NOMBRE DE CONTRATISTA:	MAVECOL COMUNICACIONES LTDA.
IDENTIFICACIÓN (NO. CEDULA O NIT):	**900.517.073-2**

INFORMACIÓN CONTRACTUAL

OBJETO DEL CONTRATO: El CONTRATISTA se obliga a la prestación de sus servicios para disponer de personal asociado con talento relacionado a las artes escénicas, actores, presentadores, personal artístico y demás requerimientos relacionados para las diferentes etapas de las producciones audiovisuales de **-RTVC-**.	
NO. DE CONTRATO: 488-2022	Mayor cuantía ___**x**____ Menor Cuantía _____ Mínima cuantía_____
FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	15/06/2022
FECHA APROBACIÓN POLIZA:	17/06/2022 25/08/2022
MODIFICACIONES AL CONTRATO:	Modificación No.1: 24/08/2022
PLAZO INICIAL:	El plazo de ejecución del contrato será hasta el **16 de diciembre de 2022 o hasta el agotamiento de los recursos**, condición que ocurra primero, contados a partir de la fecha del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato.
PRORROGAS:	N/A
FUENTE DE FINANCIACIÓN:	Contratos relacionados a continuación:

CON CARGO A RECURSOS PROPIOS CANAL INSTITUCIONAL		**SUB TOTAL**	**COMISIÓN 7%**	**TOTAL**
PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN	CONTRATO 054-2022	$31.449.992	$2.201.499	$33.651.491
CONTRALORIA	CGR-476-2022	$20.387.638	$1.427.135	$21.814.773
RECURSOS PROPIOS	CANAL INSTITUCIONAL	$58.347.581	$4.084.331	$62.431.912
CENDOJ	CONTRATO 070 DE 2022	$22.618.603	$1.583.302	$24.201.905
	TOTAL	$132.803.814	$9.296.267	$142.100.081

PERIODO CERTIFICADO:	17/06/2022 al 31/07/2022
NUMERO DE PAGO:	1 y 2

NO. FACTURA Y FECHA (SI HAY LUGAR)	MC-45 - 15/09/2022 MC-46 - 15/09/2022

SEÑALE CON UNA – X - EL CASO QUE APLIQUE

GASTOS DE PRODUCCIÓN: _____	**GASTOS DE VIAJE**____
ADMINISTRACIÓN DELEGADA: REEMBOLSO____	**COMISIÓN**____
ANTICIPO: _____	**PAGO ANTICIPADO:** _____

ESTADO DE EJECUCIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES:

En mi calidad de interventor y/o 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 que originan el pago de esta certificación, el cual ha sido aprobado y se encuentra disponible en el sistema Orfeo.

Bienes adquiridos con cargo a este contrato: SI *_____ NO _____
(* Diligenciar formato M-F-1 Formato Control Ingreso de Activos)

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO A LA FECHA DE LA CERTIFICACIÓN

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$993.859.636
ADICIONES:	$0
REDUCCIONES:	$0
VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA:	$
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$851.759.555
VALOR ANTICIPO: (EN CASO QUE APLIQUE)	N.A.
AMORTIZACIÓN:	N.A.
VALOR A PAGAR CON ESTA CERTIFICACIÓN:	$142.100.081

Certifico que el valor autorizado por concepto de ANTICIPO está de acuerdo al plan del manejo de inversión del mismo.	**SI:** _____ **NO APLICA:** _____

Certificó que el contratista presenta certificación suscrita por - el revisor Fiscal o Representante Legal- según corresponda, en la que hace constar que se encuentra al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales en los términos establecidos en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y de acuerdo con lo establecido en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y demás normas concordantes.

Igualmente certifico que se entregan los documentos al contratista para el trámite correspondiente, con destino a la Central Única de Recepción de Cuentas CURC, para que los remita a la Oficina Asesora Jurídica en _____ folios que se adjuntaran a la carpeta del contrato como soporte de la ejecución contractual.

OBSERVACIONES ADICIONALES:	El contrato se ha desarrollado de manera eficaz durante el período certificado, sin imprevistos de tipo técnico, administrativo, financiero, contable y jurídico. El contratista cumplió con las obligaciones generales y específicas establecidas en el contrato.

La presente se firma a los 15 días del mes de septiembre de 2022.

FIRMA INTERVENTOR O SUPERVISOR
Lina Marcela Moreno Zapata
Directora de Canal Institucional

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

RTVC	APROVISIONAMIENTO PARA LA PRESTACIÓN DE PRODUCTOS Y SERVICIOS CONVERGENTES	Código: S-F-55
		Versión: 1
	FORMATO LEGALIZACIÓN Y/O REEMBOLSO DE RECURSOS ENTREGADOS EN ADMINISTRACIÓN	Fecha: 06/08/2020

MAVECOL COMUNICACIONES LTDA NIT. 900.517.073-2

REEMBOLSO #1

"Dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 Ley de privacidad de la información, Ley 1712 de 2014 Ley de Transparencia y Acceso a la Información"

Con esta Legalización y/o Reembolso certifico que:

1. Los gastos aquí legalizados se encuentran debidamente registrados en la contabilidad de la administración delegada y se generaron los impuestos a que hubo lugar, los cuales fueron consignados a las Administraciones de Impuestos correspondientes.
2. Que de acuerdo con el artículo 1.2.4.11 del decreto 1625 de 2016, las cifras relacionadas que forman parte integral de este documento corresponden a transacciones comerciales efectuadas por MAVECOL COMUNICACIONES LTDA NIT.900.517.073-2 por cuenta de RTVC en desarrollo del Contrato 488-2022, cuyo objeto es "El Contratista se obliga a la prestación de sus servicios para disponer de personal asociado con talento relacionado a las artes escénicas, actores, presentadores, personal artístico y demás requerimientos relacionados para las diferentes etapas de las producciones audiovisuales de -RTVC- "

DETALLE DEL PAGO A TERCEROS

ITEM	PROVEEDOR	NIT/CC	FECHA FACTURA	FACTURA / DOCUMENTO EQUIVALENTE	CONCEPTO	CIUDAD (prestación servicio y/o compra)	FUENTE DE FINANCIACIÓN	NOMBRE PROYECTO	MEDIO DE PAGO (Cheque, efectivo o transferencia)	No CUENTA (transferencia), No CHEQUE	BASE PAGO SEGURIDAD SOCIAL	MES PAGO SEGURIDAD SOCIAL
EVENTO 1: PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION CONTRATO 054-2022												
	HONORARIOS											
18	MARÍA ANGÉLICA EXQUERRO REYES	1.030.572.130	6/07/2022	1	PERIODISTA, INVESTIGADOR Y PRESENTADOR	BOGOTA	CONTRATO 054-2022	PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN	TRANSFERENCIA	0550457500033042	$ 2.560.000	[illegible]
28	YIMY ALBERTO MUNOZ PEREZ	79.531.116	7/07/2022	2	PRODUCTORA GENERAL	BOGOTA	CONTRATO 054-2022	PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION	TRANSFERENCIA	394267256	$ 1.800.000	[illegible]
40	ELKIN DARIO DUARTE PATINO	13.742.912	17/07/2022	3	CAMAROGRAFO Y/O VIDEOGRAFO CON EQUIPO	BOGOTA	CONTRATO 054-2022	PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION	TRANSFERENCIA	0570047870031979	$ 2.720.000	[illegible]
49	FABIAN MAURICIO GUTIERREZ DE PIÑERES RINCON	80.082.437	7/07/2022	4	GRAFICACIÓN CON EQUIPO	BOGOTA	CONTRATO 054-2022	PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION	TRANSFERENCIA	4400196830	$ 2.600.000	[illegible]
59	DIEGO NICOLAS ANGEL CASTELLANOS	1.014.211.245	14/07/2022	5	CAMAROGRAFO Y/O VIDEOGRAFO CON EQUIPO	BOGOTA	CONTRATO 054-2022	PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION	TRANSFERENCIA	17144137973	$ 2.720.000	[illegible]
69	LILIANA MARCELA SOTO BULA	1.019.012.731	7/07/2022	6	PRODUCCION DE CAMPO	BOGOTA	CONTRATO 054-2022	PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION	TRANSFERENCIA	4822010272	$ 3.600.000	[illegible]
80	CAMILO ALFONSO BONILLA MARTAN	93.238.316	8/07/2022	7	PERIODISTA, INVESTIGADOR Y PRESENTADOR	BOGOTA	CONTRATO 054-2022	PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION	TRANSFERENCIA	0550455000008777	$ 2.560.000	[illegible]
90	MAURICIO GONZALEZ LIZCANO	79.436.967	6/07/2022	8	EDICION CONCEPTUAL CON EQUIPO	BOGOTA	CONTRATO 054-2022	PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION	TRANSFERENCIA	20105113448	$ 2.600.000	[illegible]
101	MICHELLE AREVALO ZULETA	1.123.627.833	11/07/2022	9	PERIODISTA Y PRESENTADOR	BOGOTA	CONTRATO 054-2022	PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION	TRANSFERENCIA	53017079869	$ 2.600.000	[illegible]
113	PEDRO DAVID HERNÁNDEZ BARRIOS	79.671.995	8/07/2022	10	LIBRETISTA	BOGOTA	CONTRATO 054-2022	PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION	TRANSFERENCIA	0550002600059170	$ 1.400.000	[illegible]
123	ELIZABETH VARGAS HERNANDEZ	51.948.755	8/07/2022	11	EDICIÓN CONCEPTUAL SIN EQUIPO	BOGOTA	CONTRATO 054-2022	PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION	TRANSFERENCIA	0570002670073697	$ 1.200.000	[illegible]
132	JOHAN ELIECER ESTRADA MONTOYA	1.130.601.439	27/07/2022	12	REALIZACION DE CONTENIDOS	BOGOTA	CONTRATO 054-2022	PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION	TRANSFERENCIA	1012519814	$ 2.440.000	[illegible]
	SUBTOTAL HONORARIOS										$ 28.800.000	
	SERVICIOS											
	SUBTOTAL SERVICIOS										$ -	
	TRANSPORTE											
	SUBTOTAL TRANSPORTE										$ -	
	ALIMENTACION											
	SUBTOTAL ALIMENTACION										$ -	
	ARRENDAMIENTOS											
	SUBTOTAL ARRENDAMIENTOS										$ -	
	VIATICOS-GASTOS DE VIAJE											
	SUBTOTAL VIATICOS										$ -	
	COMPRAS ACTIVOS											
	SUBTOTAL COMPRA ACTIVOS										$ -	
	COMPRAS DE MATERIALES E INSUMOS											
	SUBTOTAL COMPRA DE MATERIALES E INSUMOS										$ -	
	SERVICIOS PROPIOS											
	SUBTOTAL SERVICIOS PROPIOS										$ -	
												TOTAL PAGO A TERCEROS
EVENTO 2: CONTRALORIA CONTRATO CGR-476-2022												
	HONORARIOS											
144	EDGAR EDUARDO RAMOS LAVERDE	3.087.580	30/06/2022	13	PERIODISTA, INVESTIGADOR Y PRESENTADOR	BOGOTA	CGR-476-2022	CONTRALORIA	TRANSFERENCIA	67314176275	$ 2.512.000	[illegible]
155	ALIRIO PARRA GONZALEZ	6.009.513	8/07/2022	14	LOCUTOR	BOGOTA	CGR-476-2022	CONTRALORIA	TRANSFERENCIA	9130002290	$ 1.800.000	[illegible]
169	HARVY ARMANDO RODRIGUEZ CHAVES	79.683.410	7/07/2022	15	PERIODISTA, INVESTIGADOR Y PRESENTADOR	BOGOTA	CGR-476-2022	CONTRALORIA	TRANSFERENCIA	631153574	$ 2.512.000	[illegible]
179	BRAULIO ANDRES JIMENEZ CARDONA	73.121.079	7/07/2022	16	EDICION CONCEPTUAL CON EQUIPO	BOGOTA	CGR-476-2022	CONTRALORIA	TRANSFERENCIA	20235695581	$ 2.009.600	[illegible]
190	RICARDO QUIÑONES RAMIREZ	1.013.619.457	7/07/2022	17	REGISTRO AUDIOVISUAL CON EQUIPO	BOGOTA	CGR-476-2022	CONTRALORIA	TRANSFERENCIA	66753603264	$ 2.676.000	[illegible]
202	ALMA LUNA SAS	901.258.988	10/08/2022	FE 50	PRESENTACION	BOGOTA	CGR-476-2022	CONTRALORIA	TRANSFERENCIA	452900114623	CERTIFICACION	CERTIFICACION
	SUBTOTAL HONORARIOS										$ 11.509.600	
	SERVICIOS											
	SUBTOTAL SERVICIOS										$ -	
	TRANSPORTE											
	SUBTOTAL TRANSPORTE										$ -	
	ALIMENTACIÓN											
	SUBTOTAL ALIMENTACION										$ -	
	ARRENDAMIENTOS											
	SUBTOTAL ARRENDAMIENTOS										$ -	
	VIATICOS-GASTOS DE VIAJE											
	SUBTOTAL VIATICOS										$ -	
	COMPRAS ACTIVOS											
	SUBTOTAL COMPRA ACTIVOS										$ -	
	COMPRAS DE MATERIALES E INSUMOS											
	SUBTOTAL COMPRA DE MATERIALES E INSUMOS										$ -	
	SERVICIOS PROPIOS											
	SUBTOTAL SERVICIOS PROPIOS										$ -	
												TOTAL PAGO A TERCEROS
EVENTO 3: RECURSOS PROPIOS - CANAL INSTITUCIONAL												
	HONORARIOS											
209	NESTOR DANIEL GARCIA GOMEZ	1.070.920.367	7/07/2022	18	EDICION CONCEPTUAL CON EQUIPO	BOGOTA	CANAL INSTITUCIONAL	RECURSOS PROPIOS	TRANSFERENCIA	82740583839	$ 2.440.000	[illegible]
220	LAURA XIMENA RIANO CASTANEDA	52.785.645	30/06/2022	19	PRODUCCION DE CAMPO	BOGOTA	CANAL INSTITUCIONAL	RECURSOS PROPIOS	TRANSFERENCIA	91215801409	$ 1.570.135	[illegible]
231	LUIS ANDRES LONDOÑO UMBARILA	80.032.573	6/07/2022	20	EDICION CONCEPTUAL	BOGOTA	CANAL INSTITUCIONAL	RECURSOS PROPIOS	TRANSFERENCIA	006387918839	$ 2.041.200	[illegible]
244	JUAN PABLO CHAVES ORJUELA	1.018.465.042	7/07/2022	21	VIDEOGRAFO CON EQUIPO	BOGOTA	CANAL INSTITUCIONAL	RECURSOS PROPIOS	TRANSFERENCIA	91236763205	$ 2.053.750	[illegible]
258	FREDY ALEXANDER OLAYA ACERO	79.874.439	7/07/2022	22	VIDEOGRAFO CON EQUIPO	BOGOTA	CANAL INSTITUCIONAL	RECURSOS PROPIOS	TRANSFERENCIA	04040154006	$ 3.153.600	[illegible]
268	DAVID AUGUSTO URIBE GONZALEZ	11.204.994	8/07/2022	23	PRODUCCIÓN GENERAL	BOGOTA	CANAL INSTITUCIONAL	RECURSOS PROPIOS	TRANSFERENCIA	20427086683	$ 2.867.200	[illegible]
288	LUIS FELIPE COLLAZOS RESTREPO	1.130.590.510	12/07/2022	24	REALIZADOR	BOGOTA	CANAL INSTITUCIONAL	RECURSOS PROPIOS	TRANSFERENCIA	5912007919	$ 2.867.200	[illegible]
300	SANTIAGO MAYA TOBAR	1.062.318.590	7/07/2022	25	EDICION CONCEPTUAL CON EQUIPO	BOGOTA	CANAL INSTITUCIONAL	RECURSOS PROPIOS	TRANSFERENCIA	000504308	$ 2.662.400	[illegible]
311	NURY JOHANNA RIVEROS CARDENAS	1.015.397.693	12/07/2022	26	REALIZADOR	BOGOTA	CANAL INSTITUCIONAL	RECURSOS PROPIOS	TRANSFERENCIA	0550008900757918	$ 2.953.216	[illegible]
325	CIP COMUNICACIONES	900.545.099	7/07/2022	E 217	PRESENTADORA	BOGOTA	CANAL INSTITUCIONAL	RECURSOS PROPIOS	TRANSFERENCIA	00130135000100026482	CERTIFICACION	CERTIFICACION
340	MARIA JOSE VALDES SOLANO	1.083.044.290	7/07/2022	27	PRESENTADORA	BOGOTA	CANAL INSTITUCIONAL	RECURSOS PROPIOS	TRANSFERENCIA	14100025541	$ 1.040.000	[illegible]
350	LEIDY NATTALY RUEDA CARO	1.019.086.418	13/07/2022	28	PRESENTADORA - ICETEX	BOGOTA	CANAL INSTITUCIONAL	RECURSOS PROPIOS	TRANSFERENCIA	01371058679	$ 2.579.000	[illegible]
360	ALVARO ANDRES VILLA SANCHEZ	80.026.165	30/07/2022	29	EDITOR CON EQUIPOS	BOGOTA	CANAL INSTITUCIONAL	RECURSOS PROPIOS	TRANSFERENCIA	20536131670	$ 4.028.000	[illegible]
372	CAROLINA LOPEZ RODRIGUEZ	52.263.360	30/07/2022	30	LIBRETISTA	BOGOTA	CANAL INSTITUCIONAL	RECURSOS PROPIOS	TRANSFERENCIA	24065426256	$ 9.600.000	[illegible]
	SUBTOTAL HONORARIOS										$ 39.855.701	
	SERVICIOS											
	SUBTOTAL SERVICIOS										$ -	
	TRANSPORTE											
	SUBTOTAL TRANSPORTE										$ -	
	ALIMENTACION											
	SUBTOTAL ALIMENTACION										$ -	
	ARRENDAMIENTOS											
	SUBTOTAL ARRENDAMIENTOS										$ -	
	-											
	SUBTOTAL VIATICOS										$ -	
	COMPRAS ACTIVOS											
	SUBTOTAL COMPRA ACTIVOS										$ -	
	COMPRAS DE MATERIALES E INSUMOS											
	SUBTOTAL COMPRA DE MATERIALES E INSUMOS										$ -	
	SERVICIOS PROPIOS											
	SUBTOTAL SERVICIOS PROPIOS										$ -	
												TOTAL PAGO A TERCEROS
EVENTO 4: CENDOJ CONTRATO 070-2022												
	HONORARIOS											
384	JORGE ANDRES QUINTERO TACHACK	80.877.093	8/07/2022	31	EDICION CONCEPTUAL CON EQUIPO	BOGOTA	CONTRATO 070 DE 2022	CENDOJ	TRANSFERENCIA	2600079436	$ 2.660.000	[illegible]
398	EDWIN ALBERTO GIL ARIZA	80.144.450	7/07/2022	32	EDICION CONCEPTUAL CON EQUIPO	BOGOTA	CONTRATO 070 DE 2022	CENDOJ	TRANSFERENCIA	69497431557	$ 2.660.000	[illegible]
413	MANUEL ALEJANDRO CASTELLANOS CACERES	80.126.971	7/07/2022	33	REALIZADOR Y PRODUCTOR	BOGOTA	CONTRATO 070 DE 2022	CENDOJ	TRANSFERENCIA	6150167806	$ 2.400.000	[illegible]
431	NELSON ENRIQUE AMAYA MALAGON	80.178.321	8/07/2022	34	EDICIÓN CONCEPTUAL CON EQUIPO	BOGOTA	CONTRATO 070 DE 2022	CENDOJ	TRANSFERENCIA	0530007685989429	$ 2.867.000	[illegible]
440	JOSE OSWALDO CASTIBLANCO BRINEZ	1.022.937.570	6/07/2022	35	REGISTRO AUDIOVISUAL CON EQUIPO	BOGOTA	CONTRATO 070 DE 2022	CENDOJ	TRANSFERENCIA	0550488426258841	$ 2.660.000	[illegible]
453	JUAN SEBASTIAN HERRERA RODRIGUEZ	1.032.451.353	8/07/2022	36	GRAFICACION CON EQUIPO	BOGOTA	CONTRATO 070 DE 2022	CENDOJ	TRANSFERENCIA	24044466699	$ 2.490.000	[illegible]
462	DIEGO EDISSON MENJURA CANO	80.802.473	8/07/2022	37	REGISTRO AUDIOVISUAL CON EQUIPO	BOGOTA	CONTRATO 070 DE 2022	CENDOJ	TRANSFERENCIA	041858940	$ 2.660.000	[illegible]
473	MARIA ALEJANDRA ORTIZ GUERRERO	1.010.210.094	8/07/2022	38	ASISTENTE DE PRODUCCIÓN	BOGOTA	CONTRATO 070 DE 2022	CENDOJ	TRANSFERENCIA	17100000213	$ 1.000.000	[illegible]
	SUBTOTAL HONORARIOS										$ 19.190.000	
	SERVICIOS											
	SUBTOTAL SERVICIOS										$ -	
	TRANSPORTE											
	SUBTOTAL TRANSPORTE										$ -	
	ALIMENTACIÓN											
	SUBTOTAL ALIMENTACION										$ -	
	ARRENDAMIENTOS											
	SUBTOTAL ARRENDAMIENTOS										$ -	
	VIATICOS-GASTOS DE VIAJE											
	SUBTOTAL VIATICOS										$ -	
	COMPRAS ACTIVOS											
	SUBTOTAL COMPRA ACTIVOS										$ -	
	COMPRAS DE MATERIALES E INSUMOS											
	SUBTOTAL COMPRA DE MATERIALES E INSUMOS										$ -	
	SERVICIOS PROPIOS											
	SUBTOTAL SERVICIOS PROPIOS										$ -	
												TOTAL PAGO A TERCEROS

BASES DE COMPRA Y/O SERVICIO — IMPUESTOS — DEDUCCIONES

ITEM	BASE EXENTA	BASE IVA 19%	BASE IVA 5%	BASE IMPOCONSUMO 8%	VALOR FACTURA ANTES DE IMPUESTOS	IVA 19%	TASA AEROPORTUARIA	IVA 5%	IMPOCONSUMO 8%	VALOR TOTAL DE LA FACTURA	RTE FUENTE RENTA	RTE FUENTE PAGOS AL EXTERIOR	RTE IVA	RTE IVA PAGOS AL EXTERIOR	RTE ICA	NETO A PAGAR
18	$ 2.986.666	$ -	$ -	$ -	$ 2.986.666	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.986.666	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 28.851	$ 2.957.815
28	$ 2.893.333	$ -	$ -	$ -	$ 2.893.333	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.893.333	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 31.942	$ 2.861.391
40	$ 3.173.333	$ -	$ -	$ -	$ 3.173.333	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 3.173.333	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 30.654	$ 3.142.679
49	$ 3.033.333	$ -	$ -	$ -	$ 3.033.333	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 3.033.333	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 33.488	$ 2.999.845
59	$ 3.173.333	$ -	$ -	$ -	$ 3.173.333	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 3.173.333	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 35.033	$ 3.138.300
69	$ 1.866.666	$ -	$ -	$ -	$ 1.866.666	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.866.666	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 20.608	$ 1.846.059
80	$ 2.986.666	$ -	$ -	$ -	$ 2.986.666	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.986.666	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 29.666	$ 2.957.000
90	$ 3.033.333	$ -	$ -	$ -	$ 3.033.333	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 3.033.333	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 33.488	$ 2.999.845
101	$ 3.033.333	$ -	$ -	$ -	$ 3.033.333	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 3.033.333	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 29.302	$ 3.004.031
113	$ 1.633.333	$ -	$ -	$ -	$ 1.633.333	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.633.333	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 18.032	$ 1.615.301
123	$ 1.400.000	$ -	$ -	$ -	$ 1.400.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.400.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 15.456	$ 1.384.544
132	$ 2.236.663	$ -	$ -	$ -	$ 2.236.663	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.236.663	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 24.693	$ 2.211.970
SUBTOTAL HONORARIOS	$ 31.449.992	$ -	$ -	$ -	$ 31.449.992	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 31.449.992	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 331.214	$ 31.118.778
TOTAL PAGO A TERCEROS (EVENTO 1)	$ 31.449.992	$ -	$ -	$ -	$ 31.449.992	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 31.449.992	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 331.214	$ 31.118.778
144	$ 2.930.666	$ -	$ -	$ -	$ 2.930.666	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.930.666	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 28.310	$ 2.902.356
155	$ 2.100.000	$ -	$ -	$ -	$ 2.100.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.100.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 23.184	$ 2.076.816
169	$ 2.930.666	$ -	$ -	$ -	$ 2.930.666	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.930.666	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 32.354	$ 2.898.312
179	$ 2.930.666	$ -	$ -	$ -	$ 2.930.666	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.930.666	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 32.354	$ 2.898.312
190	$ 3.122.000	$ -	$ -	$ -	$ 3.122.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 3.122.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 34.467	$ 3.087.533
202	$ -	$ 5.356.000	$ -	$ -	$ 5.356.000	$ 1.017.640	$ -	$ -	$ -	$ 6.373.640	$ 589.160	$ -	$ -	$ -	$ 51.739	$ 5.732.741
SUBTOTAL HONORARIOS	$ 14.013.998	$ 5.356.000	$ -	$ -	$ 19.369.998	$ 1.017.640	$ -	$ -	$ -	$ 20.387.638	$ 589.160	$ -	$ -	$ -	$ 202.409	$ 19.596.069
TOTAL PAGO A TERCEROS (EVENTO 2)	$ 14.013.998	$ 5.356.000	$ -	$ -	$ 19.369.998	$ 1.017.640	$ -	$ -	$ -	$ 20.387.638	$ 589.160	$ -	$ -	$ -	$ 202.409	$ 19.596.069
209	$ 2.846.666	$ -	$ -	$ -	$ 2.846.666	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.846.666	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 19.642	$ 2.827.025
220	$ 2.389.333	$ -	$ -	$ -	$ 2.389.333	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.389.333	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 23.081	$ 2.366.252
231	$ 3.106.133	$ -	$ -	$ -	$ 3.106.133	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 3.106.133	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 30.005	$ 3.076.128
244	$ 3.124.333	$ -	$ -	$ -	$ 3.124.333	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 3.124.333	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 34.492	$ 3.089.841
258	$ 3.679.200	$ -	$ -	$ -	$ 3.679.200	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 3.679.200	$ 220.752	$ -	$ -	$ -	$ 40.618	$ 3.417.830
268	$ 3.345.066	$ -	$ -	$ -	$ 3.345.066	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 3.345.066	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 32.313	$ 3.312.753
288	$ 3.345.067	$ -	$ -	$ -	$ 3.345.067	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 3.345.067	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 36.930	$ 3.308.137
300	$ 3.106.133	$ -	$ -	$ -	$ 3.106.133	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 3.106.133	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 34.291	$ 3.071.842
311	$ 3.345.066	$ -	$ -	$ -	$ 3.345.066	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 3.345.066	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 32.313	$ 3.312.753
325	$ -	$ 7.333.822	$ -	$ -	$ 7.333.822	$ 1.393.426	$ -	$ -	$ -	$ 8.727.248	$ 806.720	$ -	$ -	$ -	$ 70.845	$ 7.849.683
340	$ 2.600.000	$ -	$ -	$ -	$ 2.600.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.600.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 28.704	$ 2.571.296
350	$ 1.880.000	$ -	$ -	$ -	$ 1.880.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.880.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 18.161	$ 1.861.839
360	$ 9.533.348	$ -	$ -	$ -	$ 9.533.348	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 9.533.348	$ 540.000	$ -	$ -	$ -	$ 105.248	$ 8.888.100
372	$ 7.319.988	$ -	$ -	$ -	$ 7.319.988	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 7.319.988	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 80.813	$ 7.239.175
SUBTOTAL HONORARIOS	$ 49.620.333	$ 7.333.822	$ -	$ -	$ 56.954.155	$ 1.393.426	$ -	$ -	$ -	$ 58.347.581	$ 1.567.472	$ -	$ -	$ -	$ 587.457	$ 56.192.652
TOTAL PAGO A TERCEROS (EVENTO 3)	$ 49.620.333	$ 7.333.822	$ -	$ -	$ 56.954.155	$ 1.393.426	$ -	$ -	$ -	$ 58.347.581	$ 1.567.472	$ -	$ -	$ -	$ 587.457	$ 56.192.652
384	$ 3.103.333	$ -	$ -	$ -	$ 3.103.333	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 3.103.333	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 34.261	$ 3.069.073
398	$ 3.103.333	$ -	$ -	$ -	$ 3.103.333	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 3.103.333	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 34.261	$ 3.069.073
413	$ 2.870.000	$ -	$ -	$ -	$ 2.870.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.870.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 31.685	$ 2.838.315
431	$ 3.103.333	$ -	$ -	$ -	$ 3.103.333	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 3.103.333	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 34.261	$ 3.069.073
440	$ 3.103.333	$ -	$ -	$ -	$ 3.103.333	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 3.103.333	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 34.261	$ 3.069.073
453	$ 2.916.667	$ -	$ -	$ -	$ 2.916.667	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.916.667	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 32.200	$ 2.884.467
462	$ 3.103.333	$ -	$ -	$ -	$ 3.103.333	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 3.103.333	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 34.261	$ 3.069.073
473	$ 1.315.271	$ -	$ -	$ -	$ 1.315.271	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.315.271	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 14.521	$ 1.300.750
SUBTOTAL HONORARIOS	$ 22.618.603	$ -	$ -	$ -	$ 22.618.603	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 22.618.603	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 249.708	$ 22.368.895
TOTAL PAGO A TERCEROS (EVENTO 4)	$ 22.618.603	$ -	$ -	$ -	$ 22.618.603	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 22.618.603	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 249.708	$ 22.368.895

		BASE EXENTA	BASE IVA 19%	BASE IVA 5%	BASE IMPOCONSUMO 8%	VALOR FACTURA ANTES DE IMPUESTOS	IVA 19%	TASA AEROPORTUARIA	IVA 5%	IMPOCONSUMO 8%	VALOR TOTAL DE LA FACTURA	RTE FUENTE RENTA	RTE FUENTE PAGOS AL EXTERIOR	RTE IVA	RTE IVA PAGOS AL EXTERIOR	RTE ICA	NETO A PAGAR
	TOTAL LEGALIZACIÓN Y/O REEMBOLSO	$ 117.702.926	$ 12.689.822	$ -	$ -	$ 130.392.748	$ 2.411.066	$ -	$ -	$ -	$ 132.803.814	$ 2.156.632	$ -	$ -	$ -	$ 1.370.787	$ 129.276.395
1	HONORARIOS	[illegible]	[illegible]	#	#	[illegible]	[illegible]	#	#	#	[illegible]	[illegible]	#	#	#	[illegible]	[illegible]
2	SERVICIOS	#	#	#	#	#	#	#	#	#	#	#	#	#	#	#	#
3	TRANSPORTE	#	#	#	#	#	#	#	#	#	#	#	#	#	#	#	#
4	ALIMENTACION	#	#	#	#	#	#	#	#	#	#	#	#	#	#	#	#
5	ARRENDAMIENTOS	#	#	#	#	#	#	#	#	#	#	#	#	#	#	#	#
6	VIATICOS-GASTOS DE VIAJE	#	#	#	#	#	#	#	#	#	#	#	#	#	#	#	#
7	COMPRAS ACTIVOS	#	#	#	#	#	#	#	#	#	#	#	#	#	#	#	#
8	COMPRAS DE MATERIALES E INSUMOS	#	#	#	#	#	#	#	#	#	#	#	#	#	#	#	#
9	SERVICIOS PROPIOS	#	#	#	#	#	#	#	#	#	#	#	#	#	#	#	#

ELABORÓ: ADMON DELEGADA
CARLOS HERNANDEZ
C.C. 79.487.655
CARGO DIRECTOR ADMINISTRATIVO
ENTIDAD MAVECOL COMUNICACIONES LTDA

APROBÓ: ADMON DELEGADA
MARTHA LUZ VELANDIA
C.C. 39.544.524
CARGO REPRESENTANTE LEGAL
ENTIDAD MAVECOL COMUNICACIONES LTDA

REVISÓ RTVC:
GLORIA MARCELA RUBIANO LEYVA
C.C. 52.199.615
CARGO: ASISTENTE DE PRODUCCIÓN
DEPENDENCIA: CANAL INSTITUCIONAL

CERTIFICÓ RTVC
LINA MARCELA MORENO ZAPATA
C.C. 41.957.954
CARGO: DIRECTORA CANAL INSTITUCIONAL
DEPENDENCIA: SUBGERENCIA DE TELEVISIÓN

RTVC Sistema de Medios Públicos	APROVISIONAMIENTO PARA LA PRESTACIÓN DE PRODUCTOS Y SERVICIOS CONVERGENTES	Código: S-F-55
	FORMATO LEGALIZACIÓN Y/O REEMBOLSO DE RECURSOS ENTREGADOS EN ADMINISTRACIÓN	Versión: 1
		Fecha: 06/08/2020

MAVECOL COMUNICACIONES LTDA NIT. 900.517.073-2
REEMBOLSO #1

CONCEPTOS PENDIENTES POR ENTREGAR DE LOS EVENTOS, PROYECTOS, CONTENIDOS AUDIOVISUALES Y/O SERVICIOS REALIZADOS

ITEM	PROVEEDOR	NIT/CC	FECHA FACTURA	FACTURA / DOCUMENTO EQUIVALENTE	VALOR	CONCEPTO
EVENTO 1:						
	HONORARIOS					
	ALEJANDRO SALAS				$ 7.929.787	LIBRETISTA
	SUBTOTAL HONORARIOS				$ 7.929.787	
	SERVICIOS					
	SUBTOTAL SERVICIOS				$ -	
	TRANSPORTE					
	SUBTOTAL TRANSPORTE				$ -	
	ALIMENTACIÓN					
	SUBTOTAL ALIMENTACION				$ -	
	ARRENDAMIENTOS					
	SUBTOTAL ARRENDAMIENTOS				$ -	
	VIATICOS-GASTOS DE VIAJE					
	SUBTOTAL VIATICOS				$ -	
	COMPRAS ACTIVOS					
	SUBTOTAL COMPRA ACTIVOS				$ -	
	COMPRAS DE MATERIALES E INSUMOS					
	SUBTOTAL COMPRA DE MATERIALES E INSUMOS				$ -	
	SERVICIOS PROPIOS					
	SUBTOTAL SERVICIOS PROPIOS				$ -	
	TOTAL				**$ 7.929.787,00**	
EVENTO 2:						
	HONORARIOS					
	SUBTOTAL HONORARIOS				$ -	
	SERVICIOS					
	SUBTOTAL SERVICIOS				$ -	
	TRANSPORTE					
	SUBTOTAL TRANSPORTE				$ -	
	ALIMENTACIÓN					
	SUBTOTAL ALIMENTACION				$ -	
	ARRENDAMIENTOS					
	SUBTOTAL ARRENDAMIENTOS				$ -	
	VIATICOS-GASTOS DE VIAJE					
	SUBTOTAL VIATICOS				$ -	
	COMPRAS ACTIVOS					
	SUBTOTAL COMPRA ACTIVOS				$ -	
	COMPRAS DE MATERIALES E INSUMOS					
	SUBTOTAL COMPRA DE MATERIALES E INSUMOS				$ -	
	SERVICIOS PROPIOS					
	SUBTOTAL SERVICIOS PROPIOS				$ -	
	TOTAL				**$ -**	

ELABORÓ: ADMON DELEGADA
CARLOS HERNANDEZ
C.C. 79.487.655
CARGO DIRECTOR ADMINISTRATIVO
ENTIDAD MAVECOL COMUNICACIONES LTDA

APROBÓ: ADMON DELEGADA
MARTHA LUZ VELANDIA
C.C. 39.544.524
CARGO REPRESENTANTE LEGAL
ENTIDAD MAVECOL COMUNICACIONES LTDA

RTVC Sistema de Medios Públicos	APROVISIONAMIENTO PARA LA PRESTACIÓN DE PRODUCTOS Y SERVICIOS CONVERGENTES	Código: S-F-55
		Versión: 1
	FORMATO LEGALIZACIÓN Y/O REEMBOLSO DE RECURSOS ENTREGADOS EN ADMINISTRACIÓN	Fecha: 06/08/2020

MAVECOL COMUNICACIONES LTDA NIT. 900.517.073-2
REEMBOLSO #1

NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN
NOMBRE PROYECTO

CONCEPTO	BASE EXENTA	BASE IVA 19%	BASE IVA 5%	BASE IMPOCONSUMO 8%	VALOR FACTURA ANTES DE IMPUESTOS	IVA 19%	TASA AEROPORTUARIA	IVA 5%	IMPOCONSUMO 8%	VALOR TOTAL DE LA FACTURA	RTE FUENTE RENTA	RTE FUENTE PAGOS AL EXTERIOR	RTE IVA	RTE IVA PAGOS AL EXTERIOR	RTE ICA	NETO A PAGAR
HONORARIOS	$ 117.702.926	$ 12.689.822	$ -	$ -	$ 130.392.748	$ 2.411.066	$ -	$ -	$ -	$ 132.803.814	$ 2.156.632	$ -	$ -	$ -	$ 1.370.787	$ 129.276.395
SERVICIOS	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TRANSPORTE	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
ALIMENTACIÓN	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
ARRENDAMIENTOS	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
VIATICOS-GASTOS DE VIAJE	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
COMPRA DE ACTIVOS	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
COMPRAS DE MATERIALES E INSUMOS	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
SERVICIOS PROPIOS	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTALES	$ 117.702.926	$ 12.689.822	$ -	$ -	$ 130.392.748	$ 2.411.066	$ -	$ -	$ -	$ 132.803.814	$ 2.156.632	$ -	$ -	$ -	$ 1.370.787	$ 129.276.395

