


20233240033883

Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20233240033883

Fecha: Viernes, 08 de Septiembre 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		
08	09	2023	Consecutivo		

1.DATOS GENERALES

CONTRATO No. 469 de 2023

OBJETO: Prestar servicios como APOYO COMERCIAL para las necesidades de TEVEANDINA SAS.

CLASE: Prestación de servicios	EVENTO: FACTURA:	Recursos propios						
CESION	TERMINACION ANTICIPADA	FECHA FINALIZACION:						
PLAZO DE EJECUCIÓN DESDE: 07/06/2023 HASTA: 29/09/2023								
NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA: PAULA STEFANIE MOLINA CASALLAS								
PESONA NATURAL <input checked="" type="checkbox"/>				PERSONA JURÍDICA <input type="checkbox"/>				
C. C.: 1.018.429.633 NIT:				Régimen común <input type="checkbox"/> Régimen simplificado <input checked="" type="checkbox"/>				
Valor de la factura y/o documento equivalente más IVA (si aplica)					Valor a pagar	\$4.000.000		
Número de planilla de aportes a salud, pensión y ARL:					7890482661			
PERIODO CERTIFICADO	Desde	DD	MM	AAAA	Hasta	DD	MM	AAAA
		01	08	2023		31	08	2023

Número de pago: 3 de 4

2. INFORMACIÓN FINANCIERA

VALORES

VALOR DEL CONTRATO		\$15.200.000
MODIFICACIÓN AL VALOR 1	Adición <input type="checkbox"/> Disminución <input type="checkbox"/>	
MODIFICACIÓN AL VALOR 2	Adición <input type="checkbox"/> Disminución <input type="checkbox"/>	
MODIFICACIÓN AL VALOR 3	Adición <input type="checkbox"/> Disminución <input type="checkbox"/>	
MODIFICACIÓN AL VALOR 4	Adición <input type="checkbox"/> Disminución <input type="checkbox"/>	
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		\$4.000.000
VALOR EJECUTADO A LA FECHA ANTES DE ESTA CUENTA		\$7.200.000
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR DESPUES DE ESTA CUENTA		\$4.000.000


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
	2023000769	07/06/2023

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	ENTIDAD	VALOR
BASE INGRESO DE COTIZACIÓN		\$1.600.000
APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD 12,5 % (*)	SURA	\$ 200.000
APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN 16% (*)	PROTECCIÓN	\$256.000
APORTE ARL (*):	COLMENA	\$8.352

(*) 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

	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:

[CUENTA COBRO AGOSTO 2023](#)

Descripción del Bien o Servicios Recibido	Ubicación

PERSONA NATURAL:

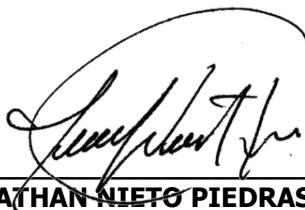
El supervisor certifica que el contratista desarrolló las actividades en virtud de las obligaciones específicas del contrato suscrito con la entidad, las cuales se encuentran revisadas y aprobadas en el formato MA-GC-F43 Informe de Actividades presentado por el contratista.

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).




JONATHAN NIETO PIEDRAS
DIRECTOR JURIDICO Y ADMINISTRATIVO
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: CDMAZ

	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:

NOMBRE: PAULA STEFANIE MOLINA CASALLAS
 NIT/C.C.: 1018429633
 Dirección: CALLE 140 N 11 63
 Teléfono: 321 4528330
 Correo: paulamocasallas@hotmail.com
 Fecha: 08 de septiembre 2023
 Ciudad: Bogotá D.C

Número interno:

Por concepto de:

Prestar mis servicios como **APOYO COMERCIAL** para las necesidades de TEVEANDINA SAS., por el periodo desde 01 al 31 de agosto de 2023

La suma de:

CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE (4.000.000)

Consignar en:

