIÓN CONTRACTUAL	Versión: 1
	INFORME DE ACTIVIDADES	Fecha: 20 marzo 2018 Página: 3 de 2

del período arriba certificado corresponden a los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, ingresos provenientes del contrato suscrito con Teveandina Ltda.

El presente informe es elaborado por el contratista y se firma a los 02 días del mes de Octubre de 2023.

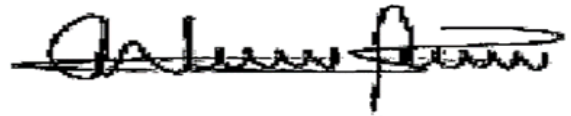


FIRMA CONTRATISTA
DORA LUZ MORENO MARTÍNEZ
C.C. 52153499 de Bogotá D.C

Su contenido se encuentra validado por:



SUPERVISOR DE PLANTA
Diego Monrroy
Coordinador de comunicaciones y sistemas



SUPERVISOR DE APOYO
William Armando Bustos Macias
Gestor de operaciones publicas

Verificados los resultados del participante en el curso virtual
Función Pública certifica que:

DORA LUZ MORENO MARTINEZ

C.C 52.153.499

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 26 de junio 2023



Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

Código: 761768240000

CERTIFICATE of ACHIEVEMENT

This is to certify that

Dora Luz Moreno Martinez

has completed the course

Inducción Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo - SGSST

11 September 2023



Aplicativo por la
Integridad pública

Función Pública

Inicio

Declaración de Ley 2013 de 2019

Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP)

Registro de familiares con contratos

Opciones de usuario

Declaración de Ley 2013 de 2019

[Ver aceptación de la política de seguridad de datos](#)
[Registrar nueva Declaración Ley 2013 de 2019](#)

Recuerde verificar también si, según el **Decreto 830 de 2021**, usted debe declarar y publicar su información financiera. En caso de que deba hacerlo, dé clic en **Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP)** en el menú superior del aplicativo.

Lista Declaraciones de Ley 2013 de 2019

Formulario 1.288.716 finalizado

Acciones	Declaración No.	Entidad	Cargo/Contratista	Tipo de publicación	Fecha de creación	Fecha de publicación ▾	Estado
  	1288716-01 Declaración inicial	CANAL REGIONAL DE TELEVISION TEVEANDINA SAS	CONTRATISTA	INGRESO	2023-09-27 09:00	2023-09-28 13:28	FINALIZADO

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52153499	DORA LUZ MORENO MARTINEZ		cra54 no64a-45 etapa2 torre 6 apto 1103	2251875	doramorenopodcast@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	
2023-05	2023-05	I	22/06/2023	68715624	\$191.500	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	77.400	0		0		0	0	0	0	77.400	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	99.000	0	0	0	0	0	0	0	99.000	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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	15.100				15.100	0	0	15.100			151	15.100	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	77.400	77.400
Pensión	1	99.000	99.000
Riesgos Laborales	1	15.100	15.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	191.500	191.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52153499	DORA LUZ MORENO MARTINEZ		cra54 no64a-45 etapa2 torre 6 apto 1103	2251875	doramorenopodcast@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
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	I	22/06/2023	68715624	\$191.500	

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Contenido	Subtipo	Edad (año)	Columna especial	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MAA	ASAP	VCT	IRL	CDR	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	52153499	MORENO MARTINEZ DORA LUZ	59	0		N	X																	25-14	618.667	99.000	0	0	0	0	EPS008	618.667	77.400	14-25	618.667	3	15.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Bogotá D.C, (02) de (10) de 2023

Señores:

CANAL REGIONAL DE TELEVISION TEVEANDINA S.A.S.

La ciudad

Yo, DORA LUZ MORENO identificado (a) como aparece al pie de mi firma, hago la siguiente declaración dando cumplimiento a los artículos 383 E.T. modificado por el Art. 8 de la Ley 2277 de 2022 y Art. 387 E.T. modificado por el Art. 2 de la Ley 2277 de 2022, Así:

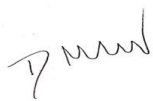
1. NO (X) SI () solicito aplicación los siguientes beneficios tributarios por los siguientes conceptos:

- (X) Dependientes (determinar parentesco).
- () Deducción por aportes a salud (prepagada, pólizas, etc.)
- () Intereses por préstamo para adquisición de vivienda realizados a instituciones financieras.
- () Aportes con destino a cuentas AFC.

Adjunto las respectivas certificaciones y/o soportes para su aplicación,

Cordialmente,

FIRMA:



NOMBRE: DORA LUZ MORENO MARTINEZ

C.C. No. : 52153499 de Bogotá D.C