ELABORÓ: ADMON DELEGADA
CARLOS HERNANDEZ
C.C. 79.487.655
CARGO DIRECTOR ADMINISTRATIVO
ENTIDAD MAVECOL COMUNICACIONES LTDA

APROBÓ: ADMON DELEGADA
MARTHA LUZ VELANDIA
C.C. 39.544.524
CARGO REPRESENTANTE LEGAL
ENTIDAD MAVECOL COMUNICACIONES LTDA

REVISÓ RTVC:
GLORIA MARCELA RUBIANO LEYVA
C.C. 52.199.615
CARGO: ASISTENTE DE PRODUCCIÓN
DEPENDENCIA: CANAL INSTITUCIONAL

CERTIFICÓ RTVC
LINA MARCELA MORENO ZAPATA
C.C. 41.957.954
CARGO: DIRECTORA CANAL INSTITUCIONAL
DEPENDENCIA: SUB GERENCIA DE TELEVISIÓN

RTVC	APROVISIONAMIENTO PARA LA PRESTACIÓN DE PRODUCTOS Y SERVICIOS CONVERGENTES	Código: S-F-55
		Versión: 1
	FORMATO LEGALIZACIÓN Y/O REEMBOLSO DE RECURSOS ENTREGADOS EN ADMINISTRACIÓN	Fecha: 06/08/2020

MAVECOL COMUNICACIONES LTDA NIT. 900.517.073-2
REEMBOLSO #1

NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN

NOMBRE PROYECTO	HONORARIOS	IVA HONORARIOS	SERVICIOS	IVA SERVICIOS	TRANSPORTE	TASA AEROPORTUARIA	IVA TRANSPORTE	ALIMENTACIÓN	IVA ALIMENTACIÓN	ARRENDAMIENTOS	IVA ARRENDAMIENTOS	VIATICOS-GASTOS DE VIAJE	IVA VIATICOS-GASTOS DE VIAJE	COMPRA DE ACTIVOS	IVA COMPRA DE ACTIVOS	COMPRAS DE MATERIALES E INSUMOS	IVA COMPRAS DE MATERIALES E INSUMOS	SUBTOTAL SIN IVA	IVA	TOTAL
PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN	$ 31.449.992	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 31.449.992	$ -	$ 31.449.992
CONTRALORIA	$ 19.369.998	$ 1.017.640	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 19.369.998	$ 1.017.640	$ 20.387.638
RECURSOS PROPIOS	$ 56.954.155	$ 1.393.426	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 56.954.155	$ 1.393.426	$ 58.347.581
CENDOJ	$ 22.618.603	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 22.618.603	$ -	$ 22.618.603
	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL	**$ 130.392.748**	**$ 2.411.066**	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	**$ 130.392.748**	**$ 2.411.066**	**$ 132.803.814**

NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN

NOMBRE PROYECTO	HONORARIOS	IVA HONORARIOS	SERVICIOS	IVA SERVICIOS	TRANSPORTE	TASA AEROPORTUARIA	IVA TRANSPORTE	ALIMENTACIÓN	IVA ALIMENTACIÓN	ARRENDAMIENTOS	IVA ARRENDAMIENTOS	VIATICOS-GASTOS DE VIAJE	IVA VIATICOS-GASTOS DE VIAJE	COMPRA DE ACTIVOS	IVA COMPRA DE ACTIVOS	COMPRAS DE MATERIALES E INSUMOS	IVA COMPRAS DE MATERIALES E INSUMOS	SUBTOTAL SIN IVA	IVA	TOTAL
	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -

NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN

NOMBRE PROYECTO	HONORARIOS	IVA HONORARIOS	SERVICIOS	IVA SERVICIOS	TRANSPORTE	TASA AEROPORTUARIA	IVA TRANSPORTE	ALIMENTACIÓN	IVA ALIMENTACIÓN	ARRENDAMIENTOS	IVA ARRENDAMIENTOS	VIATICOS-GASTOS DE VIAJE	IVA VIATICOS-GASTOS DE VIAJE	COMPRA DE ACTIVOS	IVA COMPRA DE ACTIVOS	COMPRAS DE MATERIALES E INSUMOS	IVA COMPRAS DE MATERIALES E INSUMOS	SUBTOTAL SIN IVA	IVA	TOTAL
	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -

ELABORÓ: ADMON DELEGADA
CARLOS HERNANDEZ
C.C. 79.487.655
CARGO DIRECTOR ADMINISTRATIVO
ENTIDAD MAVECOL COMUNICACIONES LTDA

APROBÓ: ADMON DELEGADA
MARTHA LUZ VELANDIA
C.C. 39.544.524
CARGO REPRESENTANTE LEGAL
ENTIDAD MAVECOL COMUNICACIONES LTDA

REVISÓ RTVC:
GLORIA MARCELA RUBIANO LEYVA
C.C. 52.199.615
CARGO: ASISTENTE DE PRODUCCIÓN
DEPENDENCIA: CANAL INSTITUCIONAL

CERTIFICÓ RTVC
LINA MARCELA MORENO ZAPATA
C.C. 41.957.954
CARGO: DIRECTORA CANAL INSTITUCIONAL
DEPENDENCIA: SUB GERENCIA DE TELEVISIÓN

FACTURA ELECTRÓNICA DE MANDATO

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 796c26fe8fca0bbb69a6286f63992eff218e1d69f39336275cebdb6362e9570 6a4b0081326d0b126a1d96cf2dcd03dac

Número de Factura: MC-45
Fecha de Emisión: 15/09/2022
Fecha de Vencimiento: 15/09/2022
Tipo de Operación: 11 - Mandato

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Giro referenciado
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del emisor / vendedor

Razón Social: MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
Nombre Comercial: MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
Nit del Emisor: 900517073
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-47
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 5911

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 87 75 B 58
Teléfono / Móvil: 3208775965
Correo: mavecol421@yahoo.com

Datos del adquiriente / comprador

Razón Social: RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC
Nombre Comercial: RTVC
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900002583
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: 01 -

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: AV EL DORADO 46 76
Teléfono / Móvil: 5978000
Correo: correspondencia@rtvc.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	1038	REEMBOLSO PAGOS FICHA No.001	NIU	1,00	$ 123.247.163,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 123.247.163,00
2	1048	REEMBOLSO PAGOS FICHA No.002	NIU	1,00	$ 9.556.651,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 9.556.651,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

FAVOR NO EFECTUAR RETENCIONES MAVECOL LTDA SE ENCUENTRA INSCRITA EN EL REGIEMN SIMPLE DE TRIBUTACION
Linea de negocio: CONTRATO 488 - 2022

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2022-09-15 15:06:30
Documento generado el: 2022-09-15 15:06:29
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			132.803.814,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			132.803.814,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			132.803.814,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	132.803.814,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764033451370 Rango desde: 38 Rango hasta: 200 Vigencia: 2023-08-11

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : cf39bf3f6eeff4662d89598914a6f95372bd0d30a6466e34e8ddf23209cc47e abc9c89e725bc352da76a8831e0fdd015

Número de Factura: MC-46
Fecha de Emisión: 15/09/2022
Fecha de Vencimiento: 15/09/2022
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Giro referenciado
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
Nombre Comercial: MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
Nit del Emisor: 900517073
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-47
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 5911

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 87 75 B 58
Teléfono / Móvil: 3208775965
Correo: mavecol421@yahoo.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Razón Social: RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC
Nombre Comercial: RTVC
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900002583
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: 01 -

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: AV EL DORADO 46 76
Teléfono / Móvil: 5978000
Correo: correspondencia@rtvc.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	1039	COMISIÓN DE SERVICIOS FICHA No.001	NIU	1,00	$ 7.249.833,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.377.468,27	19.00			$ 7.249.833,00
2	1039	COMISIÓN DE SERVICIOS FICHA No.002	NIU	1,00	$ 562.156,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 106.809,64	19.00			$ 562.156,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

FAVOR NO EFECTUAR RETENCIONES MAVECOL LTDA SE ENCUENTRA INSCRITA EN EL REGIEMN SIMPLE DE TRIBUTACION
Linea de negocio: CONTRATO 488 - 2022

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2022-09-15 15:16:15
Documento generado el: 2022-09-15 15:16:15
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			7.811.989,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			7.811.989,00
IVA			1.484.277,91
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			1.484.277,91
Total neto factura (=)			9.296.266,91
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	9.296.266,91

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764033451370 Rango desde: 38 Rango hasta: 200 Vigencia: 2023-08-11

mavecol
COMUNICACIONES
NIT 900.517.073-2

Carrera 87 No. 75B – 58
Tel 3208775965
Bogotá D.C, Colombia
E-mail: mavecol421@yahoo.com

CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES DE APORTES PARAFISCALES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL

Ciudad y Fecha: **Bogotá D.C., Septiembre 02 de 2022**

Señores:
Radio Televisión Nacional de Colombia – RTVC
Carrera 45 No. 26 – 33

MARTHA LUZ VELANDIA GONZÁLEZ, identificada con cédula de ciudadanía No. **39.544.524** expedida en **Bogotá**, en condición de **Representante Legal** de **MAVECOL COMUNICACIONES LTDA**, manifiesto:

En los términos del artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la sociedad ha cumplido oportuna, eficaz y eficientemente, durante los últimos seis (6) meses las obligaciones de su responsabilidad, correspondientes al Sistema Integral de Seguridad Social y aportes parafiscales, de manera que para la fecha se encuentra al día en torno a los mismos.

MARTHA LUZ VELANDIA GONZÁLEZ
Representante Legal
C.C. 39.544.524 de Bogotá
MAVECOL COMUNICACIONES LTDA.

mavecol
COMUNICACIONES
NIT 900.517.073-2

Carrera 87 No. 75B – 58
Tel 3208775965
Bogotá D.C, Colombia
E-mail: mavecol421@yahoo.com

Ciudad y Fecha: **Bogotá D.C., septiembre 02 de 2022**

Señores:
Radio Televisión Nacional de Colombia – RTVC

MARTHA LUZ VELANDIA GONZÁLEZ, identificada con cédula de ciudadanía No. **39.544.524** expedida en **Bogotá**, en condición de **Representante Legal** de **MAVECOL COMUNICACIONES LTDA**, manifiesto:

Que las Retenciones efectuadas a las personas y empresas que aparecen en el reembolso presentado de las FICHAS 01 Y 02; se causaron en el mes de agosto de 2022 y cuya presentación y pago se efectuará el 09 de septiembre de 2022 para Renta y el 20 de septiembre de 2022 para Reteica.

Una vez sean presentados y cancelados se enviarán a RTVC los soportes de dichos pagos,

MARTHA LUZ VELANDIA GONZÁLEZ
Representante Legal
C.C. 39.544.524 de Bogotá
MAVECOL COMUNICACIONES LTDA.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Declaración Retenciones en la Fuente

PRIVADA

350

1. Año 2022

3. Período 8

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 3505661773319

(415)7707212489984(8020) 000350566177331 9

Datos del declarante

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9005170732					

11. Razón social: MAVECOL COMUNICACIONES LTDA

12. Cód. Dirección seccional: 32

Si es una corrección indique: 25. Cód. | 26. No. Formulario anterior | 96. Autorretenedores Personas Jurídicas exonerados de aportes (Art. 114-1 E.T). Actividad económica principal: 5911 | 97. Tarifa 0.8

A título de impuesto sobre la renta y complementario

Concepto		Base sujeta a retención para pagos o abonos en cuenta		Retenciones a título de renta	
Rentas de trabajo	27	13,213,000	52	761,000
Rentas de pensiones	28	0	53	0
Honorarios	29	12,690,000	54	1,396,000
Comisiones	30	0	55	0
Servicios	31	0	56	0
Rendimientos financieros e intereses	32	0	57	0
Arrendamientos (Muebles e inmuebles)	33	0	58	0
Regalías y explotación de la propiedad intelectual	34	0	59	0
Dividendos y participaciones	35	0	60	0
Compras	36	0	61	0
Transacciones con tarjetas débito y crédito	37	0	62	0
Contratos de construcción	38	0	63	0
Enajenación de activos fijos de personas naturales ante notarios y autoridades de tránsito	39	0	64	0
Loterías, rifas, apuestas y similares	40	0	65	0
Otros pagos sujetos a retención	41	0	66	0
Autorretenciones — Contribuyentes exonerados de aportes (art. 114-1 E.T.)	42	0	67	0
Autorretenciones — Ventas	43	0	68	0
Autorretenciones — Honorarios	44	0	69	0
Autorretenciones — Comisiones	45	0	70	0
Autorretenciones — Servicios	46	0	71	0
Autorretenciones — Rendimientos financieros	47	0	72	0
Autorretenciones — Pagos mensuales provisionales de carácter voluntario (hidrocarburos y demás productos mineros)	48	0	73	0
Autorretenciones — Otros conceptos	49	0	74	0
Pagos o abonos en cuenta al exterior a países sin convenio	50	0	75	0
Pagos o abonos en cuenta al exterior a países con convenio vigente	51	0	76	0
Menos retenciones practicadas en exceso o indebidas o por operaciones anuladas, rescindidas o resueltas			77	0
Total retenciones renta y complementario			**78**	2,157,000

Retenciones practicadas por otros impuestos

A título de IVA — A responsables del impuesto sobre las ventas	79	0	
A título de IVA — Practicadas por servicios a no residentes o no domiciliados	80	0	
A título de IVA — Menos retenciones practicadas en exceso o indebidas o por operaciones anuladas, rescindidas o resueltas	81	0	
A título de IVA — **Total retenciones IVA**	82	0	
Retenciones impuesto timbre nacional	83	0	
Retenciones contribución laudos arbitrales	84	0	
Total — **Total retenciones**	85	2,157,000	
Total — Sanciones	86	0	
Total — **Total retenciones más sanciones**	87	2,157,000	

88. No. Identificación signatario | 89. DV

981. Cód. Representación

Firma del declarante o de quien lo representa

982. Código Contador o Revisor Fiscal

Firma Contador o Revisor Fiscal | 994. Con salvedades

983. No. Tarjeta profesional

997. Espa... ello de ...

(Fech...

DIAN
2022-09-09 / 06:05:39 PM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

2022 ... 5:39

980. Pago total $ 0

996. Espacio para el número interno de la DIAN / Adhesivo

91000938610896

2022358892167 9

RECIBIDO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Recibo Oficial de Pago Impuestos Nacionales

PRIVADA

490

1. Año 2022 | 2. Concepto 61 | 3. Período 8

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 4910601450431

(415)7707212489984(8020) 000491060145043 1

Datos del obligado

5. Número de Identificación Tributaria	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900517073	2				

11. Razón social	12. Cód. Dirección seccional
MAVECOL COMUNICACIONES LTDA	32

24. Si es gran contribuyente, marque "X": [ ]

25. No. Título judicial	26. Fecha de depósito (Año Mes Día)	27. Cuota No	28. De	29. No. de formulario
		1	1	3505661773319

30. No. Acto oficial	31. Fecha del acto oficial (AAAA MM DD)	32. Fecha para el pago de este recibo	USO OFICIAL (AAAA MM DD)	33. Cód Titulo
			2022 09 09	

Pagos

Valor pago sanción	34	0
Valor pago intereses de mora	35	0
Valor pago impuesto	36	2,157,000

Deudor solidario o subsidiario

37. Tipo de Documento	38. Número de Identificación Tributaria (NIT)	39. DV	Apellidos y nombre del deudor solidario o subsidiario			
			40. Primer apellido	41. Segundo apellido	42. Primer nombre	43. Otros nombres

44. Razón social

45. Dirección	46. Teléfono	47. Cód. Dpto.	48. Cód. Ciudad/ Municipio

988. Código deudor [ ]

Firma deudor solidario o subsidiario

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora

(Fecha efectiva de la transacción)

2022-09-09/18:08:42

980. Pago total $ 2,157,000

996. Espacio para el número interno de la DIAN / Adhesivo

19999903652146

PAGADO

202208988767 02

EVENTO 1: PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION
CONTRATO 054-2022



Resultado de la Transferencia

Tipo de transacción:	Transferencias a cuentas de Davivienda no preinscritas
Producto origen	Cuenta de Ahorros - 9065 Cta. Ahorros
Valor transferido	$2,957,815.00
Destino	Cuenta de Ahorros - 457500032042
Su número de aprobación es:	535232
Fecha de transacción	08/08/2022
Hora de transacción	19:53:52
Titular cuenta destino:	MARIA ANGE FIGUEREDO
Dirección IP	45.227.5.254
Costo de la transacción(IVA incluido)	$0.00

PROGRAMAR ESTA TRANSFERENCIA

Cuenta de cobro No. **01**

Ciudad: Bogotá

Fecha:2022-07-06

MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
NIT: 900517073-2

DEBE A
MARÍA ANGÉLICA FIGUEREDO REYES
CÉDULA: 1.030.522.130

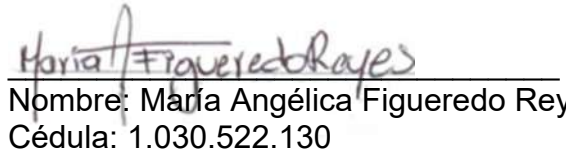
La suma de: DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/Cte. ($2.986.666)

Concepto de: Prestar sus servicios desarrollando actividades periodísticas, de investigación y presentación para los contenidos audiovisuales de la PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN.

Periodo**:** del 17 al 30 de junio de 2022

Por favor realizar pago en la cuenta Bancaria: CTA AHORROS BANCO DAVIVIENDA No. **0550457500032042**

Atentamente



Nombre: María Angélica Figueredo Reyes
Cédula: 1.030.522.130
Celular: 3212122179
Dirección: Carrera 113C # 143ª-20

Manifiesto bajo la Gravedad de Juramento que mediante la presente cuenta de cobro que **SI ___ NO _X__** he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad desarrollada en la descripción de la transacción. Parágrafo 2. Art. 383 E.T.

Nota: de acuerdo con el articulo 616-2 del e.t. no estoy en la obligación de expedir factura.
“quien emita este documento no es responsable del impuesto a las ventas sobre servicios (art. 24 ley 6/92 art. 437 e.t.) por ser persona natural que cumple con las condiciones exigidas para pertenecer al régimen simplificado. (art. 499 e.t.)

Formato No.1

Bogotá, D.C.,

Señores
MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
La ciudad

Yo, **María Angélica Figueredo Reyes** identificado (a) como aparece al pie de mi firma, hago la siguiente declaración bajo gravedad de juramento, dando cumplimiento a los artículos 383 E.T. modificado por el art. 17 la Ley 1819/16 y Art. 387 E.T., Decreto 099/13 Así:

1. NO (X) SI ( ) tengo dos (2) o más empleados a mi cargo para desarrollar mis actividades.

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

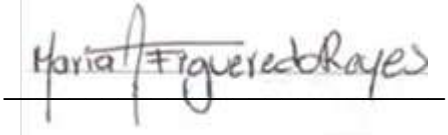
- ( ) Dependientes (describir las persona y determinar su parentesco):

- ( ) Deducción por aportes a salud (prepagada, pólizas de saludo, etc.)
- ( ) Intereses por préstamo para adquisición de vivienda realizados a instituciones financieras.
- ( ) AFC y/o aportes voluntarios a fondos de pensión.

Adjunto las respectivas certificaciones y/o soportes la aplicación de los respectivos beneficios.

Adicionalmente me comprometo a informar a RTVC de manera oportuna cualquier modificación a esta certificación.

Cordialmente,



María Angélica Figueredo Reyes

C.C. 1.030.522.130

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14836483469

(415)7707212489984(8020) 000001483648346 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 3 0 5 2 2 1 3 0	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 3 0 5 2 2 1 3 0	2 0 0 4 0 3 2 5

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
FIGUEREDO	REYES	MARIA	ANGELICA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 113 C 143 A 20

42. Correo electrónico: mafirey1403@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 2 1 2 2 1 7 9	3 1 4 4 1 2 7 5 1 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 0 2 0	2 0 1 0 0 7 1 5	7 4 9 0	2 0 1 9 0 8 0 5					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 07 - 06 / 20 : 04: 27

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre FIGUEREDO REYES MARIA ANGELICA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA D.C., **06/07/2022**
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora MARIA ANGELICA FIGUEREDO REYES** con **Cédula de Ciudadanía** número **1030522130**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550457500032042**
Fecha de apertura	**28/02/2008**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1030522130-	MARIA ANGELICA FIGUEREDO REYES	U ☑ C ☐ S ☐ D ☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2022	6	2022	5941095

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑	14-23	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
CALLE 143 A 113 C 50 BLOQ 12 APT 348	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	8127233		mafirey1403@gmail.com	7490	0	1	2022/06/06	1489337035

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS008	860066942-7	320.000	0		0		0	320.000	0	0	0	320.000	0		0	0	320.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230201	800229739-0	409.600	0	0	0	0	0	0	409.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-23	860011153-6	26.800		0	0	26.800
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	26.800		0	268	26.800

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	409.600	409.600
SALUD	320.000	320.000
RIESGOS LABORALES	26.800	26.800
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	756.400	756.400

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1030522130	FIGUEREDO REYES MARIA ANGELICA	EPS008	230201																				2.560.000	2.560.000	0	2.560.000	0			409.600	0	0	320.000	0

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

OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar sus servicios desarrollando actividades periodísticas, de investigación y presentación para los contenidos audiovisuales de la PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	María Angélica Figueredo Reyes
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE DE RTVC:	Angie Julieth Pérez Peñaloza
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE DE RTVC:	Jefe de Grupo Canal Institucional
PERIODO PARA REPORTAR:	17 al 30 de junio de 2022

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 de sus actividades para la entidad.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Recolectar, sintetizar, y jerarquizar temas de interés público necesarios para la elaboración de guiones, según indicaciones de las personas encargadas de la dirección y/o realización de los contenidos audiovisuales del Canal Institucional o del cliente al que éste represente.	Se desarrollaron los guiones de cada una de las notas y secciones propuestas para los capítulos 9 y 10.
2. Investigar los temas propuestos para los proyectos a través de la lectura, visualización de imágenes fijas o en movimiento, entrevistas y consecución de cualquier tipo de material visual, sonoro, impreso o digital que se requiera para obtener insumos suficientes para la elaboración del guion y realización del producto contratado.	Se compartieron ejemplos audiovisuales e información relevante para tener en cuenta en el desarrollo de nuestras notas y productos visuales.
3. Poner a disposición sus investigaciones para la aprobación del talento con actividades de realización de los contenidos audiovisuales y atender a sus sugerencias para realizar los cambios o ajustes que se requieran para lograr la aprobación de las propuestas.	Se enviaron los guiones propuestos para la realización de las notas, para su revisión y aprobación.
4. Crear argumentos, sinopsis, estructuras narrativas, escaletas y guiones o libretos con base en las temáticas, públicos, objetivos de comunicación, géneros, plataformas y formatos; con fundamento en investigaciones preliminares y bajo las indicaciones de las personas encargadas de la dirección y/o realización de los	Se realizan los guiones de edición de cada propuesta audiovisual, para el proceso de edición de cada producto.

contenidos audiovisuales.	
5. Proponer narrativas audiovisuales innovadoras y entretenidas adecuadas para cada público objetivo, que propendan por la captación de audiencias y fidelización de seguidores.	Se realizaron 5 cápsulas pedagógicas sobre temas relevantes de la Procuraduría, 2 historias de perfiles de funcionarios de la Procuraduría y los voice over de 3 Bumpers y 2 Claquetas.
6. Someter sus creaciones a la aprobación de las personas con actividades de dirección y/o realización de los contenidos audiovisuales y atender a sus sugerencias para realizar los cambios o ajustes que se requieran.	Cada producto audiovisual desarrollado, se envió al cliente del proyecto para su revisión y aprobación. Estas se exponen en cada consejo de redacción.
7. Presentar los contenidos de manera clara y con la intención que la entidad tenga para cada producto audiovisual que se genere tanto para televisión como para redes sociales.	Las notas realizadas fueron propuestas para ser publicadas también en los canales digitales de la Procuraduría.
8. Realizar las legalizaciones de los recursos que por gastos de viaje y/o producción le sean entregados a través del encargo fiduciario que tenga suscrito RTVC y/o de cualquiera otra forma prevista, dentro del término que se halla estipulado para tal efecto. Lo anterior en caso de ser necesario.	

Anexos:

- ✓ **Link guiones propuestos:** https://drive.google.com/drive/folders/17y684hgJPC5P-rkapsgEWO8eYlH-ELdC?usp=sharing
- ✓ **Link notas realizadas:** https://drive.google.com/drive/folders/1ikDhxfqwnaKQCfCo56duHWl0CDAFFZLJ?usp=sharing https://fb.watch/df42HenTNr/

El presente informe se firma a los 06 días del mes de julio de 2022.

Maria Fiqueredo Rayes

FIRMA DEL TALENTO

.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.030.522.130

FIGUEREDO REYES
APELLIDOS

MARIA ANGELICA
NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-MAR-1986
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

25-MAR-2004 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1500108-45127442-F-1030522130-20040726 06521 04206A 02 154874915

3134200907

COMPROBANTE DE TRANSACCIÓN

Banco de Bogota 106 Centro Intern
08/08/2022 3:37 PM Horario Normal
CUENTA *****7256 B.BTA
MUA OZ PEREZ,YIMY ALB Tran:644
Vr.Efectivo:2,861,391.00 Usu5053
Vr.Cheq: 0.00 Cant.0
Valor Total:2,861,391.00
B0010602 Cod. 20220808153819170000
Comision:14,730.00_0.00 1700 CONSBB

Valor
$ 2.861.391

Verifique antes de retirarse de la ventanilla que la información impresa corresponde a la operación ordenada al Banco. Conserve este comprobante. Un cheque enviado sujetos a la cláusula de buen cobro Art. 882 y a verificación posterior. Si hubiere errores o faltantes, el Banco queda autorizado para hacer los ajustes en la respectiva cuenta.

CUENTA DE COBRO

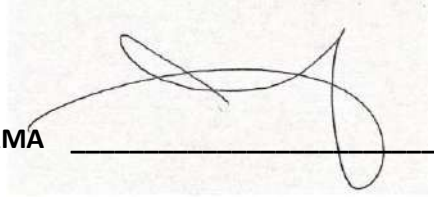
MAVECOL COMUNICACIONES LTDA NIT 900517073-2

DEBE A :

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PRESTADOR DEL SERVICIO			
YIMY MUÑOZ PEREZ		**NIT ó CC. No.**	79.531.116
DIRECCION	CRA 91 N. º 99 A 34 Int 6 Ap. 503	**CIUDAD**	Bogotá
TELEFONO	311 8802471	**CELULAR**	311 8802471
EMAIL	produccion.jimmymunoz@gmail.com	**FECHA**	07/07/2022

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	VALOR
Prestación de servicios como Productor General del programa institucional de la Procuraduría General de la Nación, por el periodo comprendido entre el 17 de junio al 30 de junio (14 días) de 2022 ***Proyecto:*** ***La Procu TV***	**$ 2.893.333-**

Valor en Letras **DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE**	**Subtotal**	**$ 2.893.333-**
	Retefuente	
Planilla de Pago de Seguridad Social No.	Reteica	
	Total, Documento	



FIRMA _____

C.C. 79.531.116, Bogotá

Formato No.1

Bogotá, D.C.,

Señores
MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
La ciudad

Yo, YIMY MUÑOZ PÉREZ **identificado** (a) como aparece al pie de mi firma, hago la siguiente declaración bajo gravedad de juramento, dando cumplimiento a los artículos 383 E.T. modificado por el art. 17 la Ley 1819/16 y Art. 387 E.T., Decreto 099/13 Así:

1. NO (**X)** SI () tengo dos (2) o más empleados a mi cargo para desarrollar mis actividades.

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

- (X) Dependientes (describir las persona y determinar su parentesco):

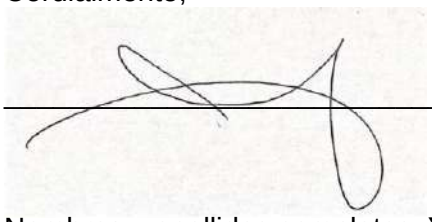
LUNA PAOLA MUÑOZ USECHE	HIJA
MATHIAS MUÑOZ DURÁN	HIJO
SARA SOPHIA MUÑOZ DURÁN	HIJA

- (NO) Deducción por aportes a salud (prepagada, pólizas de saludo, etc.)
- (NO) Intereses por préstamo para adquisición de vivienda realizados a instituciones financieras.
- (NO) AFC y/o aportes voluntarios a fondos de pensión.

Adjunto las respectivas certificaciones y/o soportes la aplicación de los respectivos beneficios.

Adicionalmente me comprometo a informar a RTVC de manera oportuna cualquier modificación a esta certificación.

Cordialmente,



Nombres y apellidos completos: **YIMY ALBERTO MUÑOZ PÉREZ**

C.C.79.531.116 Bogotá

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14827689381

(415)7707212489984(8020) 000001482768938 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 9 5 3 1 1 1 6	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 9 5 3 1 1 1 6	1 9 9 0 0 7 1 3

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MUÑOZ	PEREZ	YIMY	ALBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 91 99 A 34 IN 6 AP 503

42. Correo electrónico: produccion.jimmymunoz@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 8 8 0 2 4 7 1	6 0 1 5 2 4 3 8 2 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica / Ocupación

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 1 0	2 0 0 8 0 2 2 2	5 9 1 1	2 0 0 8 0 2 2 2					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 08 - 31 / 10 : 26: 04

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre MUÑOZ PEREZ YIMY ALBERTO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que YIMY ALBERTO, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 79.531.116 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 394267256, abierta/o desde el 8/6/2020.

Se expide en Bogotá el día 7 del mes de Julio del año 2022 con destino a: MAVECOL Comunicaciones



_____

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79531116		MUÑOZ PEREZ JIMMY ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 91 99 34 torre 6 503	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	9434644765	9434644765	I	2022/06/06	2022/06/17	BANCO BOGOTA	0	$513,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0	
1	CC	79531116	MUÑOZ YIMY	230301	30	$1,800,000	$288,000	EPS008	30	$1,800,000	$225,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79531116		MUÑOZ PEREZ JIMMY ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 91 99 34 torre 6 503	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	9434644765	9434644765	I	2022/06/06	2022/06/17	BANCO BOGOTA	0	$513,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$0	$0	$288,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$288,000	$0	$0	$288,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$0	$0	$225,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$225,000	$0	$0	$225,000
TOTAL				**1**	**$513,000**	**$0**	**$0**	**$513,000**

OBJETO DEL CONTRATO:	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**YIMY MUÑOZ PÉREZ**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	**JUNIO 17 AL 30 DE JUNIO DE 2022**

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 de sus actividades para la entidad.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

En este campo el TALENTO deberá indicar de manera detallada y en orden cronológico cada una de las actividades que realizó en cumplimiento de la obligación a su cargo.

Si la actividad se traduce en algún entregable o documento deberá estar debidamente relacionado e identificado, así mismo deberán adjuntarse al presente informe los soportes de la actividad que evidencien el cumplimiento de . la obligación-

1 Se ha llevado control de cada uno de los procesos de producción para obtener el producto final requerido en los tiempos adecuados exigidos por La Procuraduría General de la Nación

2 Se cumplió con los tiempos presupuestados para salir al aire el 19 de junio en un capítulo especial de lo mejor de la Procu TV (salud mental, la Cristalina y mendicidad infantil)

3 A través de la producción de estas dos últimas semanas se han llevado a cabo de buena maneralas necesidades propias como grabaciones, graficacion, edición y transporte cumpliendo con el objetivo de la producción y posproducción del programa

4 Se entregaron a tiempo para emisión las capsulas:

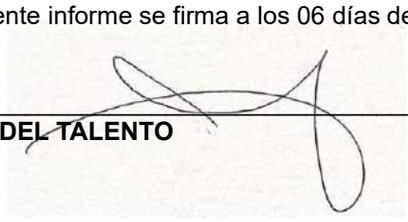
Cápsula No.30
Referencia: Es Noticia
Emisión: 17 de junio 2022
Cápsula No.31
Referencia: Estafa 1
Emisión: 23 de junio 2022
Cápsula No.32
Referencia: Es Noticia
Emisión: 24 de junio 2022
Cápsula No.33
Referencia: Estafa 2
Emisión: 30 de junio 2022

5 Se han seguido a cabalidad las instrucciones dada por la delegada de la Procuraduría General de la Nación (Sandra Preciado en cuanto el seguimiento de la preproducción (Consejos de redacción, revisión de escaletas, pre libretos, turnos de grabación) y en posproducción (edición, graficación, correcciones, aprobaciones, finalización y entrega del programa.

Observaciones:

Anexos:
Links de capítulos, fotografías, releáse, legalizaciones, etc….

El presente informe se firma a los 06 días del mes de julio de 2022.



_____

FIRMA DEL TALENTO


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 79.531.116
MUÑOZ PEREZ
APELLIDOS
YIMY ALBERTO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO
11-DIC-1971
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
O+
M
ESTATURA
G.S. RH
SEXO
31-JUL-1990 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1016593878

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 37303969

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [x] Número 05 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 4 C

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA _ CUNDINAMARCA _ BOGOTA DC

Datos del inscrito

Primer Apellido: MUÑOZ

Segundo Apellido: USECHE

Nombre(s): LUNA PAOLA

Fecha de nacimiento: Año 2004 Mes DIC Día 04

Sexo (en letras): FEMENINO

Grupo Sanguíneo: A

Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA _ CUNDINAMARCA _ BOGOTA DC

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO

Número certificado de nacido vivo: A 5758118

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: USECHE PERDOMO PAOLA ELVIRA

Documento de identificación (Clase y número): CC 52702355 DE BOGOTA DC

Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: MUÑOZ PEREZ YIMY ALBERTO

Documento de identificación (Clase y número): CC 79531116 DE BOGOTA DC

Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: MUÑOZ PEREZ YIMY ALBERTO

Documento de identificación (Clase y número): CC 79531116 DE BOGOTA DC

Firma: X

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Firma:

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Firma:

Fecha de inscripción

Año 2005 Mes DIC Día 01

Nombre y firma del funcionario que autoriza

JAIME ARTEAGA CARVAJAL

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

NOTARIA QUINTA DEL CIRCULO DE BOGOTA D. C.

LA PRESENTE FOTOCOPIA FUE TOMADA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA. SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO PARA DEMOSTRAR PARENTESCO DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTICULOS 115 DECRETO 1260 DE 1970 Y 1ro. DECRETO 278 DE 1972. ESTA REGISTRO NO TIENE FECHA DE VENCIMIENTO. ARTICULO 2 DECRETO 2180 DE 1983
TOMO: _____ FOLIO: _____ SERIAL: _____

CON DESTINO AL INTERESADO.

REPUBLICA DE COLOMBIA
PIEDAD MARTINEZ MARTINEZ
NOTARIA QUINTA DE BOGOTA D.C.

6 FEB. 2007

PIEDAD MARTINEZ MARTINEZ
NOTARIA QUINTA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1034519450

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 33143130

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código	A	Z	D
	X	25							

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

NOTARIA 25 COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA,D.C**********

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MUÑOZ**********	DURAN**********

Nombre(s)

MATHIAS**********

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2008 Mes SEP Día 05	MASCULINO*******	"O"****	"+"*****

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA,D.C**********

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO**********	51312144-8*******

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

DURAN SOLARTE DIANA CAROLINA**********

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 001020715578**********	COLOMBIANA*******

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

MUÑOZ PEREZ YIMY ALBERTO**********

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 0079531116**********	COLOMBIANA********

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MUÑOZ PEREZ YIMY ALBERTO**********

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CEDULA DE CIUDADANIA 0079531116**********	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
**********	**********

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
**********	**********

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2008 Mes SEP Día 17	NIBARDO AGUSTIN FUERTES MORALES***
	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS 37 FOLIO 050. ENMENDADO "YIMY","0079531116". SI VALE.

NOTARIA NIBARDO AGUSTIN FUERTES MORALES
NOTARIO VEINTICINCO ENCARGADO

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

IMPRESO POR PANAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 800.175.457-6

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP: 1027285585

Indicativo Serial: 51074282

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 34 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 9 E

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MUÑOZ	DURAN

Nombre(s): SARA SOPHIA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2011 Mes FEB Día 14	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA-CUNDINAMARCA-BOGOTA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	10536157-1

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: DURAN SOLARTE DIANA CAROLINA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1020715578 DE BOGOTA	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: MUÑOZ PEREZ YIMY ALBERTO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 79531116 DE BOGOTA	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: MUÑOZ PEREZ YIMY ALBERTO

Documento de identificación (Clase y número): CC 79531116 DE BOGOTA

Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2011 Mes FEB Día 14	ELSA PIEDAD RAMÍREZ CASTRO Nombre y firma

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
MUÑOZ PEREZ YIMY ALBERTO Firma	ELSA PIEDAD RAMÍREZ CASTRO Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LV 165 - FLO 134

IMPRESO POR THOMAS GREG & SONS DE COLOMBIA S.A. NIT 860.005.080-2 TEL. 381 0240

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



Resultado de la Transferencia

Tipo de transacción:	Transferencias a cuentas de Davivienda no preinscritas
Producto origen	Cuenta de Ahorros - 9065 Cta. Ahorros
Valor transferido	$3,142,679.00
Destino	Cuenta de Ahorros - 47870031979
Su número de aprobación es:	562719
Fecha de transacción	08/08/2022
Hora de transacción	19:56:27
Titular cuenta destino:	ELKIN DARI DUARTE
Dirección IP	45.227.5.254
Costo de la transacción(IVA incluido)	$0.00

PROGRAMAR ESTA TRANSFERENCIA

Ciudad: Bogotá
Fecha: 2022-07-17

MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
NIT 900517073-2

Debe a
Elkin Dario Duarte Patiño
La suma de

CÉDULA: 13.742.912

La suma de: **Tres millones ciento setenta y tres mil trecientos treinta y tres pesos M/Cte. ($3.173.333)**

Concepto de: **CAMARÒGRAFO**

Periodo: Se discrimina el periodo a cobrar del 17 de Junio al 30 de junio del 2022)

Por favor realizar pago en la cuenta Bancaria: CTA AHORROS (DAVIVIENDA CUENTA AHORROS No 047870031979)

Atentamente



_____
Nombre: Elkin Darìo Duarte Patino
RUT Y/O CÉDULA: 13.742.912
Celular: 314 325 94 80
Dirección: calle122 20 – 10
edif Los alisos apt 201

Bogotá, D.C.,

Señores
MAVECOL COMUNICACIONES LTDA

Yo, Elkin dario Duarte Patiño **identificado** C.C 13.742.912 como aparece al pie de mi firma, hago la siguiente declaración bajo gravedad de juramento, dando cumplimiento a los artículos 383 E.T. modificado por el art. 17 la Ley 1819/16 y Art. 387 E.T., Decreto 099/13 Así:

1. NO (X) SI ( ) tengo dos (2) o más empleados a mi cargo para desarrollar mis actividades.

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

- (1) Dependientes (describir las persona y determinar su parentesco):

María Fabiana Pulido Rojas pareja permanente

- ( ) Deducción por aportes a salud (prepagada, pólizas de saludo, etc.)
- (x) Intereses por préstamo para adquisición de vivienda realizados a instituciones financieras.
- (x) AFC y/o aportes voluntarios a fondos de pensión.