Entidad financiera: Bancolombia
 Número de cuenta: 300 – 872263 - 41
 Cuenta de ahorros: _x_ Cuenta corriente: ___


Contabilización:

VALOR TOTAL DE LA OPERACIÓN:	\$4.000.000
IVA:	
RETENCIÓN DE IVA:	
RETENCIÓN EN LA FUENTE:	
RETENCIÓN DE ICA:	
VALOR A PAGAR:	



C.C. 1.018.429.633 de Bogotá

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

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

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PERSONAS NATURALES


No. del contrato:	469 de 2023.
Objeto del contrato:	PRESTAR SERVICIOS COMO APOYO COMERCIAL PARA LAS NECESIDADES DE TEVEANDINA SAS.
Nombre del contratista:	PAULA STEFANIE MOLINA CASALLAS
Nombre del supervisor de Planta:	JONATHAN NIETO PIEDRAS.
Cargo del supervisor de Planta:	DIRECTOR JURÍDICO Y ADMINISTRATIVO
Nombre del Apoyo a la supervisión (si aplica):	WILLIAM ARMANDO BUSTOS MACIAS
Actividad del Apoyo a la supervisión (si aplica):	GESTOR DE OPERACIONES PÚBLICAS
Período certificado:	(01/08/2023) a (31/08/2023)

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 el oportuno seguimiento a los procesos comerciales a su cargo y a los que la supervisión le designe, atendiendo los requerimientos dados por esta	<p>Realice actividades que se encuentran dentro de la carpeta propuesta son:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Propuesta Historias de Paz y Agro 2023 • Ficha Mintic donde realice cronograma para Historias de paz y agro. • Presupuesto de Historias de Paz y agro. <p>Participe en las capacitaciones realizadas por el área en diferentes aspectos de los procesos precontractuales.</p>
2. Apoyar el envío y revisión de las solicitudes de cotización a proveedores teniendo en cuenta la base de datos de la entidad y los requerimientos dados por el supervisor del proyecto.	<p>Realice las siguientes cotizaciones que se encuentra en la carpeta, allí puede encontrar;</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ministerio Interior

	<ol style="list-style-type: none"> 2. Ministerio Salud 3. Ministerio Vivienda 4. RTVC 5. Unidad Restitución de tierras
3. Apoyar en la recepción de las cotizaciones y direccionarlas al supervisor encargado	Realice cotizaciones recepcionadas tanto internas como externas a cada una de las áreas teniendo un promedio de recepción total de 8 como lo muestra el documento adjunto en la carpeta.
4. Apoyar la proyección de documentos que sean necesarios en la etapa precontractual y de gestión que se requieran en la entidad.	Realice para la contratación de canal congreso, de documentos internos que puede encontrar en documentos: <ol style="list-style-type: none"> 1. Camilo Ochoa 2. Eliecer Ochoa 3. Jimmy Torres 4. Jorge Nivia 5. Luis Cardenas 6. Ollie Olarte 7. Raul Dominguez 8. Teodoro Yara
5. Apoyar los procesos y proyectos de gestión comercial, en la elaboración de los estudios de mercado necesarios para la presentación de propuestas comerciales que la supervisión le asigne	No aplico a este periodo
6. Presentar los estudios de mercado de manera oportuna para su respectiva revisión y aprobación por parte de la supervisión designada.	No aplico en este periodo.
7. Brindar apoyo operativo y administrativo al proceso de gestión comercial y de proyectos, de ser necesario	Realice apoyo para el proyecto Historias de Paz y Agro ficha para el MINTIC, que se encuentra dentro de la carpeta propuesta. Realice la presentación para la búsqueda de clientes de Campo de Juego: PRESENTACIÓN PROPUESTA.pptx
8. Entregar con el informe de pago, todos los documentos que evidencien la labor desempeñada ya sea en físico o en medio magnético.	Anexos en el link: CUENTA COBRO AGOSTO 2023