Adjunto las respectivas certificaciones y/o soportes la aplicación de los respectivos beneficios.

Adicionalmente me comprometo a informar a RTVC de manera oportuna cualquier modificación a esta certificación.

Cordialmente,



Nombres Elkin Darío Duarte Patiño

C.C.____13.742.912_____

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14838244232

(415)7707212489984(8020) 000001483824423 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 3 7 4 2 9 1 2	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 3 7 4 2 9 1 2	1 9 9 8 0 7 0 6

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DUARTE	PATIÑO	ELKIN	DARIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 122 20 10 BRR SANTA BARBARA AP 201

42. Correo electrónico: dark.du.80@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 3 2 5 9 4 8 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
9 0 0 4	2 0 1 3 1 1 2 0	8 2 9 9	2 0 1 2 0 1 1 9			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 2	4 9																								

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 07 - 16 / 12 : 23: 44

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre DUARTE PATIÑO ELKIN DARIO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **16/07/2022**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor ELKIN DARIO DUARTE PATINO** con **Cédula de Ciudadanía** número **13742912**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**0570047870031979**
Fecha de apertura	**09/09/2021**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-06-23, 09:03:58 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 56708980

Periodo Cotización 202206 **Periodo Servicio** 202206

PAGADA 2022-06-22 20:45:33.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ELKIN DARIO DUARTE PATIÑO				
Documento	CC 13742912	**Dirección**	CR 14 #127 B - 46 APT 204 ED TORRE VEGA		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3143259480		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 13742912		Residente		Exonerado		**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00				N	DUARTE PATIÑO ELKIN DARIO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 2.720.000	230201		16 %	$ 2.720.000	$ 435.200	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 2.720.000	$ 340.000	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 2.720.000	$ 14.200	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 435.200	$ 0	$ 0	$ 340.000	$ 14.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 789.400

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

OBJETO DEL CONTRATO:	**Prestar servicios desarrollando actividades de camarografía y/o videografía con equipo para los contenidos audiovisuales de la PROCURADURIA GENERAL DELA NACIÓN.**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**Elkin Dario Duarte Patino**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	**17 al 30 de Junio 2022**

OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

Registrar imágenes y sonidos que respondan con coherencia conceptual y técnica a los objetivos establecidos por el personal encargado de la actividad de dirección y/o realización de cada contenido audiovisual.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Aportar a la narrativa audiovisual del formato, género y público objetivo a través del manejo de iluminación, encuadres, composición y utilidades de la cámara, según lo establecido por el personal encargado de la actividad de realización y producción del proyecto.

Registro audiovisual para los diferentescontenidos requeridos por la Procuraduria

Cumplimiento en todos los llamados y a las diferentes reuniones hechas por la dirección y la producción con el fin de realizar grabaciones necesarias y también en la planeaciones de cronogramas

Observaciones:

Anexos:

Links de capítulos, fotografías, releáse, legalizaciones, etc….

El presente informe se firma a los 17 días del mes de Julio de 2022.



_____

FIRMA DEL TALENTO

.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 13.742.912

DUARTE PATIÑO
APELLIDOS

ELKIN DARIO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-MAY-1980

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

06-JUL-1998 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ HENAO LOPEZ

A-2700100-59127081-M-0013742912-20050124 01063 05022A 02 162810686

Escaneado con CamScanner



Resultado de la Transferencia

Tipo de transacción:	Transferencias a cuentas de Davivienda no preinscritas
Producto origen	Cuenta de Ahorros - 9065 Cta. Ahorros
Valor transferido	$2,999,845.00
Destino	Cuenta de Ahorros - 4400196830
Su número de aprobación es:	581504
Fecha de transacción	08/08/2022
Hora de transacción	19:58:15
Titular cuenta destino:	FABIAN MAU GUTIERREZ
Dirección IP	45.227.5.254
Costo de la transacción(IVA incluido)	$0.00

PROGRAMAR ESTA TRANSFERENCIA

Cuenta de cobro No. **05**

Ciudad: Bogotá

Fecha:2022-07-07

MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
NIT: 900517073-2

DEBE A
FABIAN MAURICIO GUTIERREZ DE PIÑERES RINCÓN
CÉDULA:
80.062.437 DE BOGOTÁ

La suma de: **Tres millones treinta y tres mil trecientos treinta y tres pesos M/Cte. ($3´033.333)**

Concepto de: Prestar los servicios de graficación para el programa “LA PROCU TV”. De la Procuraduría General de la Nación.

Periodo: Del 17 de junio al 30 de junio del 2022.

Por favor realizar pago en la cuenta Bancaria:

Ahorros - Davivienda
4400196830
Fabian Gutierrez de Piñeres

Atentamente



_____
Nombre: FABIAN MAURICIO GUTIERREZ DE PIÑERES RINCÓN
RUT Y/O CÉDULA: 80.062.437
Celular: 3106280316
Dirección: TRANS 8 # 9 -55 TORRE 4 APTO 405

Manifiesto bajo la Gravedad de Juramento que mediante la presente cuenta de cobro que **SI NO _X__** he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad desarrollada en la descripción de la transacción. Parágrafo 2. Art. 383 E.T.

Nota: de acuerdo con el articulo 616-2 del e.t. no estoy en la obligación de expedir factura.
“quien emita este documento no es responsable del impuesto a las ventas sobre servicios (art. 24 ley 6/92 art. 437 e.t.) por ser persona natural que cumple con las condiciones exigidas para pertenecer al régimen simplificado. (art. 499 e.t.)

REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **80062437**

GUTIERREZ DE PIÑERES RINCON
APELLIDOS

FABIAN MAURICIO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-ABR-1979**

AGUACHICA
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **M** SEXO

24-ABR-1997 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-1505500-39096392-M-0080062437-20011228 **01504** 01361B 01 100237340

Formato No.1

Bogotá, D.C.,

Señores
MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
La ciudad

Yo, Fabian Mauricio Gutierrez de Piñeres Rincón **identificado** (a) como aparece al pie de mi firma, hago la siguiente declaración bajo gravedad de juramento, dando cumplimiento a los artículos 383 E.T. modificado por el art. 17 la Ley 1819/16 y Art. 387 E.T., Decreto 099/13 Así:

1. NO (X) SI ( ) tengo dos (2) o más empleados a mi cargo para desarrollar mis actividades.

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

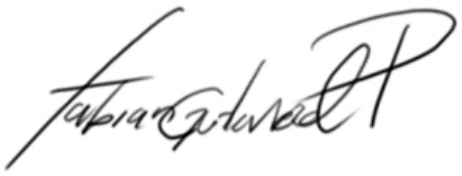
- ( ) Dependientes (describir las persona y determinar su parentesco):

- ( ) Deducción por aportes a salud (prepagada, pólizas de saludo, etc.)
- (X) Intereses por préstamo para adquisición de vivienda realizados a instituciones financieras.
- (X) AFC y/o aportes voluntarios a fondos de pensión.

Adjunto las respectivas certificaciones y/o soportes la aplicación de los respectivos beneficios.

Adicionalmente me comprometo a informar a RTVC de manera oportuna cualquier modificación a esta certificación.

Cordialmente,



Nombres y apellidos completos: **Fabian Mauricio Gutierrez de Piñeres Rincón**

C.C. 80.062.437

OBJETO DEL CONTRATO:	**Graficación con equipo**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**FABIAN MAURICIO GUTIERREZ DE PIÑERES RINCÓN**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	**17 de junio al 30 de junio 2022.**

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 de sus actividades para la entidad.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1) Prestar el servicio de acuerdo con las características y calidades solicitadas por RTVC, aportando los equipos descritos en el alcance del objeto y de acuerdo con las necesidades del proyecto audiovisual.	*Se pusieron a disposición los equipos requeridos.*
Llevar a cabo los elementos gráficos para ilustrar los productos audiovisuales requeridos por la Procuraduría General de la Nación.	*Se desarrolló conforme requerimientos la graficación.*
Operar los equipos de graficación y los accesorios relacionados en el alcance del objeto, con el fin de cumplir con las indicaciones dadas por el talento que desarrolla las actividades de realización y producción del proyecto.	*Se operaron los equipos para el desarrollo de animación.*
4) Hacer los ajustes, atendiendo las indicaciones dadas por el talento a cargo del desarrollo y el tratamiento conceptual de cada uno de los contenidos audiovisuales asignados.	*Desarrollo de ajustes indicados por el director*
5) Graficar conforme a los parámetros técnicos establecidos (formatos y códecs), así como los requeridos por el centro de emisión de RTVC y de cualquier otro canal en los que los productos audiovisuales sean emitidos.	*Desarrollo de gráficos según requerimientos técnicos*
6) Cuidar de los equipos que disponga para la prestación de los servicios. RTVC no se hará responsable por pérdida o daño total o parcial de equipos. Esta responsabilidad recaerá únicamente en cabeza del contratista.	*Se cuidaron los equipos destinados para la ejecución del proyecto*
7) Entregar los borradores o Story Board de las gráficas para aprobación del talento que desarrolla actividades de realización y producción del proyecto y realizar los ajustes a que haya lugar.	*Entrega de borradores y story boards para aprobación*
8) Atender las observaciones y sugerencias de la Procuraduría General de la Nación. en cuanto a la graficación de sus contenidos audiovisuales, así como los emanados de la Dirección del canal de acuerdo con la temática del proyecto, en pro de mejorar la calidad del producto final.	Se atendieron observaciones y sugerencia de **Procuraduría General de la Nación**
9) Asistir a las reuniones solicitadas por el talento que desarrolla las actividades de producción del proyecto, con el fin de cumplir con el cronograma dispuesto para cada uno de los contenidos audiovisuales requeridos por la Entidad.	*Se asistió a todas las reuniones solicitadas.*

Observaciones:

Anexos:

El presente informe se firma a los 7 días del mes de julio de 2022.



FIRMA DEL TALENTO

Fabian Mauricio Gutierrez de Piñeres Rincón
CC 80.062.437

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICA

Que **el señor FABIAN MAURICIO GUTIERREZ DE PINERES RINCON** con **Cédula de Ciudadanía** número **80062437** tiene con ésta entidad una obligación denominada **LEASING HABITACIONAL** radicada bajo el No. **6000004400373683**.

Dicha obligación a la fecha se encuentra al día en el pago de sus cuotas mensuales.

La presente CERTIFICACION se expide a solicitud de .

ABEJORRAL, ANTIOQUIA
07/07/2022

Banco Davivienda

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80062437		GUTIERREZ DE PIÑERES RINCON FABIAN MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRSL 8-955 TORRE 4 APT 405	CAJICA-CUNDINAMARCA	3106280316	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1521675030	9435247892	I	2022/07/12	2022/06/28	BANCOLOMBIA	0	$754,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	80062437	GUTIERREZ DE PIÑERES RINCON FABIAN MAURICIO																		230301	30	$2,600,000	$416,000	EPS005	30	$2,600,000	$325,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,600,000	$13,600	0	$0	$0	No	$754,600
Total	**Afiliados(1)**																					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000	$13,600		$0	$0		$754,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80062437		GUTIERREZ DE PIÑERES RINCON FABIAN MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRSL 8-955 TORRE 4 APT 405	CAJICA-CUNDINAMARCA	3106280316	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1521675030	9435247892	I	2022/07/12	2022/06/28	BANCOLOMBIA	0	$754,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$416,000	$0	$0	$416,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$416,000	$0	$0	$416,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$325,000	$0	$0	$325,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$325,000	$0	$0	$325,000
TOTAL				**1**	**$754,600**	**$0**	**$0**	**$754,600**

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14855286545

(415)7707212489984(8020) 000001485528654 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 6 2 4 3 7	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	8 0 0 6 2 4 3 7	1 9 9 7 0 4 2 4

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GUTIERREZ DE PIÑERES	RINCON	FABIAN	MAURICIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Cajicá 1 2 6

41. Dirección principal
TV 8 9 55 TO 4 AP 405 CONJ CONDOMINIO BOSQUE NATIVO EL ROCIO CON

42. Correo electrónico fabiangpr@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 6 2 8 0 3 1 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 9 1 2	2 0 0 8 0 7 0 1	5 9 1 1	2 0 0 8 0 7 0 1		4 7 6 2	4 7 7 1	3 4 7 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 08 - 26 / 09 : 49: 38

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre GUTIERREZ DE PIÑERES RINCON FABIAN MAURICIO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Bancolombia
NIT: 890.903.938-8

Registro de Operación: 908343851
DEPOSITO CUENTA AHORROS/BANCOLOMBIA A LA MANO
Sucursal: 031 - CENTRO INTERNACIONAL
Ciudad: BOGOTA D.C.
Fecha: 08/08/2022 Hora: 3:05:50
Secuencia : 195 Código usuario: 002
Número de producto: 17144137973
Medio de Pago: EFECTIVO
Costo Transacción: $ 0.00 ***
Id Depositante/Pagador: 1014296450
Valor Efectivo: $ 3,138,300.00 ***
Valor Cheque: $ 0.00 ***
Valor Total: $ 3,138,300.00 ***
LA INFORMACION CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACIÓN ORDENADA AL BANCO
Diego Angel Castellanos

Cuenta de cobro No. **01**

Ciudad: Bogotá
Fecha: 2022 – 07 - 14

MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
NIT: 900517073-2

DEBE A
Diego Nicolas Ángel Castellanos
CC 1.014.211.245 de Bogotá

La suma de: **Tres millones ciento setenta y tres mil trecientos treinta y tres pesos M/Cte. ($3.173.333)**

Concepto de: Prestar sus servicios desarrollando actividades de camarografia y/o videografía con equipo para los contenidos audiovisuales de la PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN.

Periodo: Del 17 de junio al 30 de junio del 2022

Por favor realizar pago en la cuenta Bancaria:

Cuenta de Ahorros
Bancolombia
17144137973

Atentamente



_____
Diego Nicolas Ángel Castellanos
CC 1.014.211.245 de Bogotá
Cel. 314 4778872
Cl. 137 No 128b - 01

Manifiesto bajo la Gravedad de Juramento que mediante la presente cuenta de cobro que **SI ___ NO _X__** he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad desarrollada en la descripción de la transacción. Parágrafo 2. Art. 383 E.T.

Nota: de acuerdo con el articulo 616-2 del e.t. no estoy en la obligación de expedir factura.
“quien emita este documento no es responsable del impuesto a las ventas sobre servicios (art. 24 ley 6/92 art. 437 e.t.) por ser persona natural que cumple con las condiciones exigidas para pertenecer al régimen simplificado. (art. 499 e.t.)

Formato No.1

Bogotá, D.C.,

Señores
MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
La ciudad

Yo, Diego Nicolas Ángel Castellanos identificado como aparece al pie de mi firma, hago la siguiente declaración bajo gravedad de juramento, dando cumplimiento a los artículos 383 E.T. modificado por el art. 17 la Ley 1819/16 y Art. 387 E.T., Decreto 099/13 Así:

1. NO (**X**) SI ( ) tengo dos (2) o más empleados a mi cargo para desarrollar mis actividades.

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

- ( ) Dependientes (describir las persona y determinar su parentesco):

- ( ) Deducción por aportes a salud (prepagada, pólizas de saludo, etc.)
- ( ) Intereses por préstamo para adquisición de vivienda realizados a instituciones financieras.
- ( ) AFC y/o aportes voluntarios a fondos de pensión.

Adjunto las respectivas certificaciones y/o soportes la aplicación de los respectivos beneficios.

Adicionalmente me comprometo a informar a RTVC de manera oportuna cualquier modificación a esta certificación.

Cordialmente,



Diego Nicolas Ángel Castellanos

C.C. 1.014.211.245 de Bogotá

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14824973742

(415)7707212489984(8020) 000001482497374 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 0 0 0 2 8 4 9 6	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 4 2 1 1 2 4 5	2 0 0 8 0 6 0 5

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ANGEL	CASTELLANOS	DIEGO	NICOLAS

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 150 A 115 63 AP 101

42. Correo electrónico: diego_n_angel@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 1 1 1 3 1	3 1 4 4 7 7 8 8 7 2	6 0 1 8 1 0 2 9 0 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 0 0 4	2 0 2 2 0 1 0 1	5 9 1 1	2 0 1 3 0 3 0 3				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 04 - 26 / 21 : 57: 32

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ANGEL CASTELLANOS DIEGO NICOLAS
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado
Bancario

Miércoles, 13 de julio de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que DIEGO NICOLAS ANGEL CASTELLANOS identificado(a) con CC 1014211245, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	17144137973	2008/08/29	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.

Bancolombia

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1014211245-	DIEGO NICOLAS ANGEL CASTELLANOS	U ☑ C ☐ S ☐ D ☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2022	6	2022	5980727

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑	14-23	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
cll 150a 115 63	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	8102907		diego_n_angel@hotmail.com	7490	0	1	2022/06/23	1519138770

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS008	860066942-7	340.000	0		0		0	340.000	0	0	0	340.000	0		0	0	340.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	435.200	0	0	0	0	0	0	435.200	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-23	860011153-6	66.300		0	0	66.300
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	66.300		0	663	66.300

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	435.200	435.200
SALUD	340.000	340.000
RIESGOS LABORALES	66.300	66.300
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	841.500	841.500

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																			VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1014211245	ANGEL CASTELLANOS DIEGO NICOLAS	EPS008	230301																				2.720.000	2.720.000	0	2.720.000	0			435.200	0	0	340.000	0

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

OBJETO DEL CONTRATO:	**Prestar sus servicios desarrollando actividades de camarografia y/o videografía con equipo para los contenidos audiovisuales de la PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN.**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**Diego Nicolas Ángel Castellanos**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	**17 de junio al 30 de junio**

OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

1. Registrar imágenes por medio de la cámara y sus accesorios para narrar audiovisualmente los contenidos plasmados en el guion, escaleta, libreto o continuidad del proyecto.
2. Prestar el servicio de acuerdo con las características y calidades solicitadas por RTVC, aportando los equipos descritos en el alcance del objeto y de acuerdo con las necesidades del proyecto audiovisual
3. Organizar el tratamiento audiovisual de los contenidos audiovisuales encargados, a través de una propuesta de iluminación, encuadre, composición, utilización de ópticas y settings de cámara, para la creación de atmósferas que aporten a la narración.
4. Cuidar de los equipos que disponga para la prestación del servicio. RTVC no se hará responsable por perdida o daño total o parcial de dichos equipos, esta responsabilidad recaerá únicamente en cabeza del contratista.
5. Aportar a la narrativa audiovisual del formato, género y público objetivo a través del manejo de iluminación, encuadres, composición y utilidades de la cámara, según lo establecido por el personal encargado de la actividad de realización y producción del proyecto.
6. Ser el responsable de la calidad técnica de la imagen de cada uno de los contenidos audiovisuales asignados, en lo que respecta a iluminación, encuadre, composición, estética y sonido.
7. Reemplazar de manera inmediata cuando un equipo no cumpla con las características específicas o cuando presente fallas que interponga el trabajo del equipo audiovisual.
8. Desarrollar sus actividades de manera mancomunada con el talento que desarrolle actividades de operación de equipos de sonido y/o asistencia de cámara para garantizar el correcto registro audiovisual.
9. Informar oportunamente al personal encargado de la actividad de realización, los problemas de cámara y/o luces que se presenten durante el registro, de manera que puedan ser corregidos y solucionados antes de finalizar las grabaciones y/o antes de iniciar las transmisiones en directo.
10. Apoyar en el manejo de los componentes de edición que afectan la imagen, con el fin de obtener los resultados esperados.
11. Cumplir con el llamado a las reuniones de grupo y con los compromisos adquiridos en ellas, en las fechas y plazos pactados, de tal manera que le permita al personal encargado de la actividad de realización, proyectar el cronograma de producción de cada uno de los contenidos.
12. Atender las observaciones y sugerencias de la Procuraduría General De La Nación en cuanto a la producción de sus contenidos audiovisuales, así como los emanados de la Dirección del canal de acuerdo con la temática del proyecto, en pro de mejorar la calidad del producto final.
13. Realizar, de ser el caso, las legalizaciones de los recursos que por gastos de viaje y/o producción le sean entregados a través del encargo fiduciario que tenga suscrito RTVC y/o de cualquiera otra figura contractual prevista, dentro del término que se hallare estipulado para tal efecto.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Se registraron imágenes para narrar audiovisualmente los contenidos que se establecieron durante este periodo, desarrollando temas de elecciones, presentaciones del programa, Vox Pop, Capsulas, y todo lo que se planteo en los guiones y escaletas definidos por la dirección y producción del proyecto.
Se garantizo la correcta prestación del servicio de acuerdo a las características y calidades solicitadas por RTVC cada vez que fue requerido por la producción.
Se organizo el tratamiento audiovisual de los contenidos audiovisuales encargados, a través de propuestas de iluminación, encuadres, composición, manejo de ópticas, para la creación de atmosferas que aportan a la narración.
A diario, se realiza un control y buenas practicas de manejo de todos los equipos para garantizar su respectivo cuidado.
Se aportó a la narrativa audiovisual del formato, genero y publico objetivo a través del Manejo de iluminación, encuadre, composición y utilidades de la cámara, según lo establecido por el personal encargado de la producción del proyecto.
En cada producto realizado, se hace un trabajo previo que contempla manejo de iluminación, encuadre, composición estética y sonido que garantiza la calidad técnica de la imagen de cada uno de los contenidos audiovisuales.

No se presentaron novedades con respecto al correcto funcionamiento de los equipos, por lo tanto, no fue necesario reemplazar.
No se presentaron novedades con respecto al correcto funcionamiento de los equipos, por lo tanto, no fue necesario reportar alguna falla.
Se atendieron a todos y cada uno de los llamados a reuniones de grupo en modalidad presencial para definir plazos, términos y requerimientos para proyectar el cronograma de producción de los contenidos.
En la realización de cada uno de los contenidos se ha tenido como base fundamental las observaciones y sugerencias tanto de la Procuraduría General de la Nación como de la Dirección del Canal.

Observaciones:

Anexos:

El presente informe se firma a los 14 días del mes de Julio de 2022.



_____
FIRMA DEL TALENTO

.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.014.211.245**

ANGEL CASTELLANOS

APELLIDOS

DIEGO NICOLAS

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

04-JUN-1990

FECHA DE NACIMIENTO

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.76	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

05-JUN-2008 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00760752-M-1014211245-20151112 **00473**99695A 1 1973657431

INTERNATIONAL BUSINESS & CONSU

Movimientos

1 MOVIMIENTOS

Tipo Cuenta	No.Cuenta	Nit Titular	Cuenta Proveedor	Identificación Proveedor	Proveedor	Banco Destino	Valor Pago	Fecha Pago	Número de Seguimiento	Estado	Desc. Estado	Fecha Rechazo	Motivo Rechazo
pago empresarial	**********1618	09002557773	******0272	1019012731	LILIANA SOTO		$1,846,059.00	2022/08/08	2	ABONO CTA COLPATRIA	Abono Cuenta Colpatria	0000/00/00	

1 CONSOLIDADO

Tipo Cuenta	No Cuenta	Fecha	Oficina	Descripción	Valor Débito	Valor Crédito
Ningún dato disponible en esta tabla						

® Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario.

Cuenta de cobro No. **01**

Ciudad: Bogotá

Fecha:2022-07-07

MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
NIT: 900517073-2

DEBE A
LILIANA MARCELA SOTO BULA
CÉDULA:1019012731

La suma de: **UN MILLÓN OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/Cte. ($1.866.666))**

Concepto de: **Prestar sus servicios desarrollando actividades de producción de campo para los contenidos audiovisuales de la PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN.**

Periodo: 17 de junio al 30 de junio de 2022

Por favor realizar pago en la cuenta Bancaria: CTA AHORROS COLPATRIA 4822010272

Atentamente



_____
Nombre: LILIANA MARCELA SOTO BULA
RUT Y/O CÉDULA: 1019012731
Celular: 3112191981
Dirección: CARRERA 5 No 61-11

Manifiesto bajo la Gravedad de Juramento que mediante la presente cuenta de cobro que **SI ___ NO _X__** he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad desarrollada en la descripción de la transacción. Parágrafo 2. Art. 383 E.T.

Nota: de acuerdo con el articulo 616-2 del e.t. no estoy en la obligación de expedir factura.
"quien emita este documento no es responsable del impuesto a las ventas sobre servicios (art. 24 ley 6/92 art. 437 e.t.) por ser persona natural que cumple con las condiciones exigidas para pertenecer al régimen simplificado. (art. 499 e.t.)

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14808098668

(415)7707212489984(8020) 000001480809866 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 1 9 0 1 2 7 3 1	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 9 0 1 2 7 3 1	2 0 0 5 0 2 2 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SOTO	BULA	LILIANA	MARCELA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 5 CL 6111 AP 301

42. Correo electrónico: soto.liliana7@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 4 0 0 0 4 8	3 1 1 2 1 9 1 9 8 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 9 1 1	2 0 1 7 0 1 0 1	5 9 1 2	2 0 1 7 0 1 0 1					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 05 - 04 / 08 : 12: 49

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre SOTO BULA LILIANA MARCELA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019012731		SOTO BULA LILIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 5 #61-11	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3064779	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	1517879271	9436390448	I	2022/06/08	2022/06/22	SCOTIABANK COLPATRIA	14	$1,044,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,600,000	$576,000			$3,600,000	$450,000			$0	$0			$3,600,000	$18,800		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$3,600,000	$576,000			$3,600,000	$450,000			$0	$0			$3,600,000	$18,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$3,600,000	$576,000			$3,600,000	$450,000			$0	$0			$3,600,000	$18,800		$0	$0
1	CC	1019012731	SOTO LILIANA	25-14	30	$3,600,000	$576,000	EPS008	30	$3,600,000	$450,000		0	$0	$0	14-23	30	$3,600,000	$18,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$3,600,000	$576,000			$3,600,000	$450,000			$0	$0			$3,600,000	$18,800		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019012731		SOTO BULA LILIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 5 #61-11	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3064779	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	1517879271	9436390448	I	2022/06/08	2022/06/22	SCOTIABANK COLPATRIA	14	$1,044,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$576,000	$0	$0	$576,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$576,000	$0	$0	$576,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,800	$0	$0	$18,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,800	$0	$0	$18,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$450,000	$0	$0	$450,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$450,000	$0	$0	$450,000
TOTAL				1	$1,044,800	$0	$0	$1,044,800

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

1.019.012.731

NUMERO

SOTO BULA

APELLIDOS

LILIANA MARCELA

NOMBRES

Liliana Marcela SOTO Bula

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-FEB-1987

FUSAGASUGA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

21-FEB-2005 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ REMGIFO LOPEZ

P-1500111-42135998-F-1019012731-20050504 05409 05124A 02 180272234

Formato No.1

Bogotá, D.C.,

Señores
MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
La ciudad

Yo, Liliana Marcela Soto Bula **identificado** (a) como aparece al pie de mi firma, hago la siguiente declaración bajo gravedad de juramento, dando cumplimiento a los artículos 383 E.T. modificado por el art. 17 la Ley 1819/16 y Art. 387 E.T., Decreto 099/13 Así:

1. NO (X) SI ( ) tengo dos (2) o más empleados a mi cargo para desarrollar mis actividades.

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

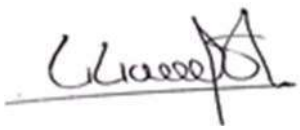
- ( ) Dependientes (describir las persona y determinar su parentesco):

- ( ) Deducción por aportes a salud (prepagada, pólizas de saludo, etc.)
- ( ) Intereses por préstamo para adquisición de vivienda realizados a instituciones financieras.
- ( ) AFC y/o aportes voluntarios a fondos de pensión.

Adjunto las respectivas certificaciones y/o soportes la aplicación de los respectivos beneficios.

Adicionalmente me comprometo a informar a RTVC de manera oportuna cualquier modificación a esta certificación.

Cordialmente,



Nombres y apellidos completos: Liliana Marcela Soto Bula

C.C. 1019012731

OBJETO DEL CONTRATO:	**Prestar sus servicios desarrollando actividades de producción de campo para los contenidos audiovisuales de la PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN.**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**Liliana Marcela Soto Bula**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	**17 de junio al 30 de junio de 2022**

OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

1) Ejecutar la producción de campo de acuerdo con el diseño de producción establecido por el personal que desarrolla actividades de dirección de proyecto y/o productor general de los proyectos que se le deleguen, en cuanto a la logística del transporte, alimentación, desplazamientos y otros elementos que hagan parte de la grabación del programa en exteriores o interiores.

2) Apoyar en la administración de los recursos financieros que se destinen al proyecto.

3) Apoyar al equipo de producción y al personal técnico del proyecto de la Procuraduría General de la Nación.

4) Asegurar que los recursos necesarios para la producción se presenten en el tiempo, forma y calidad requeridos.

5) Apoyar en la gestión de permisos de grabación o de arrendamiento de los inmuebles necesarios o de talento para las puestas en escena en campo.

6) Gestionar los servicios de comedor en locación y de alojamiento y/o gestionar los gastos de viaje para el equipo realizador cuando sea necesario.

7) Utilizar la imagen de -RTVC- de acuerdo con los lineamientos establecidos por éste. Salvo autorización expresa y escrita de -RTVC-, ningún funcionario y/o colaborador podrá utilizar el nombre, emblema o sello oficial, marcas y/o similares para fines publicitarios o de cualquier otra índole.

8) Garantizar que se suscriban todos los documentos mediante los cuales se dan las correspondientes licencias, autorizaciones y permisos, en materia de derechos de autor en los formatos y lineamientos indicados por el supervisor del contrato.

9) Recolectar por sus propios medios cualquier clase de material audiovisual que permita alcanzar los objetivos trazados en la producción de los proyectos audiovisuales encargados, para su posterior difusión por cualquier medio o plataforma habida o por haber.

10) Realizar las legalizaciones de los recursos que por gastos de viaje y/o producción le sean entregados a través del encargo fiduciario que tenga suscrito RTVC y/o de cualquiera otra forma prevista, dentro del término que se haya estipulado para tal efecto. Lo anterior en caso de ser necesario.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

1) Producción de campo en las grabaciones coordinadas por el equipo de dirección, coordinación de transporte, entrega de material grabado y apoyo al equipo técnico y periodístico.
2) Apoyo en la administración y solicitud de recursos que la producción general delega al proyecto.
3) Apoyo en la producción y al equipo técnico en las labores que se desarrollan en campo, elaboración de actas de reuniones y demás funciones asignadas por la producción general.
4) Tener los recursos que sean necesarios para la producción en el tiempo que requiere la dirección de realización.
5) Gestión de permisos en locaciones necesarias para las grabaciones que requiere el proyecto.
6) Apoyo en la solicitud de gastos de manutención para los días requeridos, apoyo en la coordinación de grabaciones en viaje y reuniones de asesoramiento para diligenciar los formatos de gastos de manutención. Diligenciamiento de legalizaciones y entrega al área encargada.
7) Cuidar la imagen de RTVC bajo los lineamientos que han sido establecidos y bajo la dirección del programa.
8) En cada grabación se vela por que todas las personas que participen en el programa, firmen los documentos de autorización de su imagen sin ningún fin comercial, así mismo, se utiliza material que es recopilado por el canal con previa autorización de su uso.

9) Recopilación de material que ha sido de uso para los proyectos de Procuraduría y material de propio del canal para enriquecer la producción audiovisual del proyecto.
10) Diligenciamiento de los formatos de legalización de recursos y apoyo a la producción general en el procedimiento de solicitud de los mismos. Todos los documentos de legalización han sido entregados al área encargada al señor Franz Barreto

Observaciones:

Anexos:
Legalización

Liliana Soto <soto.liliana7@gmail.com>
para Octavio

Hola Mauro, buenas tardes.

Te adjunto el cuadro de legalización correspondiente al saldo que había quedado de Cartagena y fue usado para los gastos de manutención de Vichada.

Quedo atenta a cualquier duda o sugerencia.

Saludos,

Liliana Soto.

Legalización- Procuraduría saldo de $8.100.000 mauricio
100 KB

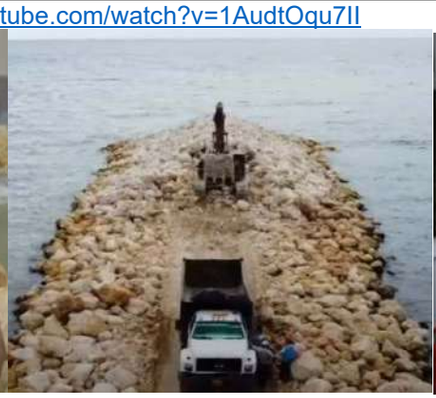
Responder Reenviar

Organización con cronograma del equipo. Link: https://docs.google.com/spreadsheets/d/171-689yMsiKFVdzZZocPxpS6Kb16uXOH/edit#gid=618649721

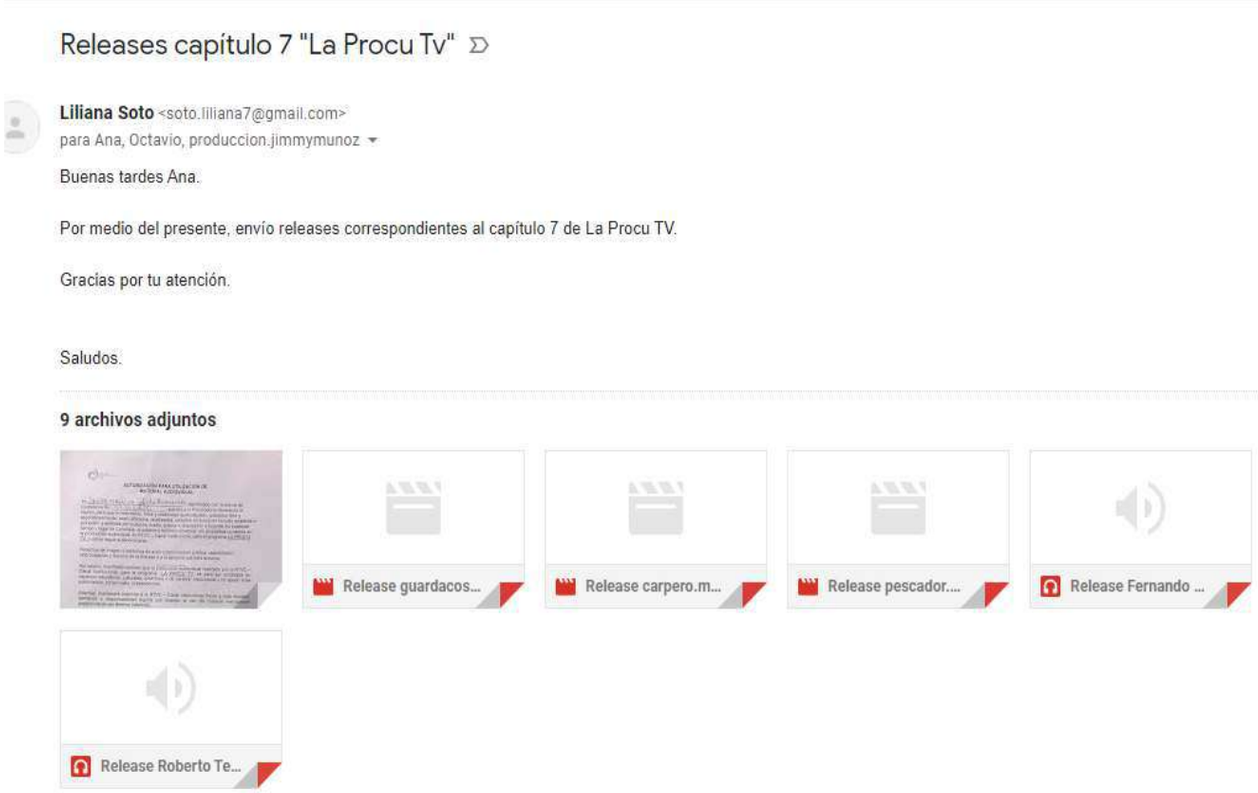
EDICIÓN (EXPLOTACIÓN SEXUAL CAP 8)

OBSERVACIONES ESPECIALES	HORA	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO	
		RESPONSABLES EDITOR /PERIODISTA	RESPONSABLES EDITOR /PERIODISTA	RESPONSABLES EDITOR /PERIODISTA	RESPONSABLES EDITOR /PERIODISTA	RESPONSABLES EDITOR /PERIODISTA	RESPONSABLES EDITOR /PERIODISTA	RESPONSABLES EDITOR /PERIODISTA	RESPONSABLES EDITOR /PERIODISTA	RESPONSABLES EDITOR /PERIODISTA	RESPONSABLES EDITOR /PERIODISTA	RESPONSABLES EDITOR /PERIODISTA	RESPO
	6:00 a. m.			LIMPIEZA DE DISCO		MICHELLE Y ELIZABETH HISTORIA 2		ANGÉLICA Y ELIZABETH FINALIZACION VP 1 Y 2 CARTAGENA 1		MICHELLE Y ELIZABETH HISTORIA 2	CAPSULA DE NOTICIAS CON ANGELICA	ELIZABETH - ANGELICA AJUSTES VOX POP 1 Y 2 (FINALIZADOS CON LOS AJUSTES DE GRAFICACIÓN)	
	7:00 a. m.			ELIZABETH - ANGÉLICA AJUSTES VOX POP 1 Y 2 (FINALIZADOS CON LOS AJUSTES DE GRAFICACIÓN)		MICHELLE Y ELIZABETH HISTORIA 2		ANGÉLICA Y ELIZABETH FINALIZACION VP 1 Y 2 CARTAGENA 1		MICHELLE Y ELIZABETH HISTORIA 2	CAPSULA DE NOTICIAS CON ANGELICA	ELIZABETH - ANGÉLICA AJUSTES VOX POP 1 Y 2 (FINALIZADOS CON LOS AJUSTES DE GRAFICACIÓN)	
	8:00 a. m.			ELIZABETH - ANGÉLICA AJUSTES VOX POP 1 Y 2 (FINALIZADOS CON LOS AJUSTES DE GRAFICACIÓN)		MICHELLE Y ELIZABETH HISTORIA 2		ANGÉLICA Y ELIZABETH FINALIZACION VP 1 Y 2 CARTAGENA 1		MICHELLE Y ELIZABETH HISTORIA 2	CAPSULA DE NOTICIAS CON ANGELICA	ELIZABETH - ANGÉLICA AJUSTES VOX POP 1 Y 2 (FINALIZADOS CON LOS AJUSTES DE GRAFICACIÓN)	
	9:00 a. m.			ELIZABETH - ANGÉLICA AJUSTES VOX POP 1 Y 2 (FINALIZADOS CON LOS AJUSTES DE GRAFICACIÓN)		MICHELLE Y ELIZABETH HISTORIA 2		ANGÉLICA Y ELIZABETH FINALIZACION VP 1 Y 2 CARTAGENA 2		MICHELLE Y ELIZABETH HISTORIA 2	CAPSULA DE NOTICIAS CON ANGELICA	ANGÉLICA Y ELIZABETH LA GENTE DE LA PROCU	
	10:00 a. m.			ELIZABETH - ANGÉLICA AJUSTES VOX POP 1 Y 2 (FINALIZADOS CON LOS AJUSTES DE GRAFICACIÓN)		MICHELLE Y ELIZABETH HISTORIA 2		ANGÉLICA Y ELIZABETH FINALIZACION VP 1 Y 2 CARTAGENA 2		MICHELLE Y ELIZABETH HISTORIA 2	CAPSULA DE NOTICIAS CON ANGELICA	ANGÉLICA Y ELIZABETH LA GENTE DE LA PROCU	
	11:00 a. m.			ELIZABETH - ANGÉLICA AJUSTES VOX POP 1 Y 2 (FINALIZADOS CON LOS AJUSTES DE GRAFICACIÓN)		MICHELLE Y ELIZABETH HISTORIA 2		ANGÉLICA Y ELIZABETH FINALIZACION VP 1 Y 2 CARTAGENA 2		MICHELLE Y ELIZABETH HISTORIA 2	CAPSULA DE NOTICIAS CON ANGELICA	ANGÉLICA Y ELIZABETH LA GENTE DE LA PROCU	
	12:00 p. m.			ELIZABETH - ANGÉLICA AJUSTES VOX POP 1 Y 2 (FINALIZADOS CON LOS AJUSTES DE GRAFICACIÓN)		MICHELLE Y ELIZABETH HISTORIA 2		ANGÉLICA Y ELIZABETH FINALIZACION VP 1 Y 2 CARTAGENA 2		MICHELLE Y ELIZABETH HISTORIA 2	CAPSULA DE NOTICIAS CON ANGELICA	ANGÉLICA Y ELIZABETH LA GENTE DE LA PROCU	
	1:00 p. m.			ELIZABETH - ANGÉLICA AJUSTES VOX POP 1 Y 2 (FINALIZADOS CON LOS		MICHELLE Y ELIZABETH HISTORIA 2		ANGÉLICA Y ELIZABETH FINALIZACION VP 1 Y 2 CARTAGENA 2		MICHELLE Y ELIZABETH HISTORIA 2		ANGÉLICA Y ELIZABETH LA GENTE DE LA PROCU	

Links de capítulos: https://www.youtube.com/watch?v=1AudtOqu7II

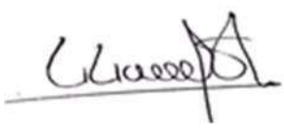




Envío de releases a Ana Lucía Peña



Actas de consejos de redacción:
https://drive.google.com/drive/folders/1mG51dR1hfjbZRGyMYWSs4gVvwxkZoUkd

El presente informe se firma a los 7 días del mes de julio de 2022.



_____

FIRMA DEL TALENTO

.

Scotiabank COLPATRIA

SCOTIABANK COLPATRIA S.A.
NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

La cuenta de ahorros No. 4822010272 , con fecha de apertura 29 de Enero de 2019 , de la cual es titular:

El (la) señor(a): LILIANA MARCELA SOTO BULA
Identificado(a) con tipo de documento C No. 1.019.012.731

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 6 días del mes de Julio de 2022 .

Cordialmente,

Nury Luis Montaña
Gerencia Relación con Clientes

Scotiabank Colpatria. S.A.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

®Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario.



BANCO DAVIVIENDA

Transferencia

Fecha: 09/08/2022 Hora: 10:00:13

Jornada: Normal

Oficina: 4574

Terminal: CJ4574W102

Usuario: BI2

T. Prod. Origen: Cta Ahorros

No. Cta Origen: **********7885

T. Prod. Destino: Cta Ahorros

No. Cta Destino:000045000008777

Titular Prod Destino:

CAMILO ALFONSO BONILLA MARTAN

Vr. Efectivo: $2,957,000.00

Vr. Cheque: $0.00

Vr. Total: $2,957,000.00

Costo Transacción: $0.00

No Transacción: 637148

Quien realiza la transacción

Tipo Id: CC

No Id: 52223460

Transacción exitosa en línea

Por favor verifique que la información impresa es correcta.

Esta operación se ha realizado utilizando su clave secreta y tarjeta débito asociada a la cuenta de la cual se ha hecho la transacción.

Cuenta de cobro No. **01**

Ciudad: Bogotá

Fecha:2022-07-08

MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
NIT: 900517073-2

DEBE A

CAMILO ALFONSO BONILLA MARTAN
CC 93238216 DE IBAGUÉ

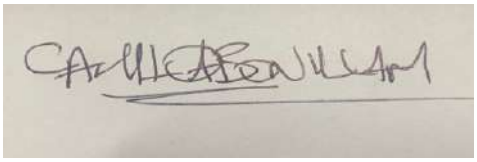
La suma de: DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS **M/Cte. 2.986.666**

Concepto de: PERIODISTA, INVESTIGADOR Y PRESENTADOR

Periodo**:** DEL 17 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2022

Por favor realizar pago en la cuenta Bancaria: 4550 0000 8777 BANCO DAVIVIENDA - AHORROS

Atentamente



_____

CAMILO ALFONSO BONILLA MARTAN Cédula: 93238216 DE IBAGUÉ

Celular: 3102041640

Dirección: CARRERA 53 # 123 B 46 APTO 201

Manifiesto bajo la Gravedad de Juramento que mediante la presente cuenta de cobro que **SI ___ NO _X__** he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad desarrollada en la descripción de la transacción. Parágrafo 2. Art. 383 E.T.

Nota: de acuerdo con el articulo 616-2 del e.t. no estoy en la obligación de expedir factura.
"quien emita este documento no es responsable del impuesto a las ventas sobre servicios (art. 24 ley 6/92 art. 437 e.t.) por ser persona natural que cumple con las condiciones exigidas para pertenecer al régimen simplificado. (art. 499 e.t.)

Formato No.1

Bogotá, D.C.,

Señores
MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
La ciudad

Yo, Camilo Alfonso Bonilla Martán **identificado** (a) como aparece al pie de mi firma, hago la siguiente declaración bajo gravedad de juramento, dando cumplimiento a los artículos 383 E.T. modificado por el art. 17 la Ley 1819/16 y Art. 387 E.T., Decreto 099/13 Así:

1. NO (X) SI ( ) tengo dos (2) o más empleados a mi cargo para desarrollar mis actividades.

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

- () Dependientes (describir las persona y determinar su parentesco):

- ( ) Deducción por aportes a salud (prepagada, pólizas de saludo, etc.)
- ( ) Intereses por préstamo para adquisición de vivienda realizados a instituciones financieras.
- ( ) AFC y/o aportes voluntarios a fondos de pensión.

Adjunto las respectivas certificaciones y/o soportes la aplicación de los respectivos beneficios.

Adicionalmente me comprometo a informar a RTVC de manera oportuna cualquier modificación a esta certificación.

Cordialmente,



Camilo Alfonso Bonilla Martán

C.C. 93.238.216

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14830096050

(415)7707212489984(8020) 000001483009605 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 3 2 3 8 2 1 6	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	9 3 2 3 8 2 1 6	2 0 0 3 0 3 0 7

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BONILLA	MARTAN	CAMILO	ALFONSO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 53 123 B 46 AP 201 BRR BATAN

42. Correo electrónico: c.bonilla3@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 1 8 0 0 6 3 0 6	3 1 0 2 0 4 1 6 4 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 0 2 0	2 0 2 2 0 4 0 1	0 0 1 0	2 0 1 4 0 1 0 1	8 2 9 9				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 05 - 25 / 15 : 11: 24

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre BONILLA MARTAN CAMILO ALFONSO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA D.C., **26/08/2022**
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor CAMILO ALFONSO BONILLA MARTAN** con **Cédula de Ciudadanía** número **93238216**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**455000008777**
Fecha de apertura	**13/03/2008**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 93238216		CAMILO ALFONSO BONILLA MARTAN	INDEPENDIENTE	Principal	Carrera 53 123b - 46	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8006306	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	1595883009	9438613251	I	2022/08/04	2022/08/10	BANCO DAVIVIENDA	6	$733,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																						$2,560,000	$409,600			$2,560,000	$320,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$729,600
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$2,560,000	$409,600			$2,560,000	$320,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$729,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$2,560,000	$409,600			$2,560,000	$320,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$729,600
1	CC	93238216 BONILLA CAMILO																		230301	30	$2,560,000	$409,600	EPS005	30	$2,560,000	$320,000		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$729,600
Total		**Afiliados(1)**																				$2,560,000	$409,600			$2,560,000	$320,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$729,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 93238216		CAMILO ALFONSO BONILLA MARTAN	INDEPENDIENTE	Principal	Carrera 53 123b - 46	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8006306	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	1595883009	9438613251	I	2022/08/04	2022/08/10	BANCO DAVIVIENDA	6	$733,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$409,600	$2,200	$0	$411,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$409,600	$2,200	$0	$411,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$1,700	$0	$321,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$320,000	$1,700	$0	$321,700
TOTAL				**1**	**$729,600**	**$3,900**	**$0**	**$733,500**

OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar sus servicios desarrollando actividades periodísticas, de investigación y presentación para los contenidos audiovisuales de la PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN.
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**Camilo Alfonso Bonilla Martan**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	**17 al 30 de junio de 2022**

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 de sus actividades para la entidad.

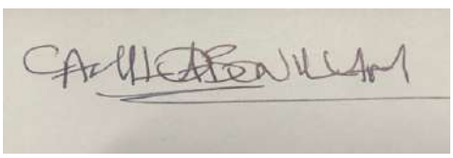
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Recolectar, sintetizar, y jerarquizar temas de interés público necesarios para la elaboración de guiones, según indicaciones de las personas encargadas de la dirección y/o realización de los contenidos audiovisuales del Canal Institucional o del cliente al que éste represente.	Se organiza reunión para estructurar capitulo número 9 y 10 de La ProcuTV del viaje a Vichada.
2. Investigar los temas propuestos para los proyectos a través de la lectura, visualización de imágenes fijas o en movimiento, entrevistas y consecución de cualquier tipo de material visual, sonoro, impreso o digital que se requiera para obtener insumos suficientes para la elaboración del guion y realización del producto contratado.	Se realiza una investigación y cápsula de noticias para emisión.
3. Poner a disposición sus investigaciones para la aprobación del talento con actividades de realización de los contenidos audiovisuales y atender a sus sugerencias para realizar los cambios o ajustes que se requieran para lograr la aprobación de las propuestas.	Estoy atento a los ajustes y especificaciones solicitadas desde la dirección.
4. Crear argumentos, sinopsis, estructuras narrativas, escaletas y guiones o libretos con base en las temáticas, públicos, objetivos de comunicación, géneros, plataformas y formatos; con fundamento en investigaciones preliminares y bajo las indicaciones de las personas encargadas de la dirección y/o realización de los contenidos audiovisuales.	Se crean textos para las cápsulas informativas y noticiosas como también historias de los temas acordados previamente.
5. Proponer narrativas audiovisuales innovadoras y entretenidas adecuadas para cada público objetivo, que propendan por la captación de audiencias y fidelización de seguidores.	Se propone en post-producción ideas acordes a lo que se plantea en el libreto para lograr la atención de las audiencias. Acompañamiento en edición.
6. Someter sus creaciones a la aprobación de las personas con actividades de dirección y/o realización de los contenidos audiovisuales y atender a sus sugerencias para realizar los cambios	Todos los productos son sometidos a revisión y su correspondiente aprobación.

o ajustes que se requieran.	
7. Presentar los contenidos de manera clara y con la intención que la entidad tenga para cada producto audiovisual que se genere tanto para televisión como para redes sociales.	Se realizan productos siguiendo los parámetros y el formato que van dirigidos a las audiencias, tanto de las redes sociales como el público en general.
8. Realizar las legalizaciones de los recursos que por gastos de viaje y/o producción le sean entregados a través del encargo fiduciario que tenga suscrito RTVC y/o de cualquiera otra forma prevista, dentro del término que se halla estipulado para tal efecto. Lo anterior en caso de ser necesario	

Observaciones:

Ninguna

El presente informe se firma a los 07 días del mes de julio de 2022.



_____

FIRMA DEL TALENTO

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

93238216

NUMERO

BONILLA MARTAN

APELLIDOS

CAMILO ALFONSO

NOMBRES

CAMILO A BONILLA

FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-MAR-1985

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

07-MAR-2003 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-2900100-63114601-M-0093238216-20030610 06677 03160A 01 143970466

Bancolombia
NIT: 890.903.938-8

Registro de Operación: 677072303
DEPOSITO CUENTA AHORROS/BANCOLOMBIA A LA MANO
Sucursal: 031 - CENTRO INTERNACIONAL
Ciudad: BOGOTA D.C.
Fecha: 08/08/2022 Hora: 3:06:10
Secuencia : 198 Codigo usuario: 002
Número de producto: 20105113448
Medio de Pago: EFECTIVO
Costo Transacción: $ 0.00 ***
Id Depositante/Pagador: 1014296450
Valor Efectivo: $ 2,999,845.00 ***
Valor Cheque: $ 0.00 ***
Valor Total: $ 2,999,845.00 ***
LA INFORMACION CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACION ORDENADA AL BANCO
Mauricio Gonzalez Lizcano

Cuenta de cobro No. **01**

Ciudad: Bogotá

Fecha:2022-07-06

MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
NIT: 900.517.073-2

DEBE A

MAURICIO GONZÁLEZ LIZCANO
CC. 79.436.967

La suma de:Tres millones treinta y tres mil trecientos treinta y tres **M/Cte.($3.033.333)**

Concepto de: **prestar sus servicios desarrollando actividades de edición conceptual con equipo para los contenidos audiovisuales de la PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN**

Periodo:Del 17 de junio al 30 de junio del 2022

Por favor realizar pago en la cuenta Bancaria: Cta de ahorros Bancolombia
2010 511 34 48

Atentamente



MAURICIO GONZÁLEZ LIZCANO
CC 79.436.967
Cel. 3006094538
Kra 83 # 145-77

Manifiesto bajo la Gravedad de Juramento que mediante la presente cuenta de cobro que **SI ___ NO _X__** he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad desarrollada en la descripción de la transacción. Parágrafo 2. Art. 383 E.T.

Nota: de acuerdo con el articulo 616-2 del e.t. no estoy en la obligación de expedir factura.
"quien emita este documento no es responsable del impuesto a las ventas sobre servicios (art. 24 ley 6/92 art. 437 e.t.) por ser persona natural que cumple con las condiciones exigidas para pertenecer al régimen simplificado. (art. 499 e.t.)

Formato No.1

Bogotá, D.C., julio 06 de 2022

Señores
MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
La ciudad

Yo, _Mauricio González Lizcano **identificado** (a) como aparece al pie de mi firma, hago la siguiente declaración bajo gravedad de juramento, dando cumplimiento a los artículos 383 E.T. modificado por el art. 17 la Ley 1819/16 y Art. 387 E.T., Decreto 099/13 Así:

1. NO (X) SI ( ) tengo dos (2) o más empleados a mi cargo para desarrollar mis actividades.

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

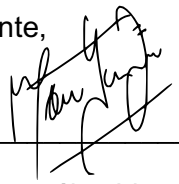
- ( ) Dependientes (describir las persona y determinar su parentesco):

- ( ) Deducción por aportes a salud (prepagada, pólizas de saludo, etc.)
- ( ) Intereses por préstamo para adquisición de vivienda realizados a instituciones financieras.
- ( ) AFC y/o aportes voluntarios a fondos de pensión.

Adjunto las respectivas certificaciones y/o soportes la aplicación de los respectivos beneficios.

Adicionalmente me comprometo a informar a RTVC de manera oportuna cualquier modificación a esta certificación.

Cordialmente,



Mauricio González Lizcano
C.C._79436967 de Bogotá

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14836450897

(415)7707212489984(8020) 000001483645089 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 9 4 3 6 9 6 7	6	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	79436967	1 9 8 6 0 4 0 4

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GONZALEZ	LIZCANO	MAURICIO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 83 145 77 AP 102 TO 2

42. Correo electrónico mauriciogoli@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 1 7 5 9 4 9 3 4	3 0 0 6 0 9 4 5 3 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 9 1 1	2 0 0 1 0 7 0 4							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 07 - 06 / 16 : 44: 38

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre GONZALEZ LIZCANO MAURICIO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado
Bancario

Viernes, 26 de agosto de 2022

Señor(a)
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MAURICIO GONZALEZ LIZCANO identificado(a) con CC 79436967, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	20105113448	1999/01/05	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.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79436967		GONZALEZ LIZCANO MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr83n145-77 interior 2 aprt 102	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7594934	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1492845977	9435480083	I	2022/07/18	2022/06/07	BANCOLOMBIA	0	$754,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000	$13,600		$0	$0
1	CC	79436967	GONZALEZ MAURICIO	25-14	30	$2,600,000	$416,000	EPS017	30	$2,600,000	$325,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,600,000	$13,600	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000	$13,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79436967		GONZALEZ LIZCANO MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr83n145-77 interior 2 aprt 102	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7594934	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1492845977	9435480083	I	2022/07/18	2022/06/07	BANCOLOMBIA	0	$754,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$416,000	$0	$0	$416,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$416,000	$0	$0	$416,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$325,000	$0	$0	$325,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$325,000	$0	$0	$325,000
TOTAL				**1**	**$754,600**	**$0**	**$0**	**$754,600**

OBJETO DEL CONTRATO:	**EL CONTRATISTA se obliga con -RTVC- a prestar sus servicios desarrollando actividades de edición conceptual con equipo para los contenidos audiovisuales de la PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**MAURICIO GONZÁLEZ LIZCANO**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	**17 de junio al 30 de junio 2022.**

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 de sus actividades para la entidad.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Proponer diseños y estilos de montaje que permitan enriquecer la narrativa de cada uno de los productos audiovisuales.	Edición programa 06 Especial y programa 07 Cartagena Protección Costera para emisión,se hace reunión con el equipo de producción para determinar flujos y se inicia edición de cápsulas pedagogicas, historias y notas del cap 08 Explotación Sexual Cartagena
2. Realizar la edición (montar y postproducir) de los contenidos audiovisuales asignados, según las directrices del talento que desarrolla las actividades de realización y producción, conforme a los parámetros técnicos de audio, video, formato y marcación de material.	Se recibe material de base para realizar montaje de notas y segmentos del programa
3. Ajustar las imágenes y sonidos pregrabados de manera narrativa y rítmica, seleccionándolos y ordenándolos de acuerdo con el tratamiento conceptual definido por la persona encargada del proyecto.	Se hacen exportes en diferentes formatos para director, producción y graficación
4. Realizar la captura de voces que se requieran en el proyecto de acuerdo con los parámetros establecidos en el guion y/o libreto, como lo son intención, tono y timbre.	Se hacen grabaciones de voz para las nota, se nivelany se va evacuando trabajo para el montaje final
5. Efectuar la captura del material audiovisual grabado en los tiempos establecidos, atendiendo las indicaciones del talento que desarrolla las actividades de realización/producción del proyecto, acatando los estándares de audio y video.	Se hacen carpetas y se distribuyen los archivos para la entrega del material
6. Realizar la masterización de los contenidos audiovisuales que así lo requieran.	Se procura ir desarrollando esta actividad para que haya flujo de trabajo
7. Cuidar de los equipos que disponga para la prestación de los servicios. -RTVC- no se hará responsable por perdida o daño total o parcial de equipos. Esta responsabilidad recaerá únicamente en cabeza del contratista.	Esto se tiene claro y se responde a las necesidades del proyecto
8. Disponer del tiempo necesario para realizar las actividades de edición y montaje cuando el proyecto así lo requiera.	Se tiene claridad de los tiempos asi como el ritmo degrabación para no retrasar flujos
9. Asistir a las reuniones solicitadas por el talento que desarrolla las actividades de producción del proyecto, con el	Se mantiene comunicación constante con todo el equipo de producción

fin de cumplir con el cronograma dispuesto para la realización y postproducción de cada uno de los contenidos audiovisuales requeridos por la Entidad.	
10. Atender las observaciones y/o sugerencias de la Procuraduría General de la Nación en cuanto a la postproducción de sus contenidos audiovisuales, así como los emanados de la Dirección del canal de acuerdo con la temática del proyecto, en pro de mejorar la calidad del producto final.	Se cumple con sugerencias y se acatan las propuestas requeridas para para presentación del programa

Observaciones:

Paquete grafico

https://we.tl/t-42tdcrtsfD

https://we.tl/t-i26NLUDou7

https://we.tl/t-0po8ZphSHd

https://we.tl/t-1J1vnldvne

https://we.tl/t-9KA0meJkIF

meet.google.com/kxs-pqjn-jnj

Anexos:

El presente informe se firma a los 06 días del mes de julio de 2022.



FIRMA CONTRATISTA

VoBo: Angie Julieth Pérez Peñaloza – Jefe de Grupo Canal Institucional

.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **79.436.967**

GONZALEZ LIZCANO

APELLIDOS

MAURICIO

NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-ENE-1968**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.77 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

04-ABR-1986 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-1500150-01038193-M-0079436967-20180918 0062631332A 1 9905786690

Scanned with CamSc

Bancolombia
NIT: 890.903.938-8

Registro de Operación: 495449912
DEPOSITO CUENTA AHORROS/BANCOLOMBIA A LA MANO
Sucursal: 031 - CENTRO INTERNACIONAL
Ciudad: BOGOTA D.C.
Fecha: 08/08/2022 Hora: 3:06:27
Secuencia : 201 Código usuario: 002
Número de producto: 53017079869
Medio de Pago: EFECTIVO
Costo Transacción: $ 0.00 ***
Id Depositante/Pagador: 1014296450
Valor Efectivo: $ 3,004,031.00 ***
Valor Cheque: $ 0.00 ***
Valor Total: $ 3,004,031.00 ***
LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACIÓN ORDENADA AL BANCO
Michelle Arevalo Zuleta

Cuenta de cobro No. **01**

Ciudad: Bogotá

Fecha:2022-11-07

MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
NIT: 900517073-2

DEBE A
MICHELLE AREVALO ZULETA
CÉDULA: 1123627833

La suma de: **Tres millones treinta y tres mil trecientos treinta y tres pesos M/Cte. ($ 3.033.333)**

Concepto de: Prestar sus servicios desarrollando actividades de presentadora y periodista de los contenidos audiovisuales de La Procuraduría General de La nación.

Periodo: Del 17 de junio al 30 de junio del 2022

Por favor realizar pago en la cuenta Bancaria: cuenta de ahorros: 53017079869 de Bancolombia

Atentamente



_____ _____
Nombre: Michelle Arevalo Zuleta

Manifiesto bajo la Gravedad de Juramento que mediante la presente cuenta de cobro que **SI ___ NO _X__** he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad desarrollada en la descripción de la transacción. Parágrafo 2. Art. 383 E.T.

Nota: de acuerdo con el articulo 616-2 del e.t. no estoy en la obligación de expedir factura.
"quien emita este documento no es responsable del impuesto a las ventas sobre servicios (art. 24 ley 6/92 art. 437 e.t.) por ser persona natural que cumple con las condiciones exigidas para pertenecer al régimen simplificado. (art. 499 e.t.)

RUT Y/O CÉDULA: 1123627833
Celular: 3054786629
Dirección: calle 145 #7-96 cedritos

Manifiesto bajo la Gravedad de Juramento que mediante la presente cuenta de cobro que **SI ___ NO _X__** he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad desarrollada en la descripción de la transacción. Parágrafo 2. Art. 383 E.T.

Nota: de acuerdo con el articulo 616-2 del e.t. no estoy en la obligación de expedir factura.
"quien emita este documento no es responsable del impuesto a las ventas sobre servicios (art. 24 ley 6/92 art. 437 e.t.) por ser persona natural que cumple con las condiciones exigidas para pertenecer al régimen simplificado. (art. 499 e.t.)

Formato No.1

Bogotá, D.C.,

Señores
MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
La ciudad

Yo, Michelle Arevalo Zuleta **identificado con numero de cedula 1123627833** (a) como aparece al pie de mi firma, hago la siguiente declaración bajo gravedad de juramento, dando cumplimiento a los artículos 383 E.T. modificado por el art. 17 la Ley 1819/16 y Art. 387 E.T., Decreto 099/13 Así:

1. NO (x) SI ( ) tengo dos (2) o más empleados a mi cargo para desarrollar mis actividades.

2. NO (x) SI ( ) solicito aplicación los siguientes beneficios tributarios por los siguientes conceptos:

- (x) Dependientes (describir las persona y determinar su parentesco):

- ( ) Deducción por aportes a salud (prepagada, pólizas de saludo, etc.)
- ( ) Intereses por préstamo para adquisición de vivienda realizados a instituciones financieras.
- ( ) AFC y/o aportes voluntarios a fondos de pensión.

Adjunto las respectivas certificaciones y/o soportes la aplicación de los respectivos beneficios.

Adicionalmente me comprometo a informar a RTVC de manera oportuna cualquier modificación a esta certificación.

Cordialmente,



Michelle Arevalo Zuleta
C.C.1123627833

Formato No.2

CERTIFICACION DEPENDIENTES

El SUSCRITO CONTADOR PÚBLICA

CERTIFICA

Que para los efectos de la norma establecida en el parágrafo 2 del art. 387 E.T. (modificada por la Ley 1819/16 la sr/sra _____ identificada con la cédula de ciudadanía_____ de _____, residente en la ciudad de Bogotá y de ocupación _____, es actualmente_____ del sr/sra_____, identificado/a con C.C. _____de_____

Que desde _____la sr/sra _____ **,** estuvo desvinculada laboralmente, por lo tanto, no obtuvo ingresos propios, por lo cual se cumplen los criterios para que señora en mención pueda figurar como dependiente del señor _____**.**

En constancia de lo anterior, firma en la ciudad de Bogotá a los_____ (___) días de _____de 2017.

_____

_____

Contador Público Titulado

C.C:

T.P.:

Celular:

Formulario del Registro Único Tributario

001

Actualización

4. Número de formulario: 14830378110

(415)7707212489984(8020) 000001483037811 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 1 2 3 6 2 7 8 3 3	8	Impuestos de Bogotá	3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida	2	Cédula de Ciudadanía	1 3	1123627833	2009/04/07

Lugar de expedición	28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		1 6 9	San Andrés	8 8	San Andrés	0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
AREVALO	ZULETA	MICHELLE	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C.	1 1	Bogotá, D.C.	0 0 1

41. Dirección principal: CL 145 7 96

42. Correo electrónico: micheare1@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	2326689	3054786629

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2	51. Código	52. Número establecimientos
6020	2010/07/15	7490	2019/07/08				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código: 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						57. Modo			
																						58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2022 - 06 - 08 / 13 : 32: 09

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: AREVALO ZULETA MICHELLE
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 08-06-2022 01:33:12PM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado
Bancario

Lunes, 29 de agosto de 2022

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MICHELLE AREVALO ZULETA identificado(a) con CC 1123627833, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	53017079869	2001/10/18	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

Bancolombia

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1123627833		AREVALO ZULETA MICHELLE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 57 # 4A-11 EDF NEPAL 1 AP 101	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1438535955	9436453556	I	2022/07/11	2022/06/23	BANCOLOMBIA	0	$741,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	1123627833	AREVALO MICHELLE	230301	30	$2,600,000	$416,000	EPS008	30	$2,600,000	$325,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1123627833		AREVALO ZULETA MICHELLE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 57 # 4A-11 EDF NEPAL 1 AP 101	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1438535955	9436453556	I	2022/07/11	2022/06/23	BANCOLOMBIA	0	$741,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$416,000	$0	$0	$416,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$416,000	$0	$0	$416,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$325,000	$0	$0	$325,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$325,000	$0	$0	$325,000
TOTAL				1	$741,000	$0	$0	$741,000

OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar sus servicios desarrollando actividades de periodismo y presentación para los contenidos audiovisuales de la PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN.
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**Michelle Arevalo Zuleta**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	**17 de junio al 30 de junio 2022.**

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 de sus actividades para la entidad.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1) Recolectar, sintetizar, y jerarquizar temas de interés público necesarios para la elaboración de notas, según indicaciones de las personas encargadas de la dirección y/o realización de los contenidos audiovisuales del Canal Institucional o del cliente al que éste represente	Asistí a consejo de redacción, donde se definieron temas y me asignaron notas y presentaciones para el programa.
2) Investigar los temas propuestos para los proyectos a través de la lectura, visualización de imágenes fijas o en movimiento, entrevistas y consecución de cualquier tipo de material visual, sonoro, impreso o digital que se requiera para obtener insumos suficientes para la elaboración del guion y realización del producto contratado.	Realice investigación del tema para apoyar y nutrir la construcción del libreto. Hice diversas entrevistas, pasos en cámara y recolecté material con el fin para seleccionar lo que mas convenia para la continuidad del programa.
3) Poner a disposición sus investigaciones para la aprobación del talento con actividades de realización de los contenidos audiovisuales y atender a sus sugerencias para realizar los cambios o ajustes que se requieran para lograr la aprobación de las propuestas.	Realice distintas investigaciones que nutrieran las notas, y cápsulas que se requieren para el programa. Acompañe los procesos de edición con distintos editores. Realice cambios de texto y de notas según se me requirió.
4) Crear argumentos, sinopsis, estructuras narrativas, escaletas y guiones o libretos con base en las temáticas, públicos, objetivos de comunicación, géneros, plataformas y formatos; con fundamento en investigaciones preliminares y bajo las indicaciones de las personas encargadas de la dirección y/o realización de los contenidos audiovisuales.	Realice redacción de textos y notas que se necesitaban para continuidades, libretos y guiones. Hice distintas escaletas y trabajos periodísticos orientados la estructura del programa.
5) Proponer narrativas audiovisuales innovadoras y entretenidas adecuadas para	Realice contenido relacionado con la promoción del programa La Procu Tv para redes sociales de la Procuraduría.

cada público objetivo, que propendan por la captación de audiencias y fidelización de seguidores.	
6) Presentar los contenidos de manera clara y con la intención que la entidad tenga para cada producto audiovisual que se genere tanto para televisión como para redes sociales.	**Presente contenido de valor que aportara a la construcción del programa y sus distintas secciones.**
7) Realizar las legalizaciones de los recursos que por gastos de viaje y/o producción le sean entregados a través del encargo fiduciario que tenga suscrito RTVC y/o de cualquiera otra forma prevista, dentro del término que se haya estipulado para tal efecto. Lo anterior en caso de ser necesario.	Realizamos grabación y trabajo de campo fuera de la ciudad, donde posteriormente realice legalización de viáticos correspondientes y bajo las peticiones de las directivas.

Observaciones:

Anexos:

El presente informe se firma a los 11 días del mes de julio de 2022.



_____

FIRMA CONTRATISTA

VoBo: Angie Julieth Pérez Peñaloza – Jefe de Grupo Canal Institucional

.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.123.627.833
AREVALO ZULETA
APELLIDOS
MICHELLE
NOMBRES

REPÚBLICA DE COLOMBIA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-FEB-1991
SAN ANDRES
(SAN ANDRES)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

07-ABR-2009 SAN ANDRES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-5600100-00974686-F-1123627833-20180201 0059379549A 1 9903166848



BANCO DAVIVIENDA
Transferencia
Fecha: 09/08/2022 Hora: 10:01:29
Jornada: Normal
Oficina: 4574
Terminal: CJ4574W102
Usuario: BI2
T. Prod. Origen: Cta Ahorros
No. Cta Origen: **********7885
T. Prod. Destino: Cta Ahorros
No. Cta Destino:005000260006917O
Titular Prod Destino:
PEDRO DAVID HERNANDEZ BARRIOS
Vr. Efectivo: $1,615,301.00
Vr. Cheque: $0.00
Vr. Total: $1,615,301.00
Costo Transacción: $0.00
No Transacción: 741912
Quien realiza la transacción
Tipo Id: CC
No Id: 52223460
Transacción exitosa en linea
Por favor verifique que la
información impresa es correcta.
Esta operación se ha realizado
utilizando su clave secreta
y tarjeta débito asociada a
la cuenta de la cual se ha
hecho la transacción.

Cuenta de cobro No. **04**

Ciudad: Bogotá

Fecha: 2022-07-08

MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
NIT: 900517073-2

DEBE A
PEDRO DAVID HERNÁNDEZ BARRIOS
CÉDULA: 79623995

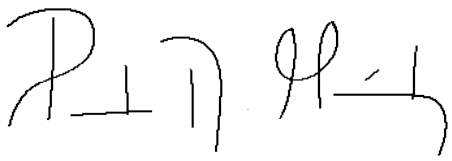
La suma de: **UN MILLÓN SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/Cte. ($1.633.333)**

Concepto de: Libretista e investigador para los contenidos audiovisuales de la PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN.

Periodo: Del 17 al 30 de junio del 2022

Por favor realizar pago en la cuenta Bancaria: Cuenta de Ahorros de Davivienda # 0550002600059170

Atentamente



Nombre: PEDRO DAVID HERNÁNDEZ BARRIOS
CÉDULA: 79623995
Celular: 3112660957
Dirección: Carrera 69D No. 1 – 60 Sur

Manifiesto bajo la Gravedad de Juramento que mediante la presente cuenta de cobro que **SI ___ NO _X__** he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad desarrollada en la descripción de la transacción. Parágrafo 2. Art. 383 E.T.

Nota: de acuerdo con el articulo 616-2 del e.t. no estoy en la obligación de expedir factura.
"quien emita este documento no es responsable del impuesto a las ventas sobre servicios (art. 24 ley 6/92 art. 437 e.t.) por ser persona natural que cumple con las condiciones exigidas para pertenecer al régimen simplificado. (art. 499 e.t.)

Formato No.1

Bogotá, D.C., 6 de julio de 2022

Señores
MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
La ciudad

Yo, PEDRO DAVID HERNÁNDEZ BARRIOS **identificado** (a) como aparece al pie de mi firma, hago la siguiente declaración bajo gravedad de juramento, dando cumplimiento a los artículos 383 E.T. modificado por el art. 17 la Ley 1819/16 y Art. 387 E.T., Decreto 099/13 Así:

1. NO (X) SI ( ) tengo dos (2) o más empleados a mi cargo para desarrollar mis actividades.

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

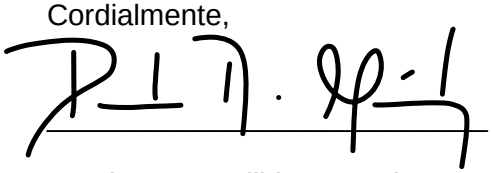
- ( ) Dependientes (describir las persona y determinar su parentesco):

- ( ) Deducción por aportes a salud (prepagada, pólizas de saludo, etc.)
- ( ) Intereses por préstamo para adquisición de vivienda realizados a instituciones financieras.
- ( ) AFC y/o aportes voluntarios a fondos de pensión.

Adjunto las respectivas certificaciones y/o soportes la aplicación de los respectivos beneficios.

Adicionalmente me comprometo a informar a RTVC de manera oportuna cualquier modificación a esta certificación.