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

9. Las demás que requiera el supervisor del contrato que tengan relación con el objeto contractual.	Solicitud de apoyo en los procesos de cotización de todo el canal bajo la supervisión del área jurídica.
---	--

Anexos:

DESCRIPCIÓN	No. DE FOLIOS
Certificado de pago de salud.	Un (1) folio.
Factura Equivalente.	Un (1) folio.
Documentos	CUENTA COBRO AGOSTO 2023
Cotizaciones	CUENTA COBRO AGOSTO 2023
Propuesta	CUENTA COBRO AGOSTO 2023

NOTA: En cumplimiento del Parágrafo 1° 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 del período arriba certificado corresponden a los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, ingresos provenientes del contrato suscrito con Teveandina SAS.

El presente informe es elaborado por el contratista y se firma a los 08 días del mes de septiembre de 2023.



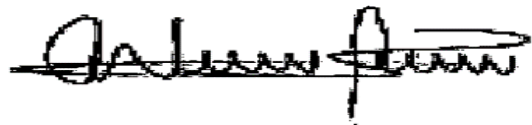
FIRMA CONTRATISTA

PAULA STEFANIE MOLINA CASALLAS
C.C. 1.018.429.633 de Bogotá D.C

Su contenido se encuentra validado por:



Vo.Bo. SUPERVISOR DE PLANTA
JONATHAN NIETO PIEDRAS
DIRECTOR JURIDICO Y ADMINISTRATIVO



WILLIAM ARMANDO BUSTOS MACIAS
GESTOR DE OPERACIONES PÚBLICAS
Supervisor de Apoyo

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1018429633	NÚMERO PLANILLA:	7890482661	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES julio AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2023
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARRERA 14 # 149 - 28	TELÉFONO:	4645651	DÍAS DE MORA:	23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	133936020
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE PRIVADA	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/09/01		
TIPO APORTANTE:	ÚNICO	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.				
TIPO EMPRESA:							
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
					EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201		230201- PROTECCION	1	\$ 256.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 6.700	\$ 0	\$ 256.000	\$ 6.700	\$ 262.700
SUBTOTALES:											\$ 256.000	\$ 6.700	\$ 262.700

TOTAL APORTES A SALUD																	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
				NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010		CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 200.000	\$ 0	\$ 5.200	\$ 0	\$ 200.000	\$ 5.200	\$ 0	\$ 205.200
SUBTOTALES:											\$ 200.000	\$ 5.200	\$ 0	\$ 205.200			

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES														
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
				NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25		14-25-COLMENA	1		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 8.400	\$ 0	\$ 8.400	\$ 300	\$ 0	\$ 8.700
SUBTOTALES:											\$ 8.400	\$ 300	\$ 0	\$ 8.700

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR													
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	MORA		TOTALES							
				APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO						
CCF22		CCF22-COLSUBSIDIO	1	\$ 9.600	\$ 300	\$ 0	\$ 9.900						
SUBTOTALES:				\$ 9.600	\$ 300	\$ 0	\$ 9.900						

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										PENSIÓN										SEGURIDAD SOCIAL										SALUD										ARP										PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DIAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU																			
																													SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD																					EMPLEADOR	EMPLEADO	ADMIN	TOTAL APOORTE	ADMIN	TOTAL APOORTE	ADMIN	TOTAL APOORTE	ADMIN	TOTAL APOORTE	ADMIN	TOTAL APOORTE	ADMIN	TOTAL APOORTE	ADMIN	TOTAL APOORTE	ADMIN	TOTAL APOORTE	ADMIN
1	CC 1018429633	MOLINA CASALLAS PAULA STEFANIE	INDEPENDIENTE	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 1.600.000				NO															230201-PROTECCION	30	1.600.000	\$ 256.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 256.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.600.000	\$ 200.000	\$ 0	\$ 200.000	14-25-COLMENA	30	1.600.000	\$ 8.400	\$ 300	\$ 8.700	CCF22-COLSUBSIDIO	\$ 9.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																			

TOTAL \$ 486.500