Cordialmente,



Nombres y apellidos completos: Pedro David Hernández Barrios

C.C.79.623.995

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14820009448

(415)7707212489984(8020) 000001482000944 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 9 6 2 3 9 9 5	4	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 9 6 2 3 9 9 5	1 9 9 2 0 4 2 4

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERNANDEZ	BARRIOS	PEDRO	DAVID

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 69 D 1 60 SUR

42. Correo electrónico: pezeta04@yahoo.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 2 6 6 0 9 5 7	6 0 1 7 6 5 3 1 6 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
5 9 1 1	1 9 9 7 0 1 0 1	9 0 0 1	1 9 9 7 0 1 0 1			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 03 - 25 / 09 : 16: 41

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre HERNANDEZ BARRIOS PEDRO DAVID
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA D.C., **06/07/2022**
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor PEDRO DAVID HERNANDEZ BARRIOS** con **Cédula de Ciudadanía** número **79623995**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550002600059170**
Fecha de apertura	**10/02/2005**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	PEDRO DAVID HERNANDEZ BARRIOS
IDENTIFICACION:	CC-79623995
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-06-22
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-07-26
FECHA DE PAGO:	2022-06-01
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2022-06
PERIODO SALUD:	2022-06
NUMERO PLANILLA:	23235282
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	23235282
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 1.400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 175.000	$ 175.000
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 1.400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 224.000	$ 224.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.400	$ 7.400
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 406.400	$ 406.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/08/2022

OBJETO DEL CONTRATO:	**Prestar sus servicios desarrollando actividades de Libretista e investigador para los contenidos audiovisuales de la PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN.**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**PEDRO DAVID HERNÁNDEZ BARRIOS**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	**17 a 30 de Junio de 2022**

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 de sus actividades para la entidad.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1) Crear argumentos, sinopsis, estructuras narrativas, escaletas y guiones o libretos con base en las temáticas, públicos, objetivos de comunicación, géneros, plataformas y formatos; con fundamento en investigaciones preliminares y bajo las indicaciones de las personas encargadas de la actividad de dirección y/o realización de los contenidos audiovisuales	Se hicieron los ajustes necesarios para realizar las escaletas y libretos de los capítulos 8 y 9 Los formatos fueron puestos a prueba para lograr nuevas y mejores formas de comunicar los objetivos de la Procuraduría.
2) Investigar los temas propuestos para los proyectos a través de la lectura, visualización de imágenes fijas o en movimiento, entrevistas y consecución de cualquier tipo de material visual, sonoro, impreso o digital que se requiera para obtener insumos suficientes para la elaboración de los libretos.	Se consultaron diferentes fuentes, públicas y privadas, para que los libretos, las historias y, en general, los contenidos del programa estuvieran ricamente dotados de datos y conceptos relevantes a cada tema.
3) Verificar que las fuentes de investigación para el proyecto a su cargo sean confiables y oportunas	Cada fuente fue verificada y se hizo un cruce doble de información para tener una información confiable y actualizada.
4) Poner a disposición sus investigaciones para la aprobación de las personas encargadas de la actividad de realización de los contenidos audiovisuales y atender a sus sugerencias para realizar los cambios o ajustes que se requieran.	La Procuraduría estuvo pendiente de todas las investigaciones solicitando fuentes, corrigiendo enfoques y corroborando el trabajo realizado.
5) Proponer narrativas audiovisuales innovadoras y entretenidas adecuadas para cada público objetivo, que propendan por la captación de audiencias y fidelización de seguidores.	Cada pieza de La ProcuTV es pensada para sorprender y nunca se repiten fórmulas para hacer cada programa. Las propuestas innovadoras se presentan en cada consejo de redacción y cuando se elabora cada libreto.
6) Someter sus creaciones a la aprobación de las personas encargadas de la actividad de dirección y/o realización de los contenidos audiovisuales y atender a sus sugerencias para realizar los cambios o ajustes que se requieran.	Las creaciones, libretos, escaletas, etc. Fueron presentadas a la dirección y a la Procuraduría, para que a través de los diferentes filtros de aprobación, las piezas se pudieran grabar y realizar.
7) Realizar las actividades correspondientes a cada etapa del proceso de escritura.	Cada una de las etapas y de los pasos para llegar a las versiones finales de cada libreto, se realizaron acorde a lo estipulado.
8) Organizar y estructurar los libretos para la entrega final de los mismos.	La entrega final de libretos y demás textos solicitados, se realizó de manera eficiente y por los canales correspondientes para el aprovechamiento del equipo.

Observaciones:

Anexos:

Link Escaletas y Libretos:
https://drive.google.com/drive/folders/1MI9cSS-FznZQTuDROSyOTI7TfUsHVSpE

Link Investigaciones:
https://drive.google.com/drive/folders/1ooUVoeJQMBfG7XAVtejCgyW-4XCBHB7w

Link Otros Textos:
https://drive.google.com/drive/folders/1VnwBx8YiuuA5fOexz0ONW9AxXQ3Lz-J4

Link Pantallazos Reuniones Virtuales:
https://drive.google.com/drive/folders/1Zpcm8UsFzzL6wNxIOkmYBK8MoncHqhoz

El presente informe se firma a los 6 días del mes de Julio de 2022.

FIRMA CONTRATISTA

VoBo: Angie Julieth Pérez Peñaloza – Jefe de Grupo Canal Institucional

.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 79.623.995
HERNANDEZ BARRIOS
APELLIDOS
PEDRO DAVID
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO **11-ABR-1974**

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

24-ABR-1992 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500100-00003441-M-0079623995-20080329 0000093218A 1 1030002581



BANCO DAVIVIENDA
Transferencia
Fecha: 09/08/2022 Hora: 10:02:37
Jornada: Normal
Oficina: 4574
Terminal: CJ4574W102
Usuario: BI2
T. Prod. Origen: Cta Ahorros
No. Cta Origen: **********7885
T. Prod. Destino: Cta Ahorros
No. Cta Destino:057000267007369?
Titular Prod Destino:
ELIZABETH VARGAS HERNANDEZ
Vr. Efectivo: $1,384,544.00
Vr. Cheque: $0.00
Vr. Total: $1,384,544.00
Costo Transacción: $0.00
No Transacción: 540588
Quien realiza la transacción
Tipo Id: CC
No Id: 52223460
Transacción exitosa en linea
Por favor verifique que la
información impresa es correcta.
Esta operación se ha realizado
utilizando su clave secreta
y tarjeta débito asociada a
la cuenta de la cual se ha
hecho la transacción.

Cuenta de cobro No. **01**

Ciudad: Bogotá

Fecha: 2022-07-08

MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
NIT 900517073-2

DEBE A
ELIZABETH VARGAS HERNÁNDEZ
C.C.: 51.948.755

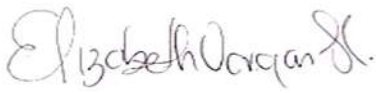
La suma de: **UN MILLÓN CUATROCIENTOS MIL PESOS M/Cte. ($ 1’400.000)**

Concepto de: Prestar sus servicios desarrollando actividades de edición conceptual sin equipo para los contenidos audiovisuales de la PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN.

Periodo: Del 17 al 30 de junio del 2022

Por favor realizar pago en la cuenta Bancaria: CUENTA AHORROS DAVIVIENDA No. 570002670073697

Atentamente



_____
ELIZABETH VARGAS HERNÁNDEZ
C.C.: 51.948.755
Celular: 315 330 2696
Dirección: Calle 41B sur # 74-35 Timiza

Manifiesto bajo la Gravedad de Juramento que mediante la presente cuenta de cobro que **SI ___ NO _X__** he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad desarrollada en la descripción de la transacción. Parágrafo 2. Art. 383 E.T.

Nota: de acuerdo con el articulo 616-2 del e.t. no estoy en la obligación de expedir factura.
“quien emita este documento no es responsable del impuesto a las ventas sobre servicios (art. 24 ley 6/92 art. 437 e.t.) por ser persona natural que cumple con las condiciones exigidas para pertenecer al régimen simplificado. (art. 499 e.t.)

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): ELIZABETH VARGAS HERNANDEZ
No. Identificación: CC51948755
Dirección: CALLE 41 B SUR N. 74 35 TIMIZA 2 SECTOR
Telefono: 4539620
Correo: elizabeth.vargas.h7@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 59523340

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ELIZABETH VARGAS HERNANDEZ	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC51948755	**Periodo de Cotización Salud**	mayo de 2022
Número de planilla	59523340	**Periodo de Cotización Pensión**	mayo de 2022
Fecha pago	2022-06-13	**Número de Administradoras**	4
Número de autorización pago	1175576	**Total Pagado**	372300
Banco	1083	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	6300	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	192000	1
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	24000	1
EPS008	Compensar EPS	150000	1

59523340

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 51948755
APELLIDOS Y NOMBRES: ELIZABETH VARGAS HERNANDEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	25-14	1200000	1200000	1200000	1200000	150000	0	192000	0	6300	0

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14837015289

(415)7707212489984(8020) 000001483701528 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 1 9 4 8 7 5 5	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 1 9 4 8 7 5 5	1 9 8 7 0 5 2 2

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VARGAS	HERNANDEZ	ELIZABETH	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 41 B SUR 74 35 BRR TIMIZA

42. Correo electrónico: elizabeth.vargas.h7@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 5 3 3 0 2 6 9 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 9 1 1	2 0 1 3 0 3 0 2					2 4 5 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 07 - 10 / 14 : 19: 22

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre VARGAS HERNANDEZ ELIZABETH
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 51.948.755
VARGAS HERNANDEZ
APELLIDOS
ELIZABETH
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 06-ABR-1969
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
22-MAY-1987 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
A-1500103-47155042-F-0051948755-20061220
01051 06354A 02 227155110

1.

Formato No.1

Bogotá, D.C., 8 de julio de 2022

Señores
MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
La ciudad

Yo, Elizabeth Vargas Hernández **identificado** (a) como aparece al pie de mi firma, hago la siguiente declaración bajo gravedad de juramento, dando cumplimiento a los artículos 383 E.T. modificado por el art. 17 la Ley 1819/16 y Art. 387 E.T., Decreto 099/13 Así:

1. NO (X) SI ( ) tengo dos (2) o más empleados a mi cargo para desarrollar mis actividades.

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

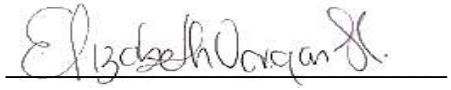
- ( ) Dependientes (describir las persona y determinar su parentesco):

- ( ) Deducción por aportes a salud (prepagada, pólizas de saludo, etc.)
- ( ) Intereses por préstamo para adquisición de vivienda realizados a instituciones financieras.
- ( ) AFC y/o aportes voluntarios a fondos de pensión.

Adjunto las respectivas certificaciones y/o soportes la aplicación de los respectivos beneficios.

Adicionalmente me comprometo a informar a RTVC de manera oportuna cualquier modificación a esta certificación.

Cordialmente,



Nombres y apellidos completos: Elizabeth Vargas Hernández

C.C. 51’948.755

OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar sus servicios desarrollando actividades de edición conceptual sin equipo para los contenidos audiovisuales de la PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN.
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**Elizabeth Vargas Hernández**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	**17 al 30 de junio de 2022.**

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 de sus actividades para la entidad.

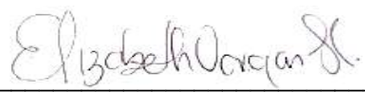
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1) Proponer diseños y estilos de montaje que permitan enriquecer la narrativa de cada uno de los productos audiovisuales.	Estuve en todas las reuniones para definir nuevas estructuras de forma y contenido del programa, buscando su correcta postproducción.
2) Realizar la edición (montar y postproducir) de los contenidos audiovisuales asignados, según las directrices del talento que desarrolla las actividades de realización y producción, conforme a los parámetros técnicos de audio, video, formato y marcación de material.	Durante el periodo se desarrollaron los contenidos propuestos, de acuerdo con las directrices identificadas. Los temas tratados fueron Cápsula Externa Para Noticiero – Capsula Pedagógica Estafa - Capsula No 34 Servidor Público - Promo Cartagena Erosión - Programa 7 La Procu TV
3) Ajustar las imágenes y sonidos pregrabados de manera narrativa y rítmica, seleccionándolos y ordenándolos de acuerdo con el tratamiento conceptual definido por la persona encargada del proyecto.	Se procesó todo el material tomando en cuenta los parámetros técnicos y estéticos, siguiendo el tratamiento conceptual definido.
4) Realizar la captura de voces que se requieran en el proyecto de acuerdo con los parámetros establecidos en el guion y/o libreto, como lo son intención, tono y timbre.	Se recopilaron todas las voces necesarias para la postproducción de los contenidos. No fue necesario realizar capturas adicionales.
5) Efectuar la captura del material audiovisual grabado en los tiempos establecidos, atendiendo las indicaciones del talento que desarrolla las actividades de realización/producción del proyecto, acatando los estándares de audio y video.	Se obtuvieron los diferentes clips de audio y video para el desarrollo de los procesos de postproducción según tiempos y cronogramas.
6) Realizar la masterización de los contenidos audiovisuales que así lo requieran.	Se hizo la masterización de los contenidos mencionados, según requerimientos y ajustes puntuales.
7) Cuidar de los equipos que disponga para la prestación de los servicios. -RTVC- no se hará responsable por perdida o daño total o parcial de equipos. Esta responsabilidad recaerá únicamente en cabeza del contratista.	Se cuidaron siempre los equipos entregados.
8) Disponer del tiempo necesario para realizar las actividades de edición y montaje cuando el proyecto así lo requiera.	Estuve con total disponibilidad a los diferentes llamados para la ejecución de labores.
9) Asistir a las reuniones solicitadas por el talento que desarrolla las actividades de producción del proyecto, con el fin de cumplir con el cronograma dispuesto para la realización y postproducción de cada uno de los contenidos audiovisuales requeridos por la Entidad.	Estuve en todas las reuniones del periodo comprendido.
10) Atender las observaciones y/o sugerencias de la Procuraduría General de la Nación en cuanto a la postproducción de sus contenidos audiovisuales, así como los emanados de la Dirección del canal de acuerdo con la temática del proyecto, en pro de mejorar la calidad del producto final.	Se recibieron y atendieron las observaciones y sugerencias del equipo de producción. Todos los ajustes fueron realizados teniendo en cuenta la calidad técnica y estética del proyecto.

Observaciones:

Anexos:

https://we.tl/t-oeGrgP7gjH - CÁPSULA EXTERNA PARA NOTICIERO
https://youtu.be/1AudtOqu7II - CAPÍTULO 7 LA PROCU TV (CARTAGENA EN RIESGO)
https://we.tl/t-WEQQEbhiFc - CAPSULA PEDAGOGICA ESTAFA
https://we.tl/t-T6CgasfzzQ - CAPSULA NO 34 SERVIDOR PÚBLICO
https://we.tl/t-nJqyosLzmh - PROMO CARTAGENA EROSIÓN

El presente informe se firma a los 8 días del mes de julio de 2022.



FIRMA CONTRATISTA
Elizabeth Vargas Hernández
CC. 51.948.755

VoBo: Angie Julieth Pérez Peñaloza – Jefe de Grupo Canal Institucional

.

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

AGUA DE DIOS, **07/07/2022**
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor ELIZABETH VARGAS HERNANDEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **51948755**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**0570002670073697**
Fecha de apertura	**20/06/2013**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

INTERNATIONAL BUSINESS & CONSU

Detalle Pago

Número de Proceso	Estado	Valor total del Lote	Total Rechazos Cuentas Colpatria
132572149	PAGO EN LINEA PROCESADO	2,211,970.00	0

Fecha Rec. Inf.	Motivo Rechazo	Número Registros	Oficina	Cuenta a Debitar	Número Lote	Resultado Validación
2022/08/25		1	BOGOTA CALLE 13	********1618	122508202209236	Aceptado

Banco	Motivo Rechazo	Tipo	Ident.	Número Cuenta	Clase Cuenta	Nombre	Transacción	Valor Neto	Factura	Control Pago	Valor Ret.
SCOTIABANK COLPATRIA		C.C.	01130601439	1012519814	Cuenta de Ahorros	JOHAN ESTRADA	Abono en Cta Colpatria	2,211,970.00	0000000000	0	0.00

® Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario.

Cuenta de cobro No. **01**

Ciudad: Bogotá

Fecha: **2022 - 07 - 27**

MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
NIT: 900517073-2

DEBE A

JOHAN ELIECER ESTRADA MONTOYA

CC: 1.130.601.439

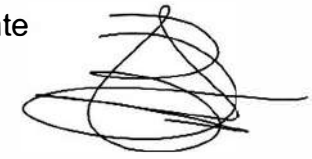
La suma de: **DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES M/Cte. ($2.236.663.oo)**

Concepto de: **REALIZACIÓN Y DIRECCIÓN DE LOS CONTENIDOS PARA LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN**

Periodo: DEL 20 AL 30 DE JUNIO 2022

Por favor realizar pago en la cuenta Bancaria: Scotiabank Colpatria
No. 1012519814 - Cuenta de ahorros.

Atentamente



Nombre: **JOHAN ELIECER ESTRADA MONTOYA**
RUT: 1130601439-1

Manifiesto bajo la Gravedad de Juramento que mediante la presente cuenta de cobro que **SI ___ NO _X__** he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad desarrollada en la descripción de la transacción. Parágrafo 2. Art. 383 E.T.

Nota: de acuerdo con el articulo 616-2 del e.t. no estoy en la obligación de expedir factura.
"quien emita este documento no es responsable del impuesto a las ventas sobre servicios (art. 24 ley 6/92 art. 437 e.t.) por ser persona natural que cumple con las condiciones exigidas para pertenecer al régimen simplificado. (art. 499 e.t.)

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14830201323

(415)7707212489984(8020) 000001483020132 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 3 0 6 0 1 4 3 9	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 3 0 6 0 1 4 3 9	2 0 0 6 1 0 2 6

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ESTRADA	MONTOYA	JOHAN	ELIECER

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 92 17 B 35 TO 1 AP 303

42. Correo electrónico: jestradaproductor@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 7 8 3 8 6 5 4 8	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
5 9 1 1	2 0 1 8 0 1 0 1	9 0 0 4	2 0 1 8 0 1 0 1			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código																										

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 05 - 26 / 09 : 13: 22

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ESTRADA MONTOYA JOHAN ELIECER
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1130601439		ESTRADA MONTOYA JOHAN ELIECER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 92 # 17B - 35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	1549216663	9437283627	I	2022/08/09	2022/07/12	SCOTIABANK COLPATRIA		$708,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1130601439	ESTRADA MONTOYA JOHAN ELIECER																		230201	30	$2,440,000	$390,400	EPS010	30	$2,440,000	$305,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,440,000	$12,800	0	$0	$0	No	$708,200
Total	**Afiliados(1)**																						$2,440,000	$390,400			$2,440,000	$305,000			$0	$0			$2,440,000	$12,800		$0	$0		$708,200

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1130601439		ESTRADA MONTOYA JOHAN ELIECER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 92 # 17B - 35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	1549216663	9437283627	I	2022/08/09	2022/07/12	SCOTIABANK COLPATRIA		$708,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$390,400	$0	$390,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$390,400	$0	$390,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,800	$0	$12,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,800	$0	$12,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$305,000	$0	$305,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$305,000	$0	$305,000
TOTAL				**1**	**$708,200**	**$0**	**$708,200**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.130.601.439**

ESTRADA MONTOYA
APELLIDOS

JOHAN ELIECER
NOMBRES

Johan E Estrada Montoya
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-AGO-1988**
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **M** SEXO

26-OCT-2006 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-3100101-65155642-M-1130601439-20070124 **03149**07024N 02 230438331

Formato No.1

Bogotá, D.C.,

Señores
MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
La ciudad

Yo, Johan Eliecer Estrada Montoya **identificado** (a) como aparece al pie de mi firma, hago la siguiente declaración bajo gravedad de juramento, dando cumplimiento a los artículos 383 E.T. modificado por el art. 17 la Ley 1819/16 y Art. 387 E.T., Decreto 099/13 Así:

1. NO (X) SI ( ) tengo dos (2) o más empleados a mi cargo para desarrollar mis actividades.

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

- (X) Dependientes (describir las persona y determinar su parentesco):

Luciano Estrada Ponce - Hijo

Yeny Carolina Ponce Lemus - Esposa

- (X) Deducción por aportes a salud (prepagada, pólizas de saludo, etc.)
- (X) Intereses por préstamo para adquisición de vivienda realizados a instituciones financieras.
- (X) AFC y/o aportes voluntarios a fondos de pensión.

Adjunto las respectivas certificaciones y/o soportes la aplicación de los respectivos beneficios.

Adicionalmente me comprometo a informar a RTVC de manera oportuna cualquier modificación a esta certificación.

Cordialmente,



Nombres y apellidos completos: Johan Eliecer Estrada Montoya

C.C: 1.130.601.439

Formato No.2

CERTIFICACION DEPENDIENTES

El SUSCRITO CONTADOR PÚBLICA

CERTIFICA

Que para los efectos de la norma establecida en el parágrafo 2 del art. 387 E.T. (modificada por la Ley 1819/16 el Sr Johan Eliecer Estrada Montoya, identificado con la cédula de ciudadanía 1.130.601.439 de Cali, Valle del Cauca, residente en la ciudad de Bogotá y de ocupación Director / Realizador, es actualmente responsables de la Sra Yeny Carolina Ponce Lemus, identificada con C.C. 22.586.817 de Bogotá y del menor de edad Luciano Estrada Ponce identificado con registro civil 1.034.579.479

Que desde el 13 de enero del 2017 la Sra Yeny Carolina Ponce Lemus, estuvo desvinculada laboralmente, por lo tanto, no obtuvo ingresos propios, por lo cual se cumplen los criterios para que la señora en mención pueda figurar como dependiente del señor Johan Eliecer Estrada Montoya.

En constancia de lo anterior, firma en la ciudad de Bogotá a los diecinueve (19) días de julio de 2022.

Miryam Vargas Ramirez

Contador Público Titulado

C.C: 55190440

T.P.: 125155-T

Celular: 3005264869

OBJETO DEL CONTRATO:	REALIZACIÓN Y DIRECCIÓN DE LOS CONTENIDOS PARA LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**JOHAN ELIECER ESTRADA MONTOYA**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	**DEL 20 AL 30 DE JUNIO 2022**

Durante el mes de junio y julio estuve al frente de la Dirección y Realización, ajustes de offline y online de los siguientes contenidos del programa La Procu TV.

- Historia 1, 2 y 3.
- Bumper 1 y 2.
- Claquetas 1 y 2.
- Voces Ciudadanas 1 y 2.
- Promo y Teaser del capítulo.
- La Gente de La Procu.

También asistí a los Consejos de Redacción del 21 y 28 de junio, y los Consejos de Redacción del 11 de julio y del 19 de julio.

Salí a las grabaciones programadas, estuve en sala de edición, me reuní con los compañeros de diferentes áreas para revisar y verificar cada proceso, estuve en el montaje de programa, estuve en la reunión de revisión con cliente, estuve en los ajustes solicitados por cliente para enviar el programa a emisión.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Durante el mes de mayo y junio estuve al frente de la Dirección y Realización, ajustes de offline y online de los siguientes contenidos del programa La Procu TV.

- Historia 1, 2 y 3.
- Bumper 1 y 2.
- Claquetas 1 y 2.
- Voces Ciudadanas 1 y 2.
- Promo y Teaser del capítulo.
- La Gente de La Procu.

También asistí a los Consejos de Redacción del 21 y 28 de junio, y los Consejos de Redacción del 11 de julio y del 19 de julio.

Salí a las grabaciones programadas, estuve en sala de edición, me reuní con los compañeros de diferentes áreas para revisar y verificar cada proceso, estuve en el montaje de programa, estuve en la reunión de revisión con cliente, estuve en los ajustes solicitados por cliente para enviar el programa a emisión.

Observaciones:

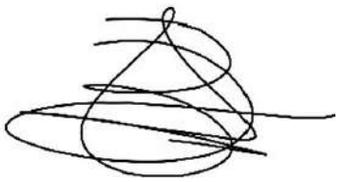
Anexos:

https://drive.google.com/drive/folders/16VbKO3wnB4-gOszHGaCe8O6d1UvbMLnr

https://drive.google.com/drive/folders/1u9QqvyxDKEPxK6oxSMHsfPRtBKgObR76

https://drive.google.com/drive/folders/1rg2cKHMYNu3e6G0QwiGz8LLTQKpvbWU6

El presente informe se firma a los 27 días del mes de julio de 2022.



_____

FIRMA DEL TALENTO

.

Scotiabank COLPATRIA

SCOTIABANK COLPATRIA S.A.
NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

La cuenta de ahorros No. 1012519814 , con fecha de apertura 13 de Diciembre de 2018 , de la cual es titular:

El (la) señor(a): JOHAN ELIECER ESTRADA MONTOYA
Identificado(a) con tipo de documento C No. 1.130.601.439

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 27 días del mes de Julio de 2022 .

Cordialmente,

Nury Luis Montaña
Gerencia Relación con Clientes

Scotiabank Colpatria. S.A.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

®Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario.

EVENTO 2: CONTRALORIA CONTRATO CGR-476-2022

Bancolombia
NIT: 890.903.938-8

Registro de Operación: 503309479
DEPOSITO CUENTA AHORROS/BANCOLOMBIA A LA MANO
Sucursal: 031 - CENTRO INTERNACIONAL
Ciudad: BOGOTA D.C.
Fecha: 08/08/2022 Hora: 3:07:48
Secuencia : 207 Código usuario: 002
Número de producto: 67314176275
Medio de Pago: EFECTIVO
Costo Transacción: $ 0.00 ***
Id. Depositante/Pagador: 900517073
Valor Efectivo: $ 2,902,356.00 ***
Valor Cheque: $ 0.00 ***
Valor Total: $ 2,902,356.00 ***
LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACIÓN ORDENADA AL BANCO
Edgar Eduardo Ramos Laverde

Cuenta de cobro No. **05**

Ciudad: Bogotá

Fecha:2022-06-30

MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
NIT: 900517073-2
DEBE A
EDGAR EDUARDO RAMOS LAVERDE
CC 3´087580 La Vega Cund.

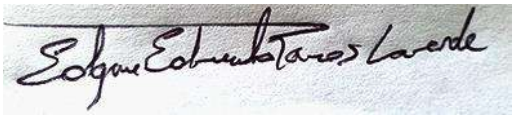
La suma de: **Dos millones novecientos treinta mil seiscientos sesenta y seis M/Cte. $2´930.666**

Concepto de: Prestar sus servicios desarrollando actividades de periodismo, investigación y presentación para los contenidos audiovisuales de la CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA.

Periodo: Del 17 de junio al 30 de junio 2022.

Por favor realizar pago en la cuenta Bancaria: CTA AHORROS Bancolombia 67314176275

Atentamente



Edgar Eduardo Ramos Laverde
CC 3087580 La Vega Cund

Manifiesto bajo la Gravedad de Juramento que mediante la presente cuenta de cobro que **SI ___ NO _X__** he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad desarrollada en la descripción de la transacción. Parágrafo 2. Art. 383 E.T.

Nota: de acuerdo con el articulo 616-2 del e.t. no estoy en la obligación de expedir factura.
“quien emita este documento no es responsable del impuesto a las ventas sobre servicios (art. 24 ley 6/92 art. 437 e.t.) por ser persona natural que cumple con las condiciones exigidas para pertenecer al régimen simplificado. (art. 499 e.t.)

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14837222252

(415)7707212489984(8020) 000001483722225 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 0 8 7 5 8 0	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 0 8 7 5 8 0	2 0 0 2 0 3 1 5

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cundinamarca 2 5	La Vega 4 0 2

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RAMOS	LAVERDE	EDGAR	EDUARDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
ARTESANOS BAR	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Nocaima 4 9 1

41. Dirección principal
CR 9 8 27

42. Correo electrónico eramosla87@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 4 7 5 6 4 5 2	3 2 2 9 1 3 9 5 8 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 4 9 0	2 0 1 8 0 6 2 5	6 3 9 1	2 0 1 8 0 6 2 5	5 6 3 0			1 3 1 4	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 07 - 11 / 16 : 50: 48

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre RAMOS LAVERDE EDGAR EDUARDO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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	3087580	EDGAR EDUARDO RAMOS LAVERDE	Diagonal 77B - 116 - 70	3114756452	eramosla87@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	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-05	2022-05	I	10/06/2022	59032386	$777.200	

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	314.000	0		0		0	0	0	0	314.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	402.000	0	0	0	0	0	0		402.000	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	61.200				61.200	0	0	61.200			612	61.200	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	314.000	314.000
Pensión	1	402.000	402.000
Riesgos Laborales	1	61.200	61.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	777.200	777.200

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	3087580	EDGAR EDUARDO RAMOS LAVERDE	Diagonal 77B - 116 - 70	3114756452	eramosla87@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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-05	2022-05	I	10/06/2022	59032386	$777.200	

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	3087580	RAMOS LAVERDE EDGAR EDUARDO	59	0			N																	230301	2.512.000	402.000	0	0	0	0	EPS008	2.512.000	314.000	14-11	2.512.000	3	61.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
3087580
NUMERO

RAMOS LAVERDE
APELLIDOS

EDGAR EDUARDO
NOMBRES

Edgar Eduardo Ramos L
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-DIC-1983
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

15-MAR-2002 LA VEGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-1515100-39105691-M-0003087580-20020916 03321 02259B 01 110168520

Formato No.1

Bogotá, D.C.,

Señores
MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
La ciudad

Yo, Edgar Eduardo Ramos Laverde **identificado** (a) como aparece al pie de mi firma, hago la siguiente declaración bajo gravedad de juramento, dando cumplimiento a los artículos 383 E.T. modificado por el art. 17 la Ley 1819/16 y Art. 387 E.T., Decreto 099/13 Así:

1. NO (X) SI ( ) tengo dos (2) o más empleados a mi cargo para desarrollar mis actividades.

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

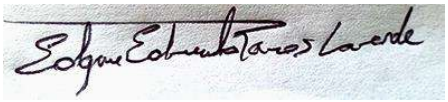
- ( ) Dependientes (describir las persona y determinar su parentesco):

- ( ) Deducción por aportes a salud (prepagada, pólizas de saludo, etc.)
- ( ) Intereses por préstamo para adquisición de vivienda realizados a instituciones financieras.
- ( ) AFC y/o aportes voluntarios a fondos de pensión.

Adjunto las respectivas certificaciones y/o soportes la aplicación de los respectivos beneficios.

Adicionalmente me comprometo a informar a RTVC de manera oportuna cualquier modificación a esta certificación.

Cordialmente,



Nombres y apellidos completos: Edgar Eduardo Ramos Laverde
C.C. 3087580 La Vega Cund

Formato No.2

CERTIFICACION DEPENDIENTES

El SUSCRITO CONTADOR PÚBLICA

CERTIFICA

Que para los efectos de la norma establecida en el parágrafo 2 del art. 387 E.T. (modificada por la Ley 1819/16 la sr/sra _____ identificada con la cédula de ciudadanía_____ de _____, residente en la ciudad de Bogotá y de ocupación _____, es actualmente_____ del sr/sra_____, identificado/a con C.C. _____de_____

Que desde _____la sr/sra _____ **,** estuvo desvinculada laboralmente, por lo tanto, no obtuvo ingresos propios, por lo cual se cumplen los criterios para que señora en mención pueda figurar como dependiente del señor _____**.**

En constancia de lo anterior, firma en la ciudad de Bogotá a los_____ (___) días de _____de 2017.

_____

_____

Contador Público Titulado

C.C:

T.P.:

Celular:

OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar sus servicios desarrollando actividades de periodismo, investigación y presentación para los contenidos audiovisuales de la CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA.
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**EDGAR EDUARDO RAMOS LAVERDE**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	**17 de junio al 30 de junio 2022.**

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 de sus actividades para la entidad.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1) Elaborar las notas periodísticas de acuerdo con el proyecto que le sea encargado.	*Se realizaron notas y entrevistas en Bogotá, realizadas con los temas que fueron aprobadas en consejo de redacción con el enfoque que tiene el programa.*
2) Proponer enfoques innovadores que dinamicen los contenidos, entreguen información de manera entretenida a los seguidores y cautiven nuevas audiencias.	*Se cumplieron con los temas establecidos por el grupo de trabajo para realizar las entrevistas, desarrollar las presentaciones e investigaciones necesarias.*
3) Descubrir, investigar, recolectar, sintetizar, jerarquizar y publicar temas de interés público con base en fuentes periodísticas fiables y verificables.	*Se realizaron entrevistas en Bogotá con delegados y voceros de la entidad que aportaron con información para las notas establecidas.*
4) Velar por la calidad de la narrativa audiovisual y/o sonora y/o literaria de las producciones a su cargo, en particular de aquellas que requieran manejo de iluminación, encuadre, composición y movimientos de cámara, de manera que se logre la atmósfera buscada y se responda a cánones artísticos de manejo de la imagen.	*En coordinación con el equipo de producción se escribieron y se organizaron los libretos para realizar la edición de notas para el contenido establecido del programa todo bajo control*
5) Atender y cumplir con los compromisos adquiridos en las reuniones en las fechas y plazos pactados, de tal manera que le permitan al personal encargado de la actividad de dirección y/o producción, proyectar el cronograma de producción.	*Participar en las reuniones de pre, pro y post producción del programa Institucional con directores y parte de producción para coordinar, organizar y ejecutar el plan establecido para el contenido.*
6) Cumplir puntualmente con el llamado a las reuniones del grupo, a fin de evaluar los procesos y alcanzar los objetivos que se haya trazado la entidad con la elaboración del proyecto.	Se coordinó las entrevistas que podrían complementar la realización del programa.
7) Redactar los textos que requieran las realizaciones a su cargo	Realice la toma de los tiempos del material de las entrevistas realizadas y estuve atento a las acciones de preproducción
8) Realizar el apoyo en la supervisión del proceso de post producción de los productos audiovisuales a su cargo, con el fin de garantizar la calidad de los mismos.	*Resaltar cada material de los reportajes para lograr un buen producto*
9) Apoyar en la realización de la narrativa de las piezas audiovisuales solicitadas por la Contraloría General de la República.	*Estuve atento en el proceso de entrevistas, material audiovisual y atento a las recomendaciones de producción*
10) Definir el concepto y la imagen de las piezas audiovisuales solicitadas.	Buscar imágenes y revisar material para las notas del programa

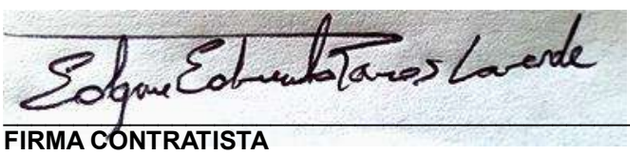
11) Presentar las notas o cualquier tipo de piezas que hagan parte de los programas de la Contraloría General de la República	Utilizar material audiovisual de la entidad para fortalecer las imágenes de mis notas
12) Realizar las legalizaciones de los recursos que por gastos de viaje y/o producción le sean entregados a través del encargo fiduciario que tenga suscrito RTVC y/o de cualquiera otra forma prevista, dentro del término que se haya estipulado para tal efecto. Lo anterior en caso de ser necesario.	No realice viajes en este mes

Observaciones:

Enlace programas
https://www.youtube.com/playlist?list=PLiaI7oI-849QUozX4O-E-tiPGlqppXusw

Anexos:

El presente informe se firma a los 30 días del mes de junio de 2022.



FIRMA CONTRATISTA

VoBo: Angie Julieth Pérez Peñaloza – Jefe de Grupo Canal Institucional

.

Certificación Bancaria

Lunes, 11 de julio de 2022

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **EDGAR EDUARDO RAMOS LAVERDE** identificado(a) con cc. **3087580** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	673-141762-75	2020/10/02	Activa

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dorian Gutiérrez Correa
Gerente Corresponsales Bancarios y Autoservicios

INTERNATIONAL BUSINESS & CONSU

Detalle Pago Empresarial

SCOTIABANK COLPATRIA

Pago Empresarial (ACH)

Fecha de Pago 2022/08/09

Comprobante de Pago :
3
Cuenta Debitada No. :
********1618**
Abono a favor de :
ALIRIO PARRA
Nit :
6009513
En la cuenta no. :
********2790**
de la entidad :
BANCO FINANDINA
Por Valor de. :
$2,076,816.00
Letras :
Por Cuenta de Nuestro Cliente :
INTERNATIONAL BUSINESS & CONSU
Con Nit :
09002557773

Correspondientes a las facturas que se relacionan a continuación :

No. Factura	No. Control	Valor Neto Pagado	Valor IVA Pagado	Valor Retención	Valor Devolución	Comprobante Dev.
0000000000	0	$2,076,816.00	$0.00	$0.00	$0.00	0

® Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario.

Cuenta de cobro No. **01**

Bogotá 2022-07-08

MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
NIT: 900517073-2

DEBE A
ALIRIO PARRA GONZALEZ
CÉDULA 6009513

La suma de: Dos millones cien mil pesos **M/Cte. ($2.100.000)**

Concepto de: **Prestar sus servicios desarrollando actividades de locución para los contenidos audiovisuales de la Contraloría General de la Nación.**

Periodo: Del 17 al 30 de junio de 2022.

Por favor realizar pago en la cuenta Bancaria: CTA AHORROS (FINANDINA 9130002790)

Atentamente



_____
Nombre: ALIRIO PARRA GONZALEZ
Cédula: 6009513
Celular: 3105702641
Dirección: CALLE 152 #13-64

Manifiesto bajo la Gravedad de Juramento que mediante la presente cuenta de cobro que **SI ___ NO _X__** he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad desarrollada en la descripción de la transacción. Parágrafo 2. Art. 383 E.T.

Nota: de acuerdo con el articulo 616-2 del e.t. no estoy en la obligación de expedir factura.
"quien emita este documento no es responsable del impuesto a las ventas sobre servicios (art. 24 ley 6/92 art. 437 e.t.) por ser persona natural que cumple con las condiciones exigidas para pertenecer al régimen simplificado. (art. 499 e.t.)

Formato No.1

Bogotá, D.C., Julio 8 de 2022

Señores
MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
La ciudad

Yo**, ALIRIO PARRA GONZALEZ identificado** (a) como aparece al pie de mi firma, hago la siguiente declaración bajo gravedad de juramento, dando cumplimiento a los artículos 383 E.T. modificado por el art. 17 la Ley 1819/16 y Art. 387 E.T., Decreto 099/13 Así:

1. NO (x) SI ( ) tengo dos (2) o más empleados a mi cargo para desarrollar mis actividades.

2. NO ( ) SI (x) solicito aplicación los siguientes beneficios tributarios por los siguientes conceptos:

- (x) Dependientes (describir las persona y determinar su parentesco):

  MARIA TRINIDAD GONZALEZ DE PARRA C.C. No. 28943187 (Madre)

  LUZ ANGELA PARRA SALAZAR T.I. No. 1033100420 (Hija)

- (x) Deducción por aportes a salud (prepagada, pólizas de saludo, etc.)
- ( ) Intereses por préstamo para adquisición de vivienda realizados a instituciones financieras.
- (x) AFC y/o aportes voluntarios a fondos de pensión.

Adjunto las respectivas certificaciones y/o soportes la aplicación de los respectivos beneficios.

Adicionalmente me comprometo a informar a RTVC de manera oportuna cualquier modificación a esta certificación.

Cordialmente,



ALIRIO PARRA GONZÁLEZ

C.C. 6009513

Formato No.2

CERTIFICACION DEPENDIENTES

El SUSCRITO CONTADOR PÚBLICA

CERTIFICA

Que para los efectos de la norma establecida en el parágrafo 2 del art. 387 E.T. (modificada por la Ley 1819/16 la Sra MARIA TRINIDAD GONZALEZ identificada con la cédula de ciudadanía 28943187 de Cajamarca, residente en la ciudad de Ibagué y de ocupación **ama de casa**, es actualmente dependiente del Sra ALIRIO PARRA GONZALEZ, identificado/a con C.C. 6009513 de Cajamarca.

Que desde Diciembre 30 de 2000 la sr/sra MARIA TRINIDAD GONZALEZ**, no ha estado vinculada laboralmente**, por lo tanto, no obtuvo ingresos propios, por lo cual se cumplen los criterios para que señora en mención pueda figurar como dependiente del señor ALIRIO PARRA GONZALEZ**.**

Que para los efectos de la norma establecida en el parágrafo 2 del art. 387 E.T. (modificada por la Ley 1819/16 la niña LUZ ANGELA PARRA SALAZAR identificada con la Tarjeta de identidad 1033100420 de Bogotá, residente en la ciudad de Boogotá y de ocupación **estudiante,** es actualmente dependiente del sr/sra ALIRIO PARRA GONZALEZ, identificado/a con C.C. 6009513 de Cajamarca.

Que desde Febrero 20 de 2007 la niña LUZ ANGELA PARRA**, no ha estado vinculada laboralmente**, por lo tanto, no obtuvo ingresos propios, por lo cual se cumplen los criterios para que señora en mención pueda figurar como dependiente del señor ALIRIO PARRA GONZALEZ**.**

En constancia de lo anterior, firma en la ciudad de Bogotá a los ocho(8) días de Julio de 2022.



PEDRO FERNANDO RIVERA TORRES

Contador Público Titulado

C.C.79.470.168

TP: 127601-T

Celular: 3504824692

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14835828242

(415)7707212489984(8020) 000001483582824 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 0 0 9 5 1 3	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	6 0 0 9 5 1 3	1 9 8 3 0 5 1 8

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Cajamarca 1 2 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PARRA	GONZALEZ	ALIRIO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 152 13 64 BRR CEDRITOS

42. Correo electrónico parralirio@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 5 7 0 2 6 4 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 1 0	2 0 1 4 1 1 2 7	8 2 9 9	2 0 1 4 1 1 2 7	4 7 9 9	5 9 1 1		9004

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 08 - 06 / 07 : 07: 24

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre PARRA GONZALEZ ALIRIO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Finandina

CERT 104372-2022

BANCO FINANDINA S.A. NIT. 860.051.894-6

CERTIFICA

Que el señor(a) ALIRIO PARRA GONZALEZ , identificado(a) con cédula, No. 6009513 , se encuentra vinculado(a) con el Banco Finandina mediante el siguiente producto.

Producto	Número de Producto	Fecha de Apertura
Ahorro Clásico	9130002790	16/10/2014

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 07 días del mes de Julio del año 2022

Cordialmente,

Camila Andrea Navarro Montañez
Directora de Servicio

Descarga nuestra app:

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 6009513		PARRA GONZALEZ ALIRIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 152 #13-64	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	35037231	9435037231	I	2022/06/03	2022/06/30	BANCO AV VILLAS	26	$522,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$9,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$9,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$9,400		$0	$0
1	CC	6009513	PARRA ALIRIO	25-14	30	$1,800,000	$288,000	EPS005	30	$1,800,000	$225,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,800,000	$9,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$9,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 6009513		PARRA GONZALEZ ALIRIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 152 #13-64	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	35037231	9435037231	I	2022/06/03	2022/06/30	BANCO AV VILLAS	26	$522,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$0	$0	$288,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$288,000	$0	$0	$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$0	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$0	$0	$225,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$225,000	$0	$0	$225,000
TOTAL				1	$522,400	$0	$0	$522,400

OBJETO DEL CONTRATO:	**Objeto:** Prestar sus servicios desarrollando actividades de **locución** para los contenidos audiovisuales de la CONTRALORIA GENERAL DE LA REPÚBLICA.
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**ALIRIO PARRA GONZALEZ**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	**17 al 30 de junio de 2022.**

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 de sus actividades para la entidad.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS	
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS**
1. Realizar la locución y narración de textos para distintos productos audiovisuales de RTVC - Canal Institucional.	Se realizó la redacción y locución de la nota periodística “CGR Móvil Guainía-Meta”. Para el programa de televisión “Todo bajo Control” de la CGR No 13. Al aire el 23-05-22.
2. Interpretar los textos de tal manera que cobren sentido para el cliente y la audiencia a los que va dirigido.	Se realizó la redacción y locución de la nota periodística “Juegos Nacionales -Ibagué”: Para el programa de televisión “Todo bajo Control” de la CGR No 14. Al aire el 30-05-22.
3. Aportar a los contenidos audiovisuales, de manera que la voz sea un elemento adicional de la narración y un complemento de la información.	Se realizó la redacción y locución de la nota periodística “Balance Contralorías Móviles”: Para el programa de televisión “Todo bajo Control” de la CGR No 16. Al aire el 13-06-22.
4. Adecuar matices y tonos de voz para los productos según su género, formato, público objetivo e intenciónde comunicación.	Se realizó la redacción y locución de la nota periodística “La Contraloría en las regiones”: Para el programa de televisión “Todo bajo Control” de la CGR No 17. Al aire el 20-06-22.
5. Proponer los cambios y/o correcciones de los textos que considere puedan mejorar la calidad del producto, la entrega del mensaje y la comprensión del contenido.	Se redactó y se grabó la locución de la nota ”Nuevo Colegio en Cali” para el programa de radio No.16. “Todo bajo Control”. fecha 17-05-22.
6. Ajustar la locución de los textos las veces que sean necesarias hasta lograr el objetivo comunicacional que se le haya pedido.	Se redactó y se grabó la locución de la nota ”CGR Móvil Sucre” para el programa de radio No 17. “Todo bajo Control”. Fecha al aire 24-05-22
7. Aportar con su conocimiento ideas enriquecedoras que refuercen los mensajes institucionales, conservando la misión y objetivo de cada mensaje.	Se redactó y se grabó la locución de la nota ”CGR Móvil Guainía” para el programa de radio No 18.”Todo bajo Control”. Con fecha 31-05-22
8. Cumplir con los llamados y planes de grabación parael registro de voz que realice Canal Institucional, segúnlas necesidades de éste.	Se redactó y se grabó la locución de la nota ”CGR Móvil Meta” para el programa de radio No 19. “Todo bajo Control”. Con fecha de emisión 07-06-22
9. Seguir las recomendaciones e instrucciones dadas por el talento encargado de las actividades de direcciónyo producción de cada uno de los proyectos.	Se redactó y se grabó la locución de la nota ”CGR Móvil” para el programa de radio No 20. “Todo bajo Control”. Con fecha de emisión 14-06-22

Observaciones:

Anexos:

https://www.youtube.com/watch?v=yAfR1AHftv4&list=PLiaI7oI-849QUozX4O-E-tiPGlqppXusw&index=1&t=26s
https://www.youtube.com/watch?v=2bL6xoUVIQs&list=PLiaI7oI-849QUozX4O-E-tiPGlqppXusw&index=2
https://www.youtube.com/watch?v=kMDAU9luHM4&list=PLiaI7oI-849QUozX4O-E-tiPGlqppXusw&index=4
https://www.youtube.com/watch?v=e8P6Xfb4gD0&list=PLiaI7oI-849Tact0osmagdEFhB_KCeB_i&index=1
https://www.youtube.com/watch?v=2bL6xoUVIQs
https://www.youtube.com/watch?v=FaBBUhtRYn8

El presente informe se firma a los 8 días del mes de julio de 2022.



FIRMA DEL TALENTO

VoBo: Angie Julieth Pérez Peñaloza – Jefe de Grupo Canal Institucional

.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 6009513

PARRA GONZALEZ
APELLIDOS

ALIRIO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-SEP-1964

CAJAMARCA
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

18-MAY-1983 CAJAMARCA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-1500109-45081211-M-0006000513-20000008 07531 00200A 02 088681633

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 28.943.187

GONZALEZ De PARRA

APELLIDOS

MARIA TRINIDAD

NOMBRES



FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-DIC-1938

JESUS MARIA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

18-ENE-1961 CAJAMARCA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2900100-00157281-F-0028943187-20090522 **0011**7147 52A 1 6380026604

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.033.100.420**

PARRA SALAZAR

APELLIDOS

LUZ ANGELA

NOMBRES

Luz Angela

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-FEB-2007**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

20-FEB-2025
FECHA DE VENCIMIENTO

A+
G S RH

F
SEXO

28-MAY-2014 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-1500150-00641601-F-1033100420-20141119 **0041**154970A 1 1142905605

TERM: SI44 DEPOSITO A CUENTA EN EFECTIVO Y/O DOCUMENTOS
USER: C811080 DE AHORROS B B V A
OFIC: 0049 PARQUE CENTRAL BAVAR HORA : 15:56:49

NUMERO DE CUENTA: 0013-0631-61-0200153574 MN FECHA OPER : 08-08-22
FECHA VALOR: 08-08-22
NOMBRE DEL CLIENTE: HARVY ARMANDO RODRIGUEZ CHAVEZ MOV.: 000002110 1/ 1

NO. CHEQUE	IMPORTE	
		IMPORTE EN EFECTIVO MN
		$ 2,898,312.00
		IMPORTE EN DOCUMENTOS MN
		$ 0.00
		TOTAL DEL DEPOSITO EN MN
		$ 2,898,312.00

FIRMA
DEL CAJERO

CANT. DE DOCUMENTOS: 0 SUMA: 0.00

FIRMA

FAVOR GUARDAR ESTE RECIBO

..P

Cuenta de cobro No. **01**

Ciudad: Bogotá

Fecha: 2022-07-07

MAVECOL COMUNICACIONES LTDA NIT 900517073-2

DEBE A
HARVY ARMANDO RODRIGUEZ CHAVES
CEDULA 79683410

La suma de: Dos millones novecientos treinta mil seiscientos sesenta y seis pesos M/Cte. $2´930.666

Concepto de: Periodista, presentador e investigador

Periodo: Del 17 de junio al 30 d junio del 2022

Por favor realizar pago en la cuenta Bancaria: CTA AHORROS BBVA 631153574

Atentamente



_____
Nombre: Harvy Armando Rodríguez Chaves
RUT Y/O CÉDULA: 79´683.410
Celular: 3105550335
Dirección: Carrera 2 # 1-31 Casa 2 Tabio Cundinamarca

Manifiesto bajo la Gravedad de Juramento que mediante la presente cuenta de cobro que **SI ___ NO _X__** he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad desarrollada en la descripción de la transacción. Parágrafo 2. Art. 383 E.T.

Nota: de acuerdo con el articulo 616-2 del e.t. no estoy en la obligación de expedir factura.

“quien emita este documento no es responsable del impuesto a las ventas sobre servicios (art. 24 ley 6/92 art. 437 e.t.) por ser persona natural que cumple con las condiciones exigidas para pertenecer al régimen simplificado. (art. 499 e.t.)

Formato No.1

Bogotá, D.C.,

Señores
MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
La ciudad

Yo, Harvy Armando Rodríguez Chaves, **identificado** (a) como aparece al pie de mi firma, hago la siguiente declaración bajo gravedad de juramento, dando cumplimiento a los artículos 383 E.T. modificado por el art. 17 la Ley 1819/16 y Art. 387 E.T., Decreto 099/13 Así:

1. NO (X) SI ( ) tengo dos (2) o más empleados a mi cargo para desarrollar mis actividades.

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

- ( ) Dependientes (describir las persona y determinar su parentesco):

- ( ) Deducción por aportes a salud (prepagada, pólizas de saludo, etc.)
- ( ) Intereses por préstamo para adquisición de vivienda realizados a instituciones financieras.
- ( ) AFC y/o aportes voluntarios a fondos de pensión.

Adjunto las respectivas certificaciones y/o soportes la aplicación de los respectivos beneficios.

Adicionalmente me comprometo a informar a RTVC de manera oportuna cualquier modificación a esta certificación.

Cordialmente,



Nombres y apellidos completos: Harvy Armando Rodríguez Chaves

C.C. 79´683.410

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14836481835

(415)7707212489984(8020) 000001483648183 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 9 6 8 3 4 1 0	4	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	79683410	1 9 9 2 0 3 0 9

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RODRIGUEZ	CHAVES	HARVY	ARMANDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Tabio 7 8 5

41. Dirección principal: CR 2 1 31 CA 2 BRR EL PORTAL

42. Correo electrónico: harvyrodriguezch@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 5 5 5 0 3 3 5	6 0 1 8 6 5 5 2 1 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 9 1 1	1 9 9 6 1 0 0 1	7 4 9 0	2 0 1 3 0 8 2 8	6 0 2 0	5 9 1 2		2 4 5 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 07 - 06 / 19 : 43: 54

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre RODRIGUEZ CHAVES HARVY ARMANDO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

BBVA
Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

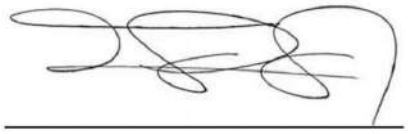
Que nuestro(a) cliente **HARVY ARMANDO RODRIGUEZ CHAVEZ**, identificado(a) con **cédula ciudadanía número 79.683.410** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 631153574** aperturada el **02 de enero de 2013**, cuenta activa y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, a los **06** días del mes de **julio** del año **2022**.

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos: **0631153574**
Cuenta de 16 dígitos: **0631000200153574**
Cuenta de 20 dígitos: **00130631000200153574**

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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	79683410	HARVY ARMANDO RODRIGUEZ CHAVES	Calle 151 # 54 A 59 INT 1 APTO 901	8011372	periodismo23@yahoo.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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-05	2022-05	I	28/06/2022	59038749	$729.200	

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	314.000	0		0		0	0	0	0	314.000	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
230901	Old Mutual	800253055-2	402.000	0	0	0	0	0	0		402.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	13.200				13.200	0	0	13.200			132	13.200	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	314.000	314.000
Pensión	1	402.000	402.000
Riesgos Laborales	1	13.200	13.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	729.200	729.200

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
CC	79683410	HARVY ARMANDO RODRIGUEZ CHAVES		Calle 151 # 54 A 59 INT 1 APTO 901	8011372	periodismo23@yahoo.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
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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-05	2022-05	I	28/06/2022	59038749	$729.200	

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	79683410	RODRIGUEZ CHAVES HARVY ARMANDO	59	0			N																	230901	2.512.000	402.000	0	0	0	0	EPS008	2.512.000	314.000	14-23	2.512.000	1	13.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar sus servicios desarrollando actividades de periodismo, investigación y presentación para los contenidos audiovisuales de la CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA.
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Harvy Armando Rodríguez Chaves
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	Angie Julieth Pérez Peñaloza
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	Jefe de Grupo Canal Institucional
PERIODO PARA REPORTAR:	17 al 30 de junio 2022.

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 de sus actividades para la entidad.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1) Elaborar las notas periodísticas de acuerdo con el proyecto que le sea encargado.	Se elaboraron las siguientes notas:1) Elefantes Blancos en el Atlántico. 2) Población focalizada ausencia de política pública. 3) Auditoría financiera al ejército. 4) Impacto de las obras inconclusas.
2) Proponer enfoques innovadores que dinamicen los contenidos, entreguen información de manera entretenida a los seguidores y cautiven nuevas audiencias.	Para las 4 notas realizadas durante los 2 capítulos correspondientes al mes laborado, se propusieron notas de carácter innovador que dinamizaron el contenido informativo del programa institucional de la Contraloría General de la República: Todo Bajo Control. Lo que sin duda llevó a que los televidentes se informaran de manera entretenida y cautivadora.
3) Descubrir, investigar, recolectar, sintetizar, jerarquizar y publicar temas de interés público con base en fuentes periodísticas fiables y verificables.	Todos los temas tratados al interior del programa fueron de interés nacional, basados en la información proporcionada por la Contraloría General de la República y constatada con sus respectivas fuentes oficiales.
4) Velar por la calidad de la narrativa audiovisual y/o sonora y/o literaria de las producciones a su cargo, en particular de aquellas que requieran manejo de iluminación, encuadre, composición y movimientos de cámara, de manera que se logre la atmósfera buscada y se responda a cánones artísticos de manejo de la imagen.	Las notas entregadas cumplieron con todos los estándares de calidad, tanto a nivel técnico como de su contenido. El trabajo en equipo con producción y dirección, permitieron un excelente resultado en el material entregado.
5) Atender y cumplir con los compromisos adquiridos en las reuniones en las fechas y plazos pactados, de tal manera que le permitan al personal encargado de la actividad de dirección y/o producción, proyectar el cronograma de producción.	Los compromisos adquiridos a través de las diferentes reuniones con el equipo directivo y técnico, para la realización de cada uno de los programas elaborados, se cumplieron a cabalidad.
6) Cumplir puntualmente con el llamado a las reuniones del grupo, a fin de evaluar los procesos y alcanzar los objetivos que se haya trazado la entidad con la elaboración del proyecto.	Cumplí a cabalidad con las reuniones y fechas de entrega para las notas solicitadas en los consejos de redacción, realizados los días: 17 y 24 de junio. Correspondientes a los capítulos 18 y 19.
7) Redactar los textos que requieran las realizaciones a su cargo.	Redacté y envié para supervisión todos los textos de las notas realizadas.
8) Realizar el apoyo en la supervisión del proceso de post producción de los productos audiovisuales a su cargo, con el fin de garantizar la calidad de los mismos	Todas las notas fueron supervisadas, tanto en el proceso de pre y pos producción.

9) Apoyar en la realización de la narrativa de las piezas audiovisuales solicitadas por la Contraloría General de la República.	Todas las notas fueron realizadas bajo mi supervisión y con mi línea de trabajo.
10) Definir el concepto y la imagen de las piezas audiovisuales solicitadas.	Todas las notas cumplieron con los estándares solicitados, más las sugerencias profesionales a mi cargo.
11) Presentar las notas o cualquier tipo de piezas que hagan parte de los programas de la Contraloría General de la República.	En el momento en que ha sido necesario, se han realizado las presentaciones respectivas o los pasos en cámara requeridos para cada una de las notas.
12) Realizar las legalizaciones de los recursos que por gastos de viaje y/o producción le sean entregados a través del encargo fiduciario que tenga suscrito RTVC y/o de cualquiera otra forma prevista, dentro del término que se haya estipulado para tal efecto. Lo anterior en caso de ser necesario.	No hubo gastos de viajes ni producción.

Observaciones:

Capítulos emitidos y subidos al sistema:

https://www.youtube.com/watch?v=yAfR1AHftv4&list=PLiaI7oI-849QUozX4O-E-tiPGlqppXusw&index=1

https://www.youtube.com/watch?v=jQN2AYMQPKo&list=PLiaI7oI-849QUozX4O-E-tiPGlqppXusw&index=1&t=449s

Anexos:

El presente informe se firma a los 07 días del mes de julio de 2022.



_____

FIRMA CONTRATISTA

VoBo: Angie Julieth Pérez Peñaloza – Jefe de Grupo Canal Institucional

.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

79683410
NUMERO

RODRIGUEZ CHAVES
APELLIDOS

HARVY ARMANDO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-NOV-1973
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

09-MAR-1992 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-1524700-39098582-M-0079683410-20020130 03968 02030A 02 099024881

Bancolombia
NIT: 890.903.938-8

Registro de Operación: 434378822
DEPOSITO CUENTA AHORROS/BANCOLOMBIA A LA MANO
Sucursal: 031 - CENTRO INTERNACIONAL
Ciudad: BOGOTA D.C.
Fecha: 08/08/2022 Hora: 3:08:09
Secuencia : 210 Código usuario: 002
Número de producto: 20235695581
Medio de Pago: EFECTIVO
Costo Transacción: $ 0.00 ***
Id Depositante/Pagador: 900517073
Valor Efectivo: $ 2,898,312.00 ***
Valor Cheque: $ 0.00 ***
Valor Total: $ 2,898,312.00 ***
LA INFORMACION CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACION ORDENADA AL BANCO
Braulio Andres Jimenez Cardona

Cuenta de cobro No. **01**

Ciudad: Bogotá

Fecha:2022-07- 07

MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
NIT: 900517573-2

DEBE A
BRAULIO ANDRÉS JIMÉNEZ CARDONA
CC. 73121079

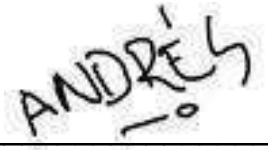
La suma de: **DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL SEISCIENTOS SESENTA YSEIS PESOS M/Cte. $2.930.666**

Concepto de: **EL CONTRATISTA se obliga con -RTVC- a prestar sus servicios desarrollando actividades de edición con equipo para los contenidos audiovisuales de la CONTRALORÍA GENERAL DE LA NACIÓN**

Periodo: pago de los servicios del 17 de junio al 30 de junio de 2022

Por favor realizar pago en la cuenta Bancaria: **Cta. de Ahorros #20235695581 BANCOLOMBIA.**

Atentamente



Nombre: Braulio Andrés Jiménez Cardona:
RUT Y/O CÉDULA: 73121079-6
Celular: 3107708715
Dirección: Cra 88D # 6D-27 torre 2204

Manifiesto bajo la Gravedad de Juramento que mediante la presente cuenta de cobro que **SI ___ NO _X__** he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad desarrollada en la descripción de la transacción. Parágrafo 2. Art. 383 E.T.

Nota: de acuerdo con el articulo 616-2 del e.t. no estoy en la obligación de expedir factura.
"quien emita este documento no es responsable del impuesto a las ventas sobre servicios (art. 24 ley 6/92 art. 437 e.t.) por ser persona natural que cumple con las condiciones exigidas para pertenecer al régimen simplificado. (art. 499 e.t.)

Formato No.1

Bogotá, D.C.,

Señores
MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
La ciudad

Yo, Braulio Andrés Jiménez Cardona **identificado** como aparece al pie de mi firma, hago la siguiente declaración bajo gravedad de juramento, dando cumplimiento a los artículos 383 E.T. modificado por el art. 17 la Ley 1819/16 y Art. 387 E.T., Decreto 099/13 Así:

1. NO (x) SI ( ) tengo dos (2) o más empleados a mi cargo para desarrollar mis actividades.

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

- ( ) Dependientes (describir las persona y determinar su parentesco):

- ( ) Deducción por aportes a salud (prepagada, pólizas de saludo, etc.)
- ( ) Intereses por préstamo para adquisición de vivienda realizados a instituciones financieras.
- ( ) AFC y/o aportes voluntarios a fondos de pensión.

Adjunto las respectivas certificaciones y/o soportes la aplicación de los respectivos beneficios.

Adicionalmente me comprometo a informar a RTVC de manera oportuna cualquier modificación a esta certificación.

Cordialmente,



_____

BRAULIO ANDRÉS JIMÉNEZ CARDONA:
C.C. 73121079

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14836634746

(415)7707212489984(8020) 000001483663474 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 3 1 2 1 0 7 9	6	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 3 1 2 1 0 7 9	1 9 8 4 0 9 2 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Turbaco 8 3 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
JIMENEZ	CARDONA	BRAULIO	ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 88 D 6 D 27 TO TO

42. Correo electrónico: jimenezcardona@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 8 7 8 9 9 9	3 1 0 7 7 0 8 7 1 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 1 0	1 9 9 4 0 4 0 4	5 9 1 1	2 0 0 6 1 1 2 2				2 4 5 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 08 - 04 / 15 : 16: 36

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre JIMENEZ CARDONA BRAULIO ANDRES
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado
Bancario

Jueves, 7 de julio de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que BRAULIO ANDRES JIMENEZ CARDONA identificado(a) con CC 73121079, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	20235695581	1999/01/21	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.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

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	73121079	Braulio Andres Jimenez Cardona	cra 88d No. 6d - 27 apto 204	4870260	jimenezcardona@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	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-05	2022-05	I	28/06/2022	59876775	$583.300	

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	251.200	0		0		0	0	0	0	251.200	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	321.600	0	0	0	0	0	0		321.600	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	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	251.200	251.200
Pensión	1	321.600	321.600
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	3	583.300	583.300

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	73121079	Braulio Andres Jimenez Cardona		cra 88d No. 6d - 27 apto 204	4870260	jimenezcardona@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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-05	2022-05	I	28/06/2022	59876775	$583.300	

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	Estudiante	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	73121079	JIMENEZ CARDONA BRAULIO ANDRES	59	0			N																	25-14	2.009.600	321.600	0	0	0	0	EPS005	2.009.600	251.200	14-23	2.009.600	1	10.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

RTVC Sistema de Medios Públicos	**GESTIÓN DE PROVEEDORES**	**Código:**	P-F-25
		Versión:	3
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	**Fecha:**	22/04/2022

No. DEL CONTRATO:	
OBJETO DEL CONTRATO:	**EL CONTRATISTA se obliga con -RTVC- a prestar sus servicios desarrollando actividades de edición con equipo para** los **contenidos audiovisuales de la CONTRALORÍA GENERAL DE LA NACIÓN.**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**BRAULIO ANDRÉS JIMÉNEZ CARDONA**
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	**ANGIE JULIETH PÉREZ PEÑALOZA**
CARGO DEL SUPERVISOR:	**JEFE DE GRUPO CANAL INSTITUCIONAL**
PERIODO A REPORTAR:	**17 de junio al 30 de junio de 2022**

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 ESPECÍFICAS:

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). Proponer diseños y estilos de montaje que permitan enriquecer la narrativa de cada uno de los productos audiovisuales.	En las reuniones previstas por la dirección del programa se plantearon propuestas para hacer más ágil en consecuencia con las directrices de la oficina de comunicaciones de la contraloría y del canal Institucional para la realización de los programas **TODO BAJO CONTROL.**
2) Realizar la edición (montar y postproducir) de los contenidos audiovisuales asignados, según las directrices del personal encargado de las actividades de dirección y/o producción, conforme a los parámetros técnicos de audio, video, formato y marcación de material**.**	Se realizó la edición y montaje de capítulos relacionados en observaciones de los programas TODO BAJO CONTROL, de acuerdo con los parámetros de la dirección y del personal técnico de tráfico del canal institucional.
3) Ajustar las imágenes y sonidos pregrabados de manera narrativa y rítmica, seleccionándolos y ordenándolos de acuerdo con el tratamiento conceptual definido por las personas encargadas de las actividades de dirección del proyecto.	Se realizó el ajuste respectivo de audios y entrevistas virtuales de cada programa de TODO **BAJO CONTROL** con la conceptualización audiovisual respectiva y con la idoneidad establecida por el editor conceptual.
4) Realizar la captura de voces que se requieran en el proyecto de acuerdo con los parámetros establecidos en el guion y/o libreto, como lo son intención, tono y timbre.	Se grabaron los audios en la sede donde se hace el montaje de los programas bajo las condiciones de calidad y fidelidad según libretos. con los periodistas
5) Efectuar la captura del material audiovisual grabado en los tiempos establecidos, atendiendo las indicaciones de las personas encargadas de las actividades de realización y/o producción del proyecto, acatando los estándares de audio y video**.**	Se transfirió material audiovisual grabado y se le sumaron Videos de WhatsApp debido a que la pandemia ha impedido realizar presencialmente algunas entrevistas y grabación de imágenes.
6) Realizar la masterización de los contenidos audiovisuales que así lo requieran...	La masterización de los programas se efectuaron bajo los parámetros que indico el personal técnico de tráfico del canal.

7) Cuidar de los equipos que disponga para la prestación de los servicios. RTVC no se hare	

1.

responsable por pérdida o daño total o parcial de equipos. Esta responsabilidad recaerá únicamente en cabeza del contratista.	Se mantiene el cuidado respectivo de los equipos debido a que son propiedad del contratista y bajo los estándares de seguridad y de confiabilidad de quien los opera.
8) Disponer del tiempo necesario para realizar las actividades de edición y montaje cuando el proyecto así lo requiera.	La disponibilidad está cubierta en los tiempos de trabajo que establece la ley colombiana y sus horarios establecidos en el reglamento de trabajo único colombiano.
9) Asistir a las reuniones solicitadas por el personal encargado de las actividades de dirección y producción del proyecto, con el fin de cumplir con el cronograma dispuesto para la realización y postproducción del contenido audiovisual del proyecto asignado.	Asistimos a todas las reuniones programadas por la dirección del programa a las horas y fechas establecidas.
10). Atender las observaciones y/o sugerencias del personal encargado de las actividades de dirección, en cuanto a la postproducción de los contenidos audiovisuales, de acuerdo con la temática del proyecto, en pro de mejorar la calidad del producto final.	Estamos abiertos a las sugerencias y pedidos que estén a nuestro alcance por solicitud de la dirección y producción del programa.

Observaciones:

https://www.youtube.com/playlist?list=PLiaI7oI-849QUozX4O-E-tiPGlqppXusw

Anexos:

El presente informe se firma a los 07 días del mes de julio de 2022

ANDRÉS

FIRMA CONTRATISTA

VoBo: **ANGIE JULIETH PÉREZ PEÑALOZA** – Jefe de grupo de canal Institucional

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 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 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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 73.121.079
JIMENEZ CARDONA
APELLIDOS
BRAULIO ANDRES
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 05-JUL-1966
TURBACO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
21-SEP-1984 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
A-1500100-00003441-M-0073121079-20080329
0000092957A 1
1030002808

Bancolombia
NIT: 890.903.938-8

Registro de Operación: 678779502
DEPOSITO CUENTA AHORROS/BANCOLOMBIA A LA MANO
Sucursal: 031 - CENTRO INTERNACIONAL
Ciudad: BOGOTA D.C.
Fecha: 08/08/2022 Hora: 3:08:27
Secuencia : 213 Codigo usuario: 002
Número de producto: 66753603264
Medio de Pago: EFECTIVO
Costo Transacción: $ 0.00 ***
Id Depositante/Pagador: 900517073
Valor Efectivo: $ 3,087,533.00 ***
Valor Cheque: $ 0.00 ***
Valor Total: $ 3,087,533.00 ***
LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACIÓN ORDENADA AL BANCO

Ricardo Quiñones Ramirez

Cuenta de cobro No. **01**

Ciudad: Bogotá

Fecha: 2022-07-07

MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
NIT: 900.517.073 - 2

DEBE A
RICARDO QUIÑONEZ RAMÍREZ
C.C:1013619457

La suma de: TRES MILLONES CIENTO VEINTIDÓS MIL PESOS **M/Cte. ($3´122.000)**

Concepto de: Prestar sus servicios desarrollando actividades de registro con equipo para los contenidos audiovisuales de la CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA.

Periodo: Del 17 de junio a 30 de junio del 2022

Por favor realizar pago en la cuenta Bancaria: CTA AHORROS 667-536032-64 de BANCOLOMBIA

Atentamente



Nombre: Ricardo Quiñonez Ramírez
RUT Y/O CÉDULA: 1013619457
Celular: 3163730561
Dirección: Calle 22D # 69F - 73

Manifiesto bajo la Gravedad de Juramento que mediante la presente cuenta de cobro que **SI** ___ **NO** **_X**__ he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad desarrollada en la descripción de la transacción. Parágrafo 2. Art. 383 E.T.

Nota: de acuerdo con el articulo 616-2 del e.t. no estoy en la obligación de expedir factura.
"quien emita este documento no es responsable del impuesto a las ventas sobre servicios (art. 24 ley 6/92 art. 437 e.t.) por ser persona natural que cumple con las condiciones exigidas para pertenecer al régimen simplificado. (art. 499 e.t.)

Formato No.1

Bogotá, D.C.,

Señores
MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
La ciudad

Yo, Ricardo Quiñonez Ramírez **identificado** (a) como aparece al pie de mi firma, hago la siguiente declaración bajo gravedad de juramento, dando cumplimiento a los artículos 383 E.T. modificado por el art. 17 la Ley 1819/16 y Art. 387 E.T., Decreto 099/13 Así:

1. NO (X) SI ( ) tengo dos (2) o más empleados a mi cargo para desarrollar mis actividades.

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

- ( ) Dependientes (describir las persona y determinar su parentesco):

- ( ) Deducción por aportes a salud (prepagada, pólizas de saludo, etc.)
- ( ) Intereses por préstamo para adquisición de vivienda realizados a instituciones financieras.
- ( ) AFC y/o aportes voluntarios a fondos de pensión.

Adjunto las respectivas certificaciones y/o soportes la aplicación de los respectivos beneficios.

Adicionalmente me comprometo a informar a RTVC de manera oportuna cualquier modificación a esta certificación.

Cordialmente,



Nombres y apellidos completos: Ricardo Quiñonez Ramírez

C.C. 1013619457

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14836598879

(415)7707212489984(8020) 000001483659887 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 1 3 6 1 9 4 5 7	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 3 6 1 9 4 5 7	2 0 0 9 0 2 2 3

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
QUIÑONEZ	RAMIREZ	RICARDO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 22 D 69 F 73 AP 501 TO 17

42. Correo electrónico richiactor@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	8 1 4 8 4 3 8	3 1 6 3 7 3 0 5 6 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 9 1 1	2 0 1 7 0 1 0 6						1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 07 - 07 / 11 : 57: 52

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre QUIÑONEZ RAMIREZ RICARDO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14836598879

(415)7707212489984(8020) **000001483659887 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 1 3 6 1 9 4 5 7	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 0 0 2 2 7	
77. No. Matrícula mercantil	0 1 9 6 9 2 5 6	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	4	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		Año Mes Día		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14836598879

(415)7707212489984(8020) **000001483659887 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 1 3 6 1 9 4 5 7	9	Impuestos de Bogotá	3 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Fabricación de calzado de cuero y piel, con cualquier tipo de suela 1 5 2 1	

162. Nombre del establecimiento: MARCELA´S SHOES

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: CL 26 B 24 53 SUR

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 1 9 6 9 2 6 0	2 0 1 0 0 2 2 7	
168. Teléfono: 3 1 6 3 7 3 0 5 6 1	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado
Bancario

Jueves, 7 de julio de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que RICARDO QUIÑONEZ RAMIREZ identificado(a) con CC 1013619457, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	66753603264	2009/10/05	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.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

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	1013619457	RICARDO QUIÑONEZ RAMIREZ	CALLE 22D #69F - 73	8148438	richiactor@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	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-05	2022-05	I	15/06/2022	59260862	$790.700	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	334.500	0		0		0	0	0	0	334.500	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	428.200	0	0	0	0	0	0		428.200	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	28.000				28.000	0	0	28.000			280	28.000	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	334.500	334.500
Pensión	1	428.200	428.200
Riesgos Laborales	1	28.000	28.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	790.700	790.700

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	1013619457	RICARDO QUIÑONEZ RAMIREZ		CALLE 22D #69F - 73	8148438	richiactor@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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-05	2022-05	I	15/06/2022	59260862	$790.700	

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	1013619457	QUIÑONEZ RAMIREZ RICARDO	59	0			N																	230201	2.676.000	428.200	0	0	0	0	EPS010	2.676.000	334.500	14-23	2.676.000	2	28.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar sus servicios desarrollando actividades de registro con equipo para los contenidos audiovisuales de la CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA.
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**Ricardo Quiñonez Ramírez**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	**17 de junio al 30 de junio del 2022**

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 de sus actividades para la entidad.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1) Registrar imágenes por medio de la cámara y sus accesorios para narrar audiovisualmente los contenidos plasmados en el guion, escaleta, libreto o continuidad del proyecto.	Se realizó en este periodo, las notas correspondientes a los libretos o continuadades establecidas en cada consejo de redacción.
2) Prestar el servicio de acuerdo con las características y calidades solicitadas por RTVC, aportando los equipos descritos en el alcance del objeto y de acuerdo con las necesidades del proyecto audiovisual.	Se ha prestado el servicio siguiendo cada parámetro indicado por RTVC.
3) Organizar el tratamiento audiovisual de los contenidos audiovisuales encargados, a través de una propuesta de iluminación, encuadre, composición, utilización de ópticas y settings de cámara, para la creación de atmósferas que aporten a la narración.	He realizado propuestas para la grabación de entrevistas, imágenes de apoyo, pasos en cámara, entre otros y así nutrir la narración del programa TODO BAJO CONTROL
4) Cuidar de los equipos que disponga para la prestación del servicio. RTVC no se hará responsable por perdida o daño total o parcial de dichos equipos, esta responsabilidad recaerá únicamente en cabeza del contratista.	Los equipos se han mantenido en buen estado y se les ha hecho revisión y/o mantenimiento para que permanezcan en un buen funcionamiento.
5) Aportar a la narrativa audiovisual del formato, género y público objetivo a través del manejo de iluminación, encuadres, composición y utilidades de la cámara, según lo establecido por el personal encargado de la actividad de realización y producción del proyecto.	Se han realizado aportes para mantener un buen contenido dentro del programa TODO BAJO CONTROL, sea dentro de la narrativa y en el desarrollo de las imágenes.
6) Ser el responsable de la calidad técnica de la imagen de cada uno de los contenidos audiovisuales asignados, en lo que respecta a iluminación, encuadre, composición, estética y sonido.	He manejado el tratamiento de la imagen de manera cuidadosa, teniendo en cuenta la iluminación, encuadre, composición, estética y sonido.

7) Reemplazar de manera inmediata cuando un equipo no cumpla con las características específicas o cuando presente fallas que interponga el trabajo del equipo audiovisual.	No se han presentado fallas respecto a los equipos.
8) Desarrollar sus actividades de manera mancomunada con el talento que desarrolle actividades de operación de equipos de sonido y/o asistencia de cámara para garantizar el correcto registro audiovisual.	Se ha hecho cumplimiento del uso de los equipos, tanto de video como de sonido para el posterior y correcto desarrollo del programa.
9) Informar oportunamente al talento con actividades de realización, los problemas de cámara y/o luces que se presenten durante el registro, de manera que puedan ser corregidos y solucionados antes de finalizar las grabaciones y/o antes de iniciar las transmisiones en directo.	No ha habido fallas para informar referente a los equipos (luces, cámara, micrófonos).
10) Apoyar en el manejo de los componentes de edición que afectan la imagen, con el fin de obtener los resultados esperados.	Se ha realizado el apoyo correspondiente para la buena realización del programa.
11) Cumplir con el llamado a las reuniones de grupo y con los compromisos adquiridos en ellas, en las fechas y plazos pactados, de tal manera que le permita al talento con la actividad de realización, proyectar el cronograma de producción de cada uno de los contenidos.	He cumplido con los distintos llamados para el desarrollo del programa (reuniones, grabaciones de notas y presentaciones).
12) Atender las observaciones y sugerencias de la Contraloría General de la República en cuanto a la producción de sus contenidos audiovisuales, así como los emanados de la Dirección del canal de acuerdo con la temática del proyecto, en pro de mejorar la calidad del producto final.	Me he mantenido atento a las anotaciones hechas dentro de la CONTRALORÍA y dentro del grupo de trabajo de TODO BAJO CONTROL y así seguir realizando un buen contenido audiovisual.
13) Realizar, de ser el caso, las legalizaciones de los recursos que por gastos de viaje y/o producción le sean entregados a través del encargo fiduciario que tenga suscrito RTVC y/o de cualquiera otra figura contractual prevista, dentro del término que se hallare estipulado para tal efecto.	No se realizaron viajes en este periodo.

Observaciones:

https://www.youtube.com/watch?v=jQN2AYMQPKo&list=PLiaI7oI-849QUozX4O-E-tiPGlqppXusw&index=1&t=89s

Anexos:

El presente informe se firma a los 08 días del mes de julio de 2022.



_____

FIRMA CONTRATISTA

VoBo: Angie Julieth Pérez Peñaloza – Jefe de Grupo Canal Institucional



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.013.619.457
QUINONEZ RAMIREZ

APELLIDOS
RICARDO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 20-FEB-1991
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

23-FEB-2009 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

P-1500150-00153654-M-1013619457-20090331 0010554854A 1 28779010

BANCO DAVIVIENDA

Depósitos Efectivo
Fecha: 18/08/2022 Hora:14:51:35
Jornada: Normal
Oficina: 4582
Terminal: CJ4582W705
Usuario: H6U
Tipo Producto: Cta Ahorros
No Cuenta: 452900114623
Titular Producto:
ALMA LUNA SAS
Vr. Efectivo: $5,732,741.00
Vr. Cheque: $.00
Vr. Total: $5,732,741.00
Costo Transacción: $.00
No Transacción: 467295
Quien realiza la transacción
Tipo Id: NIT
No Id: 900517073
Transacción exitosa en línea
Por favor verifique que la
información impresa es correcta.

Escaneado con CamScanner

ALMA LUNA S.A.S.

NIT : 901,258,988 - 8
CR 28 85A 24 P2
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
4651756
asesoriasjspinzon@hotmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0.00

Cliente	MAVECOL COMUNICACIONES LTDA		
NIT	900,517,073 - 2	**Teléfono**	3208775965
Dirección	CR 87 75 B 58	**Vendedor**	VENDEDOR PRINCIPAL
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	mavecolcomunicacionesltda@gmail.com		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FE 50

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-08-10	14:18:37
Expedición	2022-08-10	14:20:07
Vencimiento	2022-08-30	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	4170300100	Servicios profesionales prestados por la señora MARGARITA ORTEGA desarrollando actividades de presentación para los contenidos audiovisuales de la CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA correspondiente a 4 capitulos		0.00	0.00	5,356,000.00

Total Items 1

Total Bruto	5,356,000.00
IVA	1,017,640.00
Total a Pagar	**$ 6,373,640.00**

CONDICION DE PAGO

Credito | Credito Clientes Nacionales | Cheque | Cuota 1 F - 002- 50 Vence el 2022-08-30 | 6,373,640.00

VALOR EN LETRAS

Seis Millones Trescientos Setenta Y Tres Mil Seiscientos Cuarenta Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR

Firma Recibido

POR FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS No. 452900114623 A NOMBRE DE ALMA LUNA SAS - BANCO DAVIVIENDA

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. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764016638342 **aprobado en** 2021-08-19 **hasta el** 2022-08-19, **vigencia** 1 Años, **prefijo** FE **desde el número** 16 **al** 2000

CUFE :2c53f9d2077ea1dcfa9de44cadd9b5a42249878a08a08813139cfddbaa7532eb62e8060446856605de3aeea17227e4bb

ORIGINAL

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14846010655

(415)7707212489984(8020) 000001484601065 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 2 5 8 9 8 8	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
ALMA LUNA SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 135 7 41 TO 1 AP 904

42. Correo electrónico asesoriasjspinzon@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 4 7 4 1 7 3 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 0 0 6	2 0 1 9 0 2 2 2	9 0 0 7	2 0 1 9 0 2 2 2	9 0 0 4	7 4 9 0			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	9	1 4	4	8	5 2																			

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 08 - 09 / 14 : 29: 12

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ORTEGA CADAVID MARGARITA MARIA
985. Cargo Representante legal Certificado

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

BOGOTA D.C., DISTRITO CAPITAL, 09/08/2022

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **ALMA LUNA SAS** con **NIT 901.258.988-8** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS
Número 452900114623

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Alma Luna SAS 901.258.988-8

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, **MARGARITA MARIA ORTEGA CADAVID**, identificada con cédula de ciudadanía No. 31.475.845 de Yumbo, en mi condición de Representante Legal de **ALMA LUNA SAS**, empresa legalmente constituida e identificada para fines tributarios con el **Nit. No. 901.258.988-8**, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Bogotá, a los nueve (09) días del mes de agosto de 2022.

Cordialmente,

ALMA LUNA SAS
Nit. No. 901.258.988-8

MARGARITA MARÍA ORTEGA CADAVID
Representante Legal

c. c. archivo

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **31.475.845**

ORTEGA CADAVID
APELLIDOS

MARGARITA MARIA
NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-ENE-1973**
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

29-ABR-1991 YUMBO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1500101-70123337-F-0031475845-20040121 **00351**04020H 01 153139081

EVENTO 3: RECURSOS PROPIOS - CANAL INSTITUCIONAL

Bancolombia
NIT: 890.903.938-8

Registro de Operación: 380504677
DEPOSITO CUENTA AHORROS/BANCOLOMBIA A LA MANO
Sucursal: 031 - CENTRO INTERNACIONAL
Ciudad: BOGOTA D.C.
Fecha: 08/08/2022 Hora: 3:06:52
Secuencia : 204 Codigo usuario: 002
Número de producto: &2740583839
Medio de Pago: EFECTIVO
Costo Transacción: $ 0.00 ***
Id Depositante/Pagador: 1014296450
Valor Efectivo: $ 2,827,025.00 ***
Valor Cheque: $ 0.00 ***
Valor Total: $ 2,827,025.00 ***
LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACIÓN ORDENADA AL BANCO
Nestor Daniel Garcia Gomez

Cuenta de cobro No. **01**

Ciudad: Bogotá

Fecha:2022-07-07

MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
NIT: 900517073-2
DEBE A
NÉSTOR DANIEL GARCÍA GÓMEZ
CÉDULA: 1070920367

La suma de: **DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/Cte. ($ 2.846.666)**

Concepto de:EL CONTRATISTA se obliga para con RTVC a prestar sus servicios desarrollando **actividades de graficación** con equipo para los contenidos audiovisuales del Instituto Colombiano Agropecuario – ICA.

Periodo: 17 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2022

Por favor realizar pago en la cuenta Bancaria: CTA AHORROS BANCOLOMBIA: 82740583839

Atentamente



Nombre: Néstor Daniel García Gómez
RUT Y/O CÉDULA: 1070920367
Celular: 3222751953
Dirección: cra 13 # 32 a -32

Manifiesto bajo la Gravedad de Juramento que mediante la presente cuenta de cobro que **SI** ____ **NO** _**X**__ he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad desarrollada en la descripción de la transacción. Parágrafo 2. Art. 383 E.T.

Nota: de acuerdo con el articulo 616-2 del e.t. no estoy en la obligación de expedir factura.
"quien emita este documento no es responsable del impuesto a las ventas sobre servicios (art. 24 ley 6/92 art. 437 e.t.) por ser persona natural que cumple con las condiciones exigidas para pertenecer al régimen simplificado. (art. 499 e.t.)

Formato No.1

Bogotá, D.C.,

Señores
MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
La ciudad

Yo, Nestor Daniel Garcia Gomez **identificado** (a) como aparece al pie de mi firma, hago la siguiente declaración bajo gravedad de juramento, dando cumplimiento a los artículos 383 E.T. modificado por el art. 17 la Ley 1819/16 y Art. 387 E.T., Decreto 099/13 Así:

1. NO (x) SI ( ) tengo dos (2) o más empleados a mi cargo para desarrollar mis actividades.

2. NO (x) SI ( ) solicito aplicación los siguientes beneficios tributarios por los siguientes conceptos:

- ( ) Dependientes (describir las persona y determinar su parentesco):

- ( ) Deducción por aportes a salud (prepagada, pólizas de saludo, etc.)
- ( ) Intereses por préstamo para adquisición de vivienda realizados a instituciones financieras.
- ( ) AFC y/o aportes voluntarios a fondos de pensión.

Adjunto las respectivas certificaciones y/o soportes la aplicación de los respectivos beneficios.

Adicionalmente me comprometo a informar a RTVC de manera oportuna cualquier modificación a esta certificación.

Cordialmente,



Nombres y apellidos completos: Nestor Daniel Garcia Goméz

C.C: 1070920367

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14831626237

(415)7707212489984(8020) 000001483162623 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 7 0 9 2 0 3 6 7	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 0 9 2 0 3 6 7	2 0 1 0 0 2 0 2

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Cota 2 1 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GARCIA	GOMEZ	NESTOR	DANIEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 13 CL 32 A 32

42. Correo electrónico danielggomez.dg@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	8 6 4 1 9 0 3	3 2 2 2 7 5 1 9 5 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
7 4 1 0	2 0 1 2 0 3 0 8	8 2 9 9	2 0 1 4 0 7 0 4			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 06 - 05 / 21 : 56: 56

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre GARCIA GOMEZ NESTOR DANIEL
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado Bancario

Domingo, 5 de junio de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que NESTOR DANIEL GARCIA GOMEZ identificado(a) con CC 1070920367, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	82740583839	2015/04/09	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: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

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	1070920367	NESTOR DANIEL GARCIA GOMEZ	COTA VEREDA CETIME	8641903	DANIELGGOMEZ.DG@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	COTA		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-06	2022-06	I	06/06/2022	59422065	$720.900	

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	305.000	0		0		0	0	0	0	305.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	390.400	0	0	0	0	0	0		390.400	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	25.500				25.500	0	0	25.500			255	25.500	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	305.000	305.000
Pensión	1	390.400	390.400
Riesgos Laborales	1	25.500	25.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	720.900	720.900

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	1070920367	NESTOR DANIEL GARCIA GOMEZ	COTA VEREDA CETIME	8641903	DANIELGGOMEZ.DG@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL** / **CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	COTA		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**
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2022-06	2022-06	I	06/06/2022	59422065	$720.900	

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**	**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	1070920367	GARCIA GOMEZ NESTOR DANIEL	59	0			N																	230201	2.440.000	390.400	0	0	0	0	EPS008	2.440.000	305.000	14-23	2.440.000	2	25.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

OBJETO DEL CONTRATO:	**Prestar sus servicios desarrollando actividades de graficación con equipo para los contenidos audiovisuales del Instituto Colombiano Agropecuario – ICA.**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**Néstor Daniel García Gómez**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	**17 de Junio al 30 de Junio de 2022.**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

A continuación, se relacionan las actividades que fueron desarrolladas en virtud de las obligaciones específicas, durante el periodo a reportar, en el marco de sus actividades para la entidad.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1)Desarrollar los elementos gráficos para ilustrar los productos audiovisuales requeridos para el proyecto.	CAP 13 3 Alfas Aves Gráfica Albúm 3 Afas Ubicación Mapa Valle del Cauca 2 Alfa esterilización 19 Gráficas infografía cap 13 Créditos cap 13 CAP 14 - 60 AÑOS ICA Intro funcionario Timeline Funcionario 1 Timeline funcionario 2 Logo animado 60 años ICA Mapa sedes ICA 1962 Mapa sedes ICA 2022 13 Alfas Nota Coplas 9 Alfas nota Surbatá
2. Prestar el servicio de acuerdo con las características y calidades solicitadas por RTVC, aportando los equipos descritos en el alcance del objeto y de acuerdo con las necesidades del proyecto audiovisual.	Todos los servicios se prestaron de acuerdo a las necesidades y calidades solicitadas por Rtvc
3. Operar los equipos de graficación y los accesorios relacionados en el alcance el objeto de acuerdo con las indicaciones dadas por el personal encargado de la actividad de dirección y o producción del proyecto.	Se operó de acuerdo a las indicaciones del personal encargado del proyecto
4. Cuidar de los equipos que disponga para la prestación del servicio. RTVC no se hará responsable por perdida o daño total o parcial de dichos equipos, esta responsabilidad recaerá únicamente en cabeza del contratista.	Los equipos se operaron de manera responsable, siguiendo las recomendaciones de Rtvc
5. Realizar los ajustes de acuerdo con las indicaciones por parte de los encargados de la actividad de dirección, realización y/o persona a cargo del desarrollo conceptual y el tratamiento conceptual del proyecto gráfico.	Se realizaron todos los ajustes y/o cambios sugeridos por parte del personal encargado del proyecto
6. Presentar borradores o story board de las gráficas para aprobación del personal encargado de las actividades de dirección, realización o los encargados de los servicios periodísticos y realizar los ajustes a que haya lugar.	Los productos gráficos solicitados previamente fueron presentados en borradores que fueron posteriormente aprobados por el personal encargado

7. Graficar con los parámetros técnicos establecidos, según formatos y codecs requeridos para su edición, así como por el centro de emisión de RTVC y de cualquier otro canal en el que los productos sean emitidos.	Todos los productos fueron realizados y entregados cumpiendo los parametros tecnicos que plantea el canal para ser emitidos
8. Diligenciar los formatos establecidos dentro de los procedimientos de postproducción de manera oportuna y correcta.	Cada gráfica solicitada fue realizada y entregada de acuerdo a los parámetros establecidos por el equipo y/o persona encargada.

Observaciones:

Anexos:

Ubicación gráficas Capítulo 13
https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1QEMk0EY54JR56a4cwb6Tq_JW6ZdmpKGS

Ubicación gráficas Capítulo 14
https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1QEMk0EY54JR56a4cwb6Tq_JW6ZdmpKGS

El presente informe se firma a los 7 días del mes de Julio de 2022.



FIRMA CONTRATISTA

VoBo: Angie Julieth Pérez Peñaloza – Jefe de Grupo Canal Institucional

.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.070.920.367

GARCIA GOMEZ

APELLIDOS

NESTOR DANIEL

NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-ENE-1992

COTA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

02-FEB-2010 COTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1504600-00525994-M-1070920367-20131218 0036254325A 2 40922853

Bancolombia
NIT: 890.903.938-8

Registro de Operación: 918063729
DEPOSITO CUENTA AHORROS/BANCOLOMBIA A LA MANO
Sucursal: 031 - CENTRO INTERNACIONAL
Ciudad: BOGOTA D.C.
Fecha: 08/08/2022 Hora: 3:05:43
Secuencia : 626 Código usuario: 004
Número de producto: 91215801409
Medio de Pago: EFECTIVO
Costo Transacción: $ 0.00 ***
Id Depositante/Pagador: 900517073
Valor Efectivo: $ 2,366,252.00 ***
Valor Cheque: $ 0.00 ***
Valor Total: $ 2,366,252.00 ***
LA INFORMACION CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACIÓN ORDENADA AL BANCO

Laura Ximena Riaño

Cuenta de cobro No. **05**

Ciudad: Bogotá

Fecha: 2022-06-30

MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
NIT 900517073-2
DEBE A LAURA XIMENA RIAÑO CASTAÑEDA

CÉDULA: 52785645

La suma de: $2.389.333 M/Cte. (Dos millones trescientos ochenta y nueve mil trescientos treinta y tres pesos)

Concepto de: Prestar sus servicios desarrollando actividades de producción de campo para los contenidos audiovisuales del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF.
Periodo: Del 17 de junio al 30 de junio del 2022.

Por favor realizar pago en la cuenta Bancaria: CTA AHORROS BANCOLOMBIA No 91215801409.

Atentamente,



_____
Nombre: LAURA XIMENA RIAÑO CASTAÑEDA
Cédula: 52785645
Celular: 3002908733
Dirección: CARRERA 25 No 4B – 06.

Manifiesto bajo la Gravedad de Juramento que mediante la presente cuenta de cobro que **SI ___ NO _X__** he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad desarrollada en la descripción de la transacción. Parágrafo 2. Art. 383 E.T.

Nota: de acuerdo con el articulo 616-2 del e.t. no estoy en la obligación de expedir factura.
“quien emita este documento no es responsable del impuesto a las ventas sobre servicios (art. 24 ley 6/92 art. 437 e.t.) por ser persona natural que cumple con las condiciones exigidas para pertenecer al régimen simplificado. (art. 499 e.t.)

Formato No.1

Bogotá, D.C., 30 de junio de 2022

Señores
MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
La ciudad

Yo, **LAURA XIMENA RIAÑO CASTAÑEDA**, identificado (a) como aparece al pie de mi firma, hago la siguiente declaración bajo gravedad de juramento, dando cumplimiento a los artículos 383 E.T. modificado por el art. 17 la Ley 1819/16 y Art. 387 E.T., Decreto 099/13 Así:

1. NO (X) SI ( ) tengo dos (2) o más empleados a mi cargo para desarrollar mis actividades.

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

- ( ) Dependientes (describir las persona y determinar su parentesco):

- ( ) Deducción por aportes a salud (prepagada, pólizas de saludo, etc.)
- ( ) Intereses por préstamo para adquisición de vivienda realizados a instituciones financieras.
- ( ) AFC y/o aportes voluntarios a fondos de pensión.

Adjunto las respectivas certificaciones y/o soportes la aplicación de los respectivos beneficios.

Adicionalmente me comprometo a informar a RTVC de manera oportuna cualquier modificación a esta certificación.

Cordialmente,



Nombres y apellidos completos: LAURA XIMENA RIAÑO CASTAÑEDA

C.C. 52785645

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14832876234

(415)7707212489984(8020) 000001483287623 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 2 7 8 5 6 4 5	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	52785645	2000 10 20

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RIAÑO	CASTAÑEDA	LAURA	XIMENA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 25 4 B 6 P 2 BRR SANTA ISABEL

42. Correo electrónico: lau2909@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
4 3	3 0 0 2 9 0 8 7 3 3	3 2 0 2 7 9 3 0 1 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 4 9 0	2007 03 02	7 4 2 0	2007 03 02		4 7 9 1	4 7 7 4		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 06 - 13 / 08 : 11: 51

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre RIAÑO CASTAÑEDA LAURA XIMENA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 13-06-2022 08:12:21AM

DOCUMENTO SIN COSTO
CERTIFICADO

Certificado
Bancario

Miércoles, 6 de julio de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que LAURA XIMENA RIAÑO CASTAÑEDA identificado(a) con CC 52785645, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	91215801409	2020/11/22	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.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

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	52785645	LAURA XIMENA RIAÑO CASTAÑEDA	CALLE 23 NO 70 50 INT 14 APTO 303	7026468	lau2909@hotmail.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	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-06	2022-06	I	23/06/2022	59783101	$455.800	

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	196.300	0		0		0	0	0	0	196.300	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	251.300	0	0	0	0	0	0		251.300	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	8.200				8.200	0	0	8.200			82	8.200	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	196.300	196.300
Pensión	1	251.300	251.300
Riesgos Laborales	1	8.200	8.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	455.800	455.800

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	52785645	LAURA XIMENA RIAÑO CASTAÑEDA		CALLE 23 NO 70 50 INT 14 APTO 303	7026468	lau2909@hotmail.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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-06	2022-06	I	23/06/2022	59783101	$455.800	

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	52785645	RIAÑO CASTAÑEDA LAURA XIMENA	59	0			N																	230201	1.570.135	251.300	0	0	0	0	EPS008	1.570.135	196.300	14-23	1.570.135	1	8.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

OBJETO DEL CONTRATO:	**Prestar sus servicios desarrollando actividades de producción de campo para los contenidos audiovisuales del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF.**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**LAURA XIMENA RIAÑO CASTAÑEDA**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	**17 de junio al 30 de junio 2022.**

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 de sus actividades para la entidad.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Ejecutar la producción de campo de acuerdo con el diseño de producción establecido por el persona que desarrolla actividades de dirección de proyecto y/o productor general de los proyectos que se le deleguen, en cuanto a la logística del transporte, alimentación, desplazamientos y otros elementos que hagan parte de la grabación del programa en exteriores o interiores	Se coordina transporte para el equipo de trabajo, en aras de llegar con los tiempos establecidos a la entidad y cumplir con los tiempos de producción y entregas. Se coordina, junto con el productor general, el cronograma de trabajo del mes de abril y se hace investigación y coordinación de locaciones para los capítulos No 9 y 10 de los programas Sacúdete y los capítulos 14, 15, 16, 17, 18 y 19 de Mis manos te enseñan. Se coordina transporte para la grabación en Bogotá, de las notas del mes de junio. Se dirige logística de transporte, locaciones, personal y equipos. Se coordina con producción general, videógrafos y editores la producción de los eventos de rendición de cuentas de la directora en varias ciudades de Colombia.
2. Apoyar en la administración de los recursos financieros que se destinen al proyecto.	*R*evisión de los recursos destinados para la totalidad del proyecto. Discriminación de tiquetes, transportes en región, viáticos para cumplir con los contenidos del mes de junio.
3. Apoyar al equipo de producción y al personal técnico del proyecto del ICBF.	Apoyo al equipo de producción en toda la gestión de locaciones, entrevistas en HI, gestión de transporte, coordinación de recursos técnicos de acuerdo a los contenidos planeados. Entrega de formatos de reléase impresos para que los videógrafos puedan hacer firmar en campo.
4. Asegurar que los recursos necesarios para la producción se presenten en el tiempo, forma y calidad requeridos.	Se revisa presupuesto requerido para lograr los contenidos del mes y se hace la distribución adecuada para cumplir con cada uno. Se cumple con las legalizaciones a tiempo para poder gestionar los recursos de anticipo para los meses de junio.

5. Apoyar en la gestión de permisos de grabación o de arrendamiento de los inmuebles necesarios o de talento para las puestas en escena en campo.	Se gestionan las locaciones para la grabación de notas y presentaciones, en Bogotá y región para el programa Sacúdete. Se gestionan las locaciones para la grabación de notas y presentaciones, en Bogotá y región para el programa Mis manos te enseñan. Se coordinan personajes para la grabación de 5 notas de la sección Top tips, del programa Sacúdete. Se coordinan entrevistas con: - Cosplayer - Cantante para hacer nota de introducción de los capítulos 9 y 10 del programa Sacúdete. Se coordina con las presentadoras de cada uno de los programas para grabación de presentaciones de los capítulos de junio.
6. Gestionar los servicios de comedor en locación y de alojamiento y/o gestionar los gastos de viaje para el equipo realizador cuando sea necesario.	Se apoya en la gestión y administración de los recursos asignados para el mes de junio, en cuanto a asignación de viáticos, transporte en campo.
7. Utilizar la imagen de -RTVC- de acuerdo con los lineamientos establecidos por éste. Salvo autorización expresa y escrita de -RTVC-, ningún funcionario y/o colaborador podrá utilizar el nombre, emblema o sello oficial, marcas y/o similares para fines publicitarios o de cualquier otra índole.	Se hace uso de la imagen de RTVC, de acuerdo a los lineamientos establecidos.
8. Garantizar que se suscriban todos los documentos mediante los cuales se dan las correspondientes licencias, autorizaciones y permisos, en materia de derechos de autor en los formatos y lineamientos indicados por el supervisor del contrato.	Se entrega paquete de los formatos de reléase impresos a cada uno de los videógrafos y realizadores para obtener las autorizaciones de los entrevistados y se gestionan los permisos de las locaciones para grabación de las presentaciones del programa Sacúdete y Mis manos te enseñan. Se diligencian las planillas de utilización de pistas musicales y se consolidad releases por capítulo de los programas Sacúdete y Mis manos te enseñan.
9. Recolectar por sus propios medios cualquier clase de material audiovisual que permita alcanzar los objetivos trazados en la producción de los proyectos audiovisuales encargados, para su posterior difusión por cualquier medio o plataforma habida o por haber.	Se solicita a cada uno de los videógrafos material fotográfico de trabajo en campo, que posteriormente puede ser usado para redes u otras secciones del programa Sacúdete. Se hace scouting de locaciones, por medio de video, foto o visitas para un adecuado uso a fin de que salgan bien hechas las grabaciones.
10. Realizar las legalizaciones de los recursos que por gastos de viaje y/o producción le sean entregados a través del encargo fiduciario que tenga suscrito RTVC y/o de cualquiera otra forma prevista, dentro del término que se haya estipulado para tal efecto. Lo anterior en caso de ser necesario.	Se realiza legalización de recursos de los meses de junio, del presupuesto asignado para gastos de viáticos y producción.

Observaciones:

Anexos:

Este es el link en donde están los capítulos: https://www.youtube.com/c/ICBFInstitucionalICBF

El presente informe se firma a los 30 días del mes de junio de 2022.



FIRMA CONTRATISTA

VoBo: Angie Julieth Pérez Peñaloza – Jefe de Grupo Canal Institucional

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

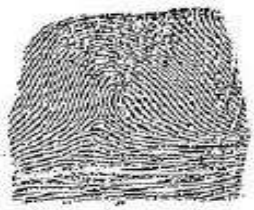
NUMERO **52.785.645**

RIAÑO CASTAÑEDA
APELLIDOS

LAURA XIMENA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-SEP-1982**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

20-OCT-2000 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1500109-45135786-F-0052785645-20060317 **00738**060761 01 180005991



BANCO DAVIVIENDA
Transferencia
Fecha: 09/08/2022 Hora: 10:04:01
Jornada: Normal
Oficina: 4574
Terminal: CJ4574W102
Usuario: 812
T. Prod. Origen: Cta Ahorros
No. Cta Origen: **********7885
T. Prod. Destino: Cta Ahorros
No. Cta Destino:000000387918839
Titular Prod Destino:
LUIS ANDRES LONDOÑO UMBARILA
Vr. Efectivo: $3,076,128.00
Vr. Cheque: $0.00
Vr. Total: $3,076,128.00
Costo Transacción: $0.00
No Transacción: 481132
Quien realiza la transacción
Tipo Id: CC
No Id: 52223460
Transacción exitosa en linea
Por favor verifique que la
información impresa es correcta.
Esta operación se ha realizado
utilizando su clave secreta
y tarjeta débito asociada a
la cuenta de la cual se ha
hecho la transacción.

Cuenta de cobro No. **01**

Ciudad: Bogotá Fecha: **2022-O7-06**

MAVECOL
COMUNICACIONES LTDA
NIT: 900.517.073-2

DEBE A

LUIS ANDRÉS LONDOÑO

RUT. 80032573-7

La suma de: **TRES MILLONES CIENTO SEIS MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS M/Cte. ($3.106.133**

Concepto de: **EDICIÓN CONCEPTUAL CON EQUIPO PARA NOTAS. PROGRAMAS SACUDETE Y MIS MANOS TE ENSEÑAN DEL ICBF**

Periodo: Del 17 de Junio al 30 de Junio del 2022)

Por favor realizar pago a Número de Cuenta Bancaria a mi Nombre: 006387918839 De Davivienda Ahorros

Atentamente



RUT: 80032573-7
Celular: 3193925900
Dirección: Bogotá

Manifiesto bajo la Gravedad de Juramento que mediante la presente cuenta de cobro que **SI NO X** he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad desarrollada en la descripción de la transacción. Parágrafo 2. Art. 383 E.T.

Nota: de acuerdo con el articulo 616-2 del e.t. no estoy en la obligación de expedir factura.
"quien emita este documento no es responsable del impuesto a las ventas sobre servicios (art. 24 ley 6/92 art. 437 e.t.) por ser persona natural que cumple con las condiciones exigidas para pertenecer al régimen simplificado. (art. 499 e.t.)

Formato No.1

Bogotá, D.C., Julio 6 de 2022

Señores
MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
La ciudad Bogotá

Yo, __Luis Andrés Londoño Umbarila **identificado** (a) como aparece al pie de mi firma, hago la siguiente declaración bajo gravedad de juramento, dando cumplimiento a los artículos 383 E.T. modificado por el art. 17 la Ley 1819/16 y Art. 387 E.T., Decreto 099/13 Así:

1. NO (X) SI ( ) tengo dos (2) o más empleados a mi cargo para desarrollar mis actividades.

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

- (X) Dependientes (describir las persona y determinar su parentesco):

  Nicolás Andrés Londoño Vargas Hijo Juan Esteban Londoño Vargas Claudia Helena Londoño Vargas

- ( ) Deducción por aportes a salud (prepagada, pólizas de saludo, etc.)
- ( ) Intereses por préstamo para adquisición de vivienda realizados a instituciones financieras.
- ( ) AFC y/o aportes voluntarios a fondos de pensión.

Adjunto las respectivas certificaciones y/o soportes la aplicación de los respectivos beneficios.

Adicionalmente me comprometo a informar a RTVC de manera oportuna cualquier modificación a esta certificación.

Cordialmente,



Nombres y apellidos completos: Luis Andrés Londoño Umbarila_____

C.C. 80032573

Formato No.2

CERTIFICACION DEPENDIENTES

El SUSCRITO CONTADOR PÚBLICA

CERTIFICA

Que para los efectos de la norma establecida en el parágrafo 2 del art. 387 E.T. (modificada por la Ley 1819/16 la sr/sra _____ identificada con la cédula de ciudadanía_____ de _____ _, residente en la ciudad de Bogotá y de ocupación _____, es actualmente_____ del

sr/sra_____, identificado/a con C.C. _____de_____
Que desde _____la sr/sra _____ **,**

estuvo desvinculada laboralmente, por lo tanto, no obtuvo ingresos propios, por lo cual se cumplen los criterios para que señora en mención pueda figurar como dependiente del señor _____**.**
En constancia de lo anterior, firma en la ciudad de Bogotá a los_____ (__) días de _____ _de 2017.

_____

_____

Contador Público Titulado

C.C:

T.P.:

Celular:

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14828055268

(415)7707212489984(8020) 000001482805526 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 3 2 5 7 3	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	80032573	2000-01-26

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LONDOÑO	UMBARILA	LUIS	ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 145 21 45 BRR CEDRITOS DPTO 102 A

42. Correo electrónico: kratt14@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 9 3 9 2 5 9 0 0	3 1 9 3 0 6 2 6 3 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
5 9 1 1	2004-11-02	5 9 1 2	2004-11-02		2 4 5 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 06 - 21 / 18 : 45: 05

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre LONDOÑO UMBARILA LUIS ANDRES
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA D.C., **06/05/2022**
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor LUIS ANDRES LONDONO UMBARILA** con **Cédula de Ciudadanía** número **80032573**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**0570006387918839**
Fecha de apertura	**30/10/2014**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80032573		LONDOÑO UMBARILA LUIS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 145 n 21 61	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1525711231	9436518681	I	2022/07/19	2022/06/28	BANCO DAVIVIENDA	0	$603,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,041,200	$326,600			$2,041,200	$255,200			$0	$0			$2,041,200	$21,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,041,200	$326,600			$2,041,200	$255,200			$0	$0			$2,041,200	$21,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,041,200	$326,600			$2,041,200	$255,200			$0	$0			$2,041,200	$21,400		$0	$0
1	CC	80032573	LONDONO LUIS	230201	30	$2,041,200	$326,600	EPS017	30	$2,041,200	$255,200		0	$0	$0	14-23	30	$2,041,200	$21,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,041,200	$326,600			$2,041,200	$255,200			$0	$0			$2,041,200	$21,400		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80032573		LONDOÑO UMBARILA LUIS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 145 n 21 61	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1525711231	9436518681	I	2022/07/19	2022/06/28	BANCO DAVIVIENDA	0	$603,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$326,600	$0	$0	$326,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$326,600	$0	$0	$326,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,400	$0	$0	$21,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$21,400	$0	$0	$21,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$255,200	$0	$0	$255,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$255,200	$0	$0	$255,200
TOTAL				**1**	**$603,200**	**$0**	**$0**	**$603,200**

OBJETO DEL CONTRATO:	Contrato No. 919 - 2022 **EL CONTRATISTA** se obliga con RTVC a prestar sus servicios desarrollando actividades de Edición conceptual con equipo para los contenidos audiovisuales del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**LUIS ANDRÉS LONDOÑO UMBARILA**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	**17 de Junio al 30 de Junio 2022**

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 de sus actividades para la entidad.

1. Proponer diseños y estilos de montaje que permitan enriquecer la narrativa del producto audiovisual.**2.** Editar (montar o postproducir) productos audiovisuales de cualquier formato y género que emitirá el ICBF. **3.** Ensamblar las imágenes y sonidos pregrabados de manera narrativa y rítmica, seleccionándolos y ordenándolos.**4.** Realizar la captura de voces que se requieran en el proyecto de acuerdo con los parámetros de texto, intención, tono y timbre establecidos en el guion y/o libreto. **5.**Efectuar la captura del material audiovisual grabado entregado por el realizador del programa, en los tiempos establecidos para cada proyecto, atendiendo a los lineamientos dados por la persona encargada de la realización/producción del proyecto, acatando los estándares de audio y video.**6.** Masterizar los programas y/o productos que lo requieran en el desarrollo del proyecto objeto del contrato.**7.** Realizar las actividades asignadas por la persona encargada del proyecto en el tiempo requerido.**8.** Cuidar de los equipos que disponga para la prestación de los servicios. RTVC no se hará responsable por perdida o daño total o parcial de equipos. Esta responsabilidad recaerá únicamente en cabeza del contratista. **9.** Disponer del tiempo necesario para realizar actividades de edición y montaje cuando el canal lo requiera. **10.** Atender los lineamientos y directrices del supervisor del contrato y la persona a cargo de la programación del canal

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

En este campo el TALENTO deberá indicar de manera detallada y en orden cronológico cada una de las actividades que realizó en cumplimiento de la obligación a su cargo.

Si la actividad se traduce en algún entregable o documento deberá estar debidamente relacionado e identificado, así mismo deberán adjuntarse al presente informe los soportes de la actividad que evidencien el cumplimiento de . la obligación-

Se realiza Varios estilos de Montaje para las Notas. Esto le da más riqueza al contenido narrativo y audiovisual de los programas del ICBF

Si se editaron varias Notas que cumplen la edición y el montaje recibidos en varios formatos Digitales grabados de cámaras profesionales. Para los programas y videos del ICBF así como formatos PNG, MP4,

Se Ensamblaron varias Notas con imágenes y sonidos pregrabados dándole el lenguaje narrativo correspondiente a la temática del los programa del ICBF y se le dio ritmo tanto narrativa como musical a las Notas

Se descarga el materíal enviado por Drive, o por wetranfer, previo aviso de la productor o el director del los programas del ICBF

Se realizan los trabajos de edición a diario según requerimiento de la productor del proyecto o de la director en los tiempos establecidos para la entrega y emisión de los programas del ICBF y videos del ICBF Una ves se tienen editas con todos los estándares de calidad para emisión en el canal y previa revisión del productor y Director del proyecto se masteriza para su emisión en el formato solicitado por el canal

Observaciones:

CAP Mis manos te Enseñan CAP Sacudete

Anexos:

Links de capítulos, fotografías, reléase, legalizaciones, etc….

Links Programas

https://www.youtube.com/watch?v=VWS3uYYUkJc
https://www.youtube.com/watch?v=wEMlF4seZZY
https://www.youtube.com/watch?v=27IKWJq3YsU
https://www.youtube.com/c/ICBFInstitucionalICBF

El presente informe se firma a los 06 días del mes de Julio de 2022.



_ _____

FIRMA DEL TALENTO

.

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1019905119

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 51161201

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 42 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** A 5 F

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA ——— CUNDINAMARCA ——— BOGOTA D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
LONDOÑO	VARGAS

Nombre(s): CLAUDIA HELENA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2010 Mes DIC Día 13	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA ——— CUNDINAMARCA ——— BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
DECLARACION DE TESTIGOS	———

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: VARGAS CARVAJAL MONICA VIVIANA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. # 53051005 de BOGOTÁ D.C	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: LONDOÑO UMBARILA LUIS ANDRES

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. # 80032573 de BOGOTÁ D.C	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: VARGAS CARVAJAL MONICA VIVIANA

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. # 53051005 de BOGOTÁ D.C	Monica Vargas

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: CARVAJAL MAHECHA RUTH JANETH

Documento de identificación (Clase y número): C.C. # 51772926 de BOGOTÁ D.C — Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: VARGAS JOVEN GABRIEL HERNANDO

Documento de identificación (Clase y número): C.C. # 19288426 de SANTAFE DE BOGOTÁ D.C — Firma

Fecha de inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2011 Mes ABR Día 20	JUAN CARLOS VARGAS JARAMILLO Nombre y firma

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
Firma	JUAN CARLOS VARGAS JARAMILLO Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

INSCRITO EN EL LIBRO DE VARIOS TOMO # 38 FOLIO # 70

Juan Carlos Vargas Jaramillo Notario

Notaría Emilce Aguilar Becerra Notaría Única de Bogotá D.C. Círculo Notarial

IMPRESO POR THOMAS GREG & SONS DE COLOMBIA S.A. NIT 860.005.080-2 TEL. 381 0240

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1019902143

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 33884117

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
☐	X	42	☐	☐	☐	A5F

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D C

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
LONDOÑO	VARGAS

Nombre(s)

NICOLAS ANDRES

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2004 Mes MAR Día 07	MASCULINO	B	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CUNDINAMAR BOGOTA D C

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	A 5460894

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

VARGAS CARVAJAL MONICA VIVIANA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.No 53.051.005 BOGOTA D C	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

LONDOÑO UMBARILA LUIS ANDRES

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.No 80.032.573 BOGOTA D C	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

LONDOÑO UMBARILA LUIS ANDRES

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C.No 80.032.573 BOGOTA D C	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2004 Mes MAR Día 26	LUIS FERNANDO MEJIA BOTERO Nombre y firma

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
Firma	LUIS FERNANDO MEJIA BOTERO Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS No 29 FOLIO 214

LUIS FERNANDO MEJIA BOTERO NOTARIO

LUIS FERNANDO MEJIA BOTERO NOTARIO

Nohora Emilce Aguilar Becerra
Notaria Encargada

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

IMPRESO POR PANAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 800.175.457-5

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1019903068

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 34999590

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 42 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** A 5 F

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA | CUNDINAMARCA | BOGOTA D C

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
LONDOÑO	VARGAS

Nombre(s): JUAN ESTEBAN

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2006 Mes MAY Día 27	MASCULINO	B	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA | CUNDINAMARCA | BOGOTA D C

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	A 7278621

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: VARGAS CARVAJAL MONICA VIVIANA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.# 53.051.005 BOGOTA D C	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: LONDOÑO UMBARILA LUIS ANDRES

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.# 80.032.573 BOGOTA D C	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: LONDOÑO UMBARILA LUIS ANDRES

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C.# 80.032.573 BOGOTA D C	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2006 Mes DIC Día 18	LUIS FERNANDO MEJIA BOTERO Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	LUIS FERNANDO MEJIA BOTERO Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS No 32 FOLIO 0314

República de Colombia — 42 — Nohora Emilce Aguilar Becerra — Notaria Encargada — Bogotá D.C.

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

IMPRESO POR PANAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 800.175.457-5

Bancolombia
NIT: 890.903.938-8

Registro de Operación: 523885642
DEPOSITO CUENTA AHORROS/BANCOLOMBIA A LA MANO
Sucursal: 031 - CENTRO INTERNACIONAL
Ciudad: BOGOTA D.C.
Fecha: 08/08/2022 Hora: 3:08:51
Secuencia : 216 Codigo usuario: 002
Número de producto: 91736763205
Medio de Pago: EFECTIVO
Costo Transacción: $ 0.00 ***
Id Depositante/Pagador: 900517073
Valor Efectivo: $ 3,089,841.00 ***
Valor Cheque: $ 0.00 ***
Valor Total: $ 3,089,841.00 ***
LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACIÓN ORDENADA AL BANCO
Juan Pablo Chaves Orjuela

Cuenta de cobro No. **01**

Ciudad: Bogotá

Fecha:2022-07-07

MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
NIT: 900517073-2

DEBE A
JUAN PABLO CHAVES ORJUELA
CÉDULA: 1018465042

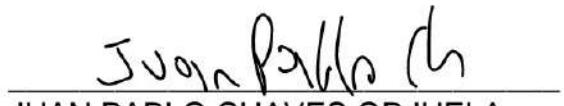
La suma de: **TRES MILLONES CIENTO VEINTICUATRO MIL TRECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/Cte. $3.124.333**

Concepto de: Prestar sus servicios desarrollando actividades como videógrafo con equipo para los contenidos audiovisuales del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF.

Periodo: Del 17 de junio al 30 de junio del 2022

Por favor realizar pago en la cuenta Bancaria: CTA AHORROS BANCOLOMBIA - **91236763205**

Atentamente



JUAN PABLO CHAVES ORJUELA
CÉDULA:1018465042
Celular: 3197710466
Dirección: CALLE 23 A BIS#85ª-75

Manifiesto bajo la Gravedad de Juramento que mediante la presente cuenta de cobro que **SI ___ NO _X__** he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad desarrollada en la descripción de la transacción. Parágrafo 2. Art. 383 E.T.

Nota: de acuerdo con el articulo 616-2 del e.t. no estoy en la obligación de expedir factura.
"quien emita este documento no es responsable del impuesto a las ventas sobre servicios (art. 24 ley 6/92 art. 437 e.t.) por ser persona natural que cumple con las condiciones exigidas para pertenecer al régimen simplificado. (art. 499 e.t.)

Formato No.1

Bogotá, D.C.,

Señores
MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
La ciudad

Yo, JUAN PABLO CHAVES **identificado** (a) como aparece al pie de mi firma, hago la siguiente declaración bajo gravedad de juramento, dando cumplimiento a los artículos 383 E.T. modificado por el art. 17 la Ley 1819/16 y Art. 387 E.T., Decreto 099/13 Así:

1. NO (X) SI ( ) tengo dos (2) o más empleados a mi cargo para desarrollar mis actividades.

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

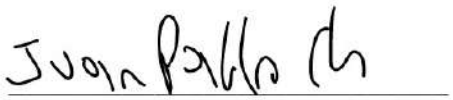
- (X) Dependientes (describir las persona y determinar su parentesco): MARTIN ALEJANDRO CHAVES MARTINELLI – TI, 1011325849

- ( ) Deducción por aportes a salud (prepagada, pólizas de saludo, etc.)
- ( ) Intereses por préstamo para adquisición de vivienda realizados a instituciones financieras.
- ( ) AFC y/o aportes voluntarios a fondos de pensión.

Adjunto las respectivas certificaciones y/o soportes la aplicación de los respectivos beneficios.

Adicionalmente me comprometo a informar a RTVC de manera oportuna cualquier modificación a esta certificación.

Cordialmente,



Nombres y apellidos completos: JUAN PABLO CHAVES ORJUELA

C.C. 1018465042

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14821967111

(415)7707212489984(8020) 000001482196711 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 1 8 4 6 5 0 4 2	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 8 4 6 5 0 4 2	2 0 1 2 0 3 0 5

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CHAVES	ORJUELA	JUAN	PABLO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 23 A BIS 85 A 75 AP 701 TO 7 BRR MODELIA

42. Correo electrónico: juanpablosn1@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 9 7 7 1 0 4 6 6	4 7 6 3 5 2 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica / Ocupación

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 9 1 1	2 0 1 6 0 3 3 0							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 05 - 02 / 09 : 24: 25

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre CHAVES ORJUELA JUAN PABLO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado
Bancario

Jueves, 7 de julio de 2022

Señor(a)
MAVECOL

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JUAN PABLO CHAVES ORJUELA identificado(a) con CC 1018465042, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	91236763205	2022/05/16	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.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-08-26, 12:48:20 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1046267021

Periodo Cotización: junio de 2022 **Periodo Servicio:** junio de 2022

PAGADO 23/06/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUAN PABLO CHAVES ORJUELA		
Documento	CC1018465042	**Dirección**	CL 23A #85 A - 75 TORRE 1 APTO 701
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3197710466
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRG	RET	RET F	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días DCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1018465042	JUAN PABLO CHAVES ORJUELA	59	00																	0	30	30	30	0	(23)001) COLFONDOS	$ 2.053.133	$ 328.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 2.053.133	$ 256.700	0,522	$ 2.053.133	$ 10.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 596.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.053.133	$ 2.053.133	$ 2.053.133	$ 0	$ 328.600	$ 256.700	$ 10.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 596.100	$ 0	$ 596.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Escaneado con CamScanner

OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar sus servicios desarrollando actividades como videógrafo con equipo para los contenidos audiovisuales del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF.
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**JUAN PABLO CHAVES ORJUELA**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	**17 de junio al 30 de junio 2022.**

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 de sus actividades para la entidad.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Prestar sus servicios para los contenidos audiovisuales requeridos por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF.	Preste mis servicios para los contenidos audiovisuales requeridos por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF. Notas: **- Hogar Mi Familia, Leticia** **- Coctel Leticia – Sacúdete** **- CDI Leticia** **- Nota Adoptada Barranquilla** **- Notas Prespecialidad y Sacúdete en Manizales**
2. Registrar imágenes y sonidos que respondan con coherencia conceptual y técnica a los objetivos establecidos por el talento que desarrolla las actividades de dirección y/o realización de cada contenido audiovisual.	Registre imágenes y sonidos que respondan con coherencia conceptual y técnica a los objetivos establecidos por el talento que desarrolla las actividades de dirección y/o realización de cada contenido audiovisual.
3. Operar el drone HD o 4k para el registro audiovisual de los contenidos audiovisuales del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF.	Opere el drone HD o 4k para el registro audiovisual de los contenidos audiovisuales del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
4. Definir el concepto y la imagen de las piezas audiovisuales solicitadas por el supervisor o a quien este designe	Definí el concepto y la imagen de las piezas audiovisuales solicitadas por el supervisor o a quien este designé.
5. Realizar la preproducción, producción y postproducción de todo el contenido que le sea encargado.	Realice la preproducción, producción y postproducción de todo el contenido que le sea encargado. **- Hogar Mi Familia Niva, Bucaramanga** **- Tejido Santa Marta – Sacúdete Bucaramanga.** **- CDI Bucaramanga, Bucaramanga** **- Nota SRPA en Bucaramanga** **- Notas Prespecialidad y Sacúdete en Bucaramanga** **-Notas MMTE y Sacúdete en Manizales** Notas MMTE y Sacúdete en Tunja
6. Visualizar el material audiovisual y tomar tiempos tanto de entrevistas como de apoyos, de tal manera que al ingresar a la sala y hacer uso del turno de edición asignado, se tengan objetivos claros en cuanto al resultado final que se quiere lograr.	Visualice el material audiovisual y tomar tiempos tanto de entrevistas como de apoyos, de tal manera que al ingresar a la sala y hacer uso del turno de edición asignado, se tengan objetivos claros en cuanto al resultado final que se quiso lograr.
7. Prestar el servicio de acuerdo con las características y calidades solicitadas por RTVC.	Preste mi servicio de acuerdo con las características y calidades solicitadas por RTVC.

8. Operar los equipos de grabación y edición con los accesorios relacionados en el alcance el objeto de acuerdo con las indicaciones dadas por el talento con actividades de dirección y/o producción	Opere mis equipos de grabación y edición con los accesorios relacionados en el alcance el objeto de acuerdo con las indicaciones dadas por el talento con actividades de dirección y/o producción.
9. Cuidar de los equipos que disponga para la prestación del servicio. RTVC no se hará responsable por perdida o daño total o parcial de dichos equipos, esta responsabilidad recaerá únicamente en cabeza del contratista	Cuide mis equipos que dispongo para la prestación del servicio. RTVC no se hará responsable por perdida o daño total o parcial de dichos equipos, esta responsabilidad recaerá únicamente en mi cabeza.
10. Aportar a la narrativa audiovisual del formato, género y público objetivo a través del manejo de iluminación, encuadres, composición y utilidades de la cámara, según lo establecido por el talento con actividades de dirección o quien haga sus veces.	Aporte a la narrativa audiovisual del formato, género y público objetivo a través del manejo de iluminación, encuadres, composición y utilidades de la cámara, según lo establecido por el talento con actividades de dirección o quien haga sus veces. Vistos en los capitulos
11. Responder por la calidad técnica y estética de las imágenes y sonidos grabados.	Respondí por la calidad técnica y estética de las imágenes y sonidos grabados.
12. Informar oportunamente al talento humano del proyecto audiovisual de los problemas técnicos que se presenten durante el registro, de manera que puedan ser corregidos y solucionados antes de finalizar las grabaciones.	Informe oportunamente al talento humano del proyecto audiovisual de los problemas técnicos que se presenten durante el registro, de manera que puedan ser corregidos y solucionados antes de finalizar las grabaciones.
13. Efectuar las grabaciones y ediciones en los días y horarios establecidos por el proyecto.	Efectué las grabaciones y ediciones en los días y horarios establecidos por el proyecto.
14. Realizar el registro audiovisual con los estándares de calidad de audio y video requeridos para el posterior montaje y emisión de los programas.	Realice el registro audiovisual con los estándares de calidad de audio y video requeridos para el posterior montaje y emisión de los programas.
15. Desarrollar sus actividades de manera mancomunada con el talento que desarrolla actividades de operación de sonido y/o asistencia de cámara y garantizar el correcto registro audiovisual.	Desarrolle las actividades de manera mancomunada con el talento que desarrolla actividades de operación de sonido y/o asistencia de cámara y garantizar el correcto registro audiovisual.
16. Realizar, de ser el caso, las legalizaciones de los recursos que por gastos de viaje y/o producción le sean entregados a través del encargo fiduciario que tenga suscrito RTVC y/o de cualquiera otra forma prevista, dentro del término que se haya estipulado para tal efecto.	Realice de ser el caso, las legalizaciones de los recursos que por gastos de viaje y/o producción le sean entregados a través del encargo fiduciario que tenga suscrito RTVC y/o de cualquiera otra forma prevista, dentro del término que se haya estipulado para tal efecto.
17. Cumplir puntualmente con el llamado a las reuniones del grupo, a fin de evaluar los procesos y alcanzar los objetivos que se hayan trazado la entidad con la elaboración del proyecto.	Cumpli puntualmente con el llamado a las reuniones del grupo, a fin de evaluar los procesos y alcanzar los objetivos que se hayan trazado la entidad con la elaboración del proyecto.
18. Atender y cumplir los lineamientos emanados de la dirección del Canal Institucional, así como de	Atendí y cumplí los lineamientos emanados de la dirección del Canal Institucional, así como de la dirección del proyecto o de quien haga sus veces, de

la dirección del proyecto o de quien haga sus veces, de acuerdo con las temáticas de cada proyecto en pro de mejorar la calidad del producto final y mantener la línea institucional y la naturaleza propia del canal.	acuerdo con las temáticas de cada proyecto en pro de mejorar la calidad del producto final y mantener la línea institucional y la naturaleza propia del canal.
19. Realizar desplazamientos fuera de la ciudad en caso de ser necesario.	Realice desplazamientos fuera de la ciudad en caso de ser necesario. **Bucaramanga, Manizales**
20. Contar con disponibilidad permanente para la prestación del servicio en los momentos en que el proyecto audiovisual lo requiera.	Contar con disponibilidad permanente para la prestación del servicio en los momentos en que el proyecto audiovisual lo requiera.

Observaciones:

Anexos:

El presente informe se firma a los 7 días del mes de julio de 2022.

Juan Pablo Ch

FIRMA DE TALENTO

.

















REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.018.465.042**

CHAVES ORJUELA

APELLIDOS

JUAN PABLO

NOMBRES



Juan Pablo Chaves Orjuela

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-MAR-1994**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75	**O-**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

05-MAR-2012 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00376676-M-1018465042-20120517 0029967771A 1 37579787

Bancolombia
NIT: 890.903.938-8

Registro de Operación: 168683893
DEPOSITO CUENTA AHORROS/BANCOLOMBIA A LA MANO
Sucursal: 031 - CENTRO INTERNACIONAL
Ciudad: BOGOTA D.C.
Fecha: 08/08/2022 Hora: 3:09:13
Secuencia : 219 Código usuario: 002
Número de producto: 04040154006
Medio de Pago: EFECTIVO
Costo Transaccion: $ 0.00 ***
Id Depositante/Pagador: 900517073
Valor Efectivo: $ 3,417,830.00 ***
Valor Cheque: $ 0.00 ***
Valor Total: $ 3,417,830.00 ***
LA INFORMACION CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACION ORDENADA AL BANCO
Fredy Alexander olaya Acero

Cuenta de cobro No. **01**

Ciudad: Bogotá
Fecha: 2022-06-07

MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
NIT: 900.517.073-2

DEBE A
FREDY ALEXANDER OLAYA ACERO
CÉDULA: 79874439

La suma de: TRES MILLONES SEICIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL DOCIENTOS PESOS **M/Cte. ($3.679.200)**

Concepto de: **Prestar sus servicios desarrollando actividades como videógrafo con equipo para los contenidos audiovisuales del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF.**

Periodo: 17 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2022

Por favor realizar pago en la cuenta Bancaria: CTA AHORROS BANCOLOMBIA No 04040154006.

Atentamente



_____

Nombre: FREDY ALEXANDER OLAYA
RUT Y/O CÉDULA: 79874439
Celular: 3125480365
Dirección: Calle 154A # 94 - 04 INTERIOR 8 Apt 303

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14822073678

(415)7707212489984(8020) 000001482207367 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 9 8 7 4 4 3 9	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	79874439	1995/09/04

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OLAYA	ACERO	FREDY	ALEXANDER

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 154 A 94 04

42. Correo electrónico: fredyolaya@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3125480365	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5911	1997/01/01	6201	2000/06/01		7310			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 06 - 06 / 19 : 17: 17

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: OLAYA ACERO FREDY ALEXANDER

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado Bancario

Lunes, 6 de junio de 2022

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que FREDY ALEXANDER OLAYA ACERO identificado(a) con CC 79874439, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	04040154006	2015/03/30	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: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Paula Andrea Vélez Gómez

Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el momento de todos
Bancolombia

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	79874439	FREDY ALEXANDER OLAYA ACERO	Calle 154A # 94 - 04 INTERIOR 8 Apt 303	3125480365	fredyolaya@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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-06	2022-06	I	22-06-022	59772435	$915.300	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	394.200	0		0		0	0	0	0	394.200	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	504.600	0	0	0	0	0	0		504.600	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	16.500				16.500	0	0	16.500			165	16.500	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	394.200	394.200
Pensión	1	504.600	504.600
Riesgos Laborales	1	16.500	16.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	915.300	915.300

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	79874439	FREDY ALEXANDER OLAYA ACERO	Calle 154A # 94 - 04 INTERIOR 8 Apt 303	3125480365	fredyolaya@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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-06	2022-06	I	22-06-022	59772435	$915.300	

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	79874439	OLAYA ACERO FREDY ALEXANDER	59	0			N																	230201	3.153.600	504.600	0	0	0	0	EPS017	3.153.600	394.200	14-11	3.153.600	1	16.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

OBJETO DEL CONTRATO:	**VIDEOGRAFO CON EQUIPO**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**FREDY ALEXANDER OLAYA ACERO**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	**DE 17 AL 30 DE JUNIO (14 DIAS)**

OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

1)Prestar sus servicios para los contenidos audiovisuales requeridos por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF.

2)Registrar imágenes y sonidos que respondan con coherencia conceptual y técnica a los objetivos establecidos por el talento que desarrolla las actividades de dirección y/o realización de cada contenido audiovisual.

3)Operar el drone HD o 4k para el registro audiovisual de los contenidos audiovisuales del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF.

4)Definir el concepto y la imagen de las piezas audiovisuales solicitadas por el supervisor o a quien este designe

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Semana del 17 al 24 de JUNIO

grabación Fulles directora Lina, grabación y edición cubrimiento evento RENDION DE CUENTAS CALI POPAYAN Y MONTERIA de notas programa mis manos te enseñan edición notas para el programa Sacúdete CDI, rendición de cuentas, Notas Ring de las ideas; sacúdete.

Semana del 24 al 30 de junio

Edición y comercial 2 años de la directora Lina Arbeláez Grabación mensajes redes Sociales Cubrimiento Casa de Nariño consejeros de la niñez Reel de imagenes para Cali

Observaciones:

grabaron imágenes de drone en medellín y se editaron las notas para redes sociales y fanpage de la Directora Lina, post de material y b-rool para entregar a medios de comunicación

Anexos:

Links de capítulos, fotografías, reléase, legalizaciones, etc….

El presente informe se firma a los 07 días del mes de Julio de 2022.



_____

FIRMA DEL TALENTO

.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79.874.439**

OLAYA ACERO

APELLIDOS

FREDY ALEXANDER

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-JUN-1977**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

04-SEP-1995 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00426711-M-0079874439-20130304 **00324**62717A 2 1072134097

Bancolombia
NIT: 890.903.938-8

Registro de Operación: 650116911
DEPOSITO CUENTA AHORROS/BANCOLOMBIA A LA MANO
Sucursal: 031 - CENTRO INTERNACIONAL
Ciudad: BOGOTA D.C.
Fecha: 08/08/2022 Hora: 3:09:35
Secuencia : 222 Codigo usuario: 002
Número de producto: 20427086683
Medio de Pago: EFECTIVO
Costo Transacción: $ 0.00 ***
Id Depositante/Pagador: 900517073
Valor Efectivo: $ 3,312,753.00 ***
Valor Cheque: $ 0.00 ***
Valor Total: $ 3,312,753.00 ***
LA INFORMACION CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACIÓN ORDENADA AL BANCO
David Augusto Uribe Gonzalez

Cuenta de cobro

Ciudad: Bogotá

Julio 8 de 2022

MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
NIT 900517073-2

DEBE A
DAVID AUGUSTO URIBE GONZÁLEZ
CÉDULA: 11204994 de Chía

La suma de: **TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SESENTA Y SEIS PESOS M/Cte. ($3.345.066)**

Concepto de: Prestar sus servicios desarrollando actividades de Producción general para los contenidos audiovisuales del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF.

Periodo: Del 17 al 30 de junio del 2022

Por favor realizar pago en la cuenta Bancaria: CTA AHORROS BANCOLOMBIA NÚMERO 204-270866-83

Atentamente



Nombre: David Augusto Uribe González
RUT Y/O CÉDULA: 11204994
Celular: 3004700355
Dirección: Carrera 102 número 155 – 50 Torre 1 apto 1007

Manifiesto bajo la Gravedad de Juramento que mediante la presente cuenta de cobro que **SI__ NO _X__** he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad desarrollada en la descripción de la transacción. Parágrafo 2. Art. 383 E.T.

Nota: de acuerdo con el articulo 616-2 del e.t. no estoy en la obligación de expedir factura.

e.t.) por ser persona natural que cumple con las condiciones exigidas para pertenecer al régimen simplificado. (art. 499 e.t.)

Formato No.1

Bogotá, D.C.,

Señores
MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
La ciudad

Yo, David Augusto Uribe González, **identificado** (a) como aparece al pie de mi firma, hago la siguiente declaración bajo gravedad de juramento, dando cumplimiento a los artículos 383 E.T. modificado por el art. 17 la Ley 1819/16 y Art. 387 E.T., Decreto 099/13 Así:

1. NO (X) SI ( ) tengo dos (2) o más empleados a mi cargo para desarrollar mis actividades.

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

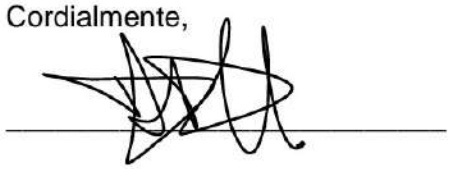
- ( ) Dependientes (describir las persona y determinar su parentesco):

- ( ) Deducción por aportes a salud (prepagada, pólizas de saludo, etc.)
- (X) Intereses por préstamo para adquisición de vivienda realizados a instituciones financieras.
- ( ) AFC y/o aportes voluntarios a fondos de pensión.

Adjunto las respectivas certificaciones y/o soportes la aplicación de los respectivos beneficios.

Adicionalmente me comprometo a informar a RTVC de manera oportuna cualquier modificación a esta certificación.

Cordialmente,



Nombres y apellidos completos: David Augusto Uribe González

C.C. 11204994 de Chía

Formato No.2

CERTIFICACION DEPENDIENTES

El SUSCRITO CONTADOR PÚBLICA

CERTIFICA

Que para los efectos de la norma establecida en el parágrafo 2 del art. 387 E.T. (modificada por la Ley 1819/16 la sr/sra _____ identificada con la cédula de ciudadanía_____ de _____, residente en la ciudad de Bogotá y de ocupación _____, es actualmente_____ del sr/sra_____, identificado/a con C.C. _____de_____

Que desde _____la sr/sra _____ , estuvo desvinculada laboralmente, por lo tanto, no obtuvo ingresos propios, por lo cual se cumplen los criterios para que señora en mención pueda figurar como dependiente del señor _____.

En constancia de lo anterior, firma en la ciudad de Bogotá a los_____ (___) días de _____de 2017.

_____

_____

Contador Público Titulado

C.C:

T.P.:

Celular:

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14832191645

(415)7707212489984(8020) 000001483219164 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 2 0 4 9 9 4	2	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 2 0 4 9 9 4	2 0 0 0 0 7 3 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Chía 1 7 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
URIBE	GONZALEZ	DAVID	AUGUSTO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 102 155 50 TO 1 AP 1007

42. Correo electrónico: daviduribecomunicaciones@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 4 7 0 0 3 5 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 0 0 4	2 0 0 9 0 1 0 1	7 4 2 0	2 0 0 9 0 1 0 1					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 06 - 08 / 12 : 31: 38

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre URIBE GONZALEZ DAVID AUGUSTO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado
Bancario

Viernes, 8 de julio de 2022

Señor(a)
MAVECOL

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que DAVID AUGUSTO URIBE GONZALEZ identificado(a) con CC 11204994, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	20427086683	2006/06/20	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.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11204994		URIBE GONZALEZ DAVID AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 9 3 ESTE 01 CS 12B	CHIA-CUNDINAMARCA	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1494090825	9435778705	I	2022/07/26	2022/06/07	BANCOLOMBIA	0	$832,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,867,200	$458,800			$2,867,200	$358,400			$0	$0			$2,867,200	$15,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,867,200	$458,800			$2,867,200	$358,400			$0	$0			$2,867,200	$15,000		$0	$0
Ciudad: CHIA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$2,867,200	$458,800			$2,867,200	$358,400			$0	$0			$2,867,200	$15,000		$0	$0
1	CC 11204994	URIBE DAVID	230301	30	$2,867,200	$458,800	EPS008	30	$2,867,200	$358,400		0	$0	$0	14-23	30	$2,867,200	$15,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,867,200	$458,800			$2,867,200	$358,400			$0	$0			$2,867,200	$15,000		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11204994		URIBE GONZALEZ DAVID AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 9 3 ESTE 01 CS 12B	CHIA-CUNDINAMARCA	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1494090825	9435778705	I	2022/07/26	2022/06/07	BANCOLOMBIA	0	$832,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$458,800	$0	$0	$458,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$458,800	$0	$0	$458,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,000	$0	$0	$15,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,000	$0	$0	$15,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$358,400	$0	$0	$358,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$358,400	$0	$0	$358,400
TOTAL				**1**	**$832,200**	**$0**	**$0**	**$832,200**

OBJETO DEL CONTRATO:	**Prestar sus servicios desarrollando actividades de Producción general para los contenidos audiovisuales del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF.**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**David Augusto Uribe González**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	**17 de al 30 de junio del 2022.**

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 de sus actividades para la entidad.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Ejecutar el presupuesto establecido bajo la supervisión del talento que desarrolla las actividades de producción delegada o del supervisor del contrato.	Se pidieron los respectivos tiquetes y transportes a la vez que se consignaron los viáticos para la producción de notas en Montería, Popayán, Cali y Cartagena.
2) Hacer la solicitud y legalización de los desembolsos de manera correcta y oportuna, según los procedimientos establecidos por RTVC y las directrices del talento con las actividades de producción ejecutiva y/o delegada.	Se realizó en dos ocasiones la solicitud y legalización de recursos por $1.987.500 millones de pesos asignados para el proyecto en el mes de junio de 2022.
3) Velar por la ejecución de todas las etapas de la producción: preproducción, producción, postproducción.	Se entregó a tiempo la continuidad y libreto a la Oficina Asesora de Comunicaciones para que se revisara y plantearan ajustes en guiones y la pre producción al igual que se presentó cada capítulo para revisión y ajustes necesarios antes de su emisión de los capítulos de “Sacúdete”; 10; y los capítulos de “Mis manos te enseñan” 17, 18 y 19.
4) Solicitar y verificar en la etapa de preproducción, la entrega de los insumos para investigación, escaletas, guion, continuidades, diseño de paquetes gráficos y animaciones; composición de música; diseño de escenografía y vestuario si se requiere; cotizaciones de proveedores, catering, reservas aéreas y hoteleras; citar al talento a las reuniones que se requieran.	Se realizaron continuas reuniones con el equipo y se mantiene constante comunicación con el productor ejecutivo del proyecto, Jaime Erazo, para revisar lo relacionado con la producción en cuanto al control de los proyectos, cronogramas, presupuestos del canal, seguimientos de políticas, reglamentos, procedimientos y directrices establecidos por la Subgerencia de Televisión, Dirección del Canal y demás instancias de -RTVC Mantengo un diálogo diario y permanente con mi productor ejecutivo y atiendo sus observaciones al

maquillaje, ambientación y utilería; citar al equipo para las grabaciones.	actividades con el fin de garantizar el buen funcionamiento de la pre producción, producción y post producción.
6) Solicitar y verificar en la etapa de postproducción, la entrega y/o existencia de la logística y los insumos para la edición y graficación: espacios de edición y graficación, cintas para máster, copias.	*Se verificó el equipo humano y técnico en cada una de las etapas de la producción, al igual que revisaron los insumos para la respectiva post producción y entrega del material a RTVC para emisión.*
7) Ordenar y verificar la masterización de los productos y la entrega de los máster y pregrabados.	Se revisaron y corrigieron cada uno de los masters y pregrabados que se entregaron a RTVC y archivaron en el ICBF.
8. Entregar de manera oportuna los informes de ejecución, y hacer entrega de los soportes de las comunicaciones cruzadas con el cliente.	Por medio de un diálogo continuo con la Oficina Asesora de Comunicaciones y con el productor ejecutivo del proyecto, Jaime Erazo, se han manifestado las observaciones y ajustes necesarios para el normal desarrollo del proyecto.
9. Recolectar por sus propios medios cualquier clase de material audiovisual que permita alcanzar los objetivos trazados en la producción de los proyectos audiovisuales encargados, para su posterior difusión por cualquier medio o plataforma habida o por haber.	Se gestionó con la Oficina Asesora de Comunicaciones del ICBF el acceso a diferentes stock de diseño, fotografía, video y demás archivos, esto con el fin de apoyar la propuesta audiovisual.
10. Utilizar la imagen de -RTVC- de acuerdo con los lineamientos establecidos por éste. Salvo autorización expresa y escrita de -RTVC-, ningún funcionario y/o colaborador podrá utilizar el nombre, emblema o sello oficial, marcas y/o similares para fines publicitarios o de cualquier otra índole.	Se dio cumplimiento a las políticas y lineamientos requeridos para la realizar el uso de la imagen de RTVC.
11. Coordinar todos los requerimientos de transporte, tiquetes, corresponsalías, alimentación, edición, graficación y demás que apliquen para la correcta ejecución del proyecto con al menos veinticuatro (24) horas de anticipación de lo contrario RTVC no podrá ejecutar la solicitud.	Se realizaron todos los requerimientos en los tiempos y horas requeridas para que RTVC pudiera ejecutar a tiempo cada una de las necesidades para la producción.
12. Garantizar que se suscriban todos los documentos mediante los cuales se dan las correspondientes licencias, autorizaciones y permisos, en materia de derechos de autor en los formatos y lineamientos indicados por el supervisor del contrato.	Se enviaron los respectivos reléase correspondientes licencias, autorizaciones y permisos, en materia de derechos de autor en los formatos y lineamientos indicados por el supervisor del contrato.
13. Presentar los informes requeridos por el supervisor con destino a las entidades de gestión (Sayco Acinpro) y las demás que lo requieran.	Se enviaron las respectivas planillas que informan sobre cada una de las piezas musicales de la librería usadas en los capítulos de “Sacúdete” y los capítulos de “Mis manos te enseñan”.
14. Realizar, de ser el caso, las legalizaciones de los recursos que por gastos de viaje y/o producción le sea entregados a través del encargo fiduciario que tenga suscrito RTVC y/o dade cualquiera otra forma prevista,dentro del término que se halla estipulado para tal efecto.	*Se realizaron las legalizaciones de recursos del Octavo al onceavo desembolso.*

ACTIVIDADES DESARROLLADAS
Se entregó a tiempo la continuidad y libreto a la Oficina Asesora de Comunicaciones para que se revisara y plantearan ajustes en guiones y la pre producción al igual que se presentó cada capítulo para revisión y ajustes necesarios antes de su emisión de los capítulos de “Sacúdete”; 10; y loscapítulos de “Mis manos te enseñan” 17, 18 y 19. Se enviaron las respectivas planillas que informan sobre cada una de las piezas musicales de la librería usadas en los capítulos de “Sacúdete” y los capítulosde “Mis manos te enseñan”. Se enviaron los respectivos reléase correspondientes licencias, autorizaciones y permisos, en materia de derechos de autor en los formatos y lineamientos indicados por el supervisordel contrato. *Se realizaron las legalizaciones de recursos del octavo al onceavo desembolso.*

Observaciones:

Anexos: ADJUNTO LINK DE LOS PROGRAMAS EMITIDOS

https://www.youtube.com/watch?v=MTpTMukv694&list=PL95L1GDSvl59POqoiK90a7fjDRgHIB0YS

Anexos:

Links de capítulos, fotografías, reléase, legalizaciones, etc….

El presente informe se firma a los 8 días del mes de julio de 2022.



FIRMA CONTRATISTA

VoBo: Angie Julieth Pérez Peñaloza – Jefe de Grupo Canal Institucional

.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **11.204.994**

URIBE GONZALEZ
APELLIDOS

DAVID AUGUSTO
NOMBRES



FIRMA

Escaneado con CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-JUL-1982**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA

A+ G.S. RH

M SEXO

31-JUL-2000 CHIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-1505500-00873243-M-0011204994-20161223 **00527**97830A 1 1804219284

Escaneado con CamScanner

De: Bancolombia
Asunto: Referencia Bancaria
Fecha: Viernes, 8 de julio de 2022 15:35
Id mensaje: MSG-15985344

Señores

Gracias Por utilizar nuestro servicio Bancolombia a un clic. En esta ocasión le estamos adjuntando el solicitado por .

Recuerde que a través de este servicio puede solicitar:

- Paz y Salvo de productos
- Referencias Bancarias
- Extractos de productos
- Movimientos de productos
- Soportes de pagos efectuados y recibidos por la Sucursal Virtual Empresas
- Copias de consignaciones y cheques

Todo esto de manera fácil y oportuna con solo ingresar a nuestro sitio web. Si tiene alguna inquietud adicional, podrá comunicarse con nuestra sucursal telefónica Medellín: (57-4) 510 90 00, Bogotá: (57-1) 343 00 00, Barranquilla: (57-5) 361 88 88, Cali: (57-2) 554 05 05, Bucaramanga: (57-7) 697 25 25, Cartagena : (57-5) 693 44 00, Pereira : (57 -6) 340 12 13, Resto país: 01800 09 12345 opción 4 - 2 , Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717, Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14, o con su Banca Especializada.

Atentamente,

Bancolombia S.A

Es importante tener en cuenta que si el archivo que le enviamos se encuentra comprimido en extensión .zip o .rar, usted debe verificar si cuenta con los programas Winrar y Adobe Reader, de lo contrario debe descargarlos para visualizar el contenido de estos archivos.

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
III/ 12
le estamos poniendo el alma | Bancolombia

Le informamos que a través de este medio solo se atenderán solicitudes referentes al comunicado anterior; si usted tiene dudas o inquietudes sobre otro tema en particular, lo invitamos a comunicarse con nuestra línea de atención al cliente Bancolombia para brindarle una mejor asesoría. En Bogotá 343 00

00, Medellín 510 90 00, Cali 554 05 05 o en el resto del país al 01 800 09 12345.

Bogotá D.C. , Enero 18 de 2022

Apreciado cliente:
DAVID AUGUSTO URIBE GONZALEZ
daviduribecomunicaciones@gmail.com
-

Asunto: Crédito hipotecario o leasing habitacional
No. 5700004100462534

Reciba un cordial saludo de Davivienda. Para nosotros ha sido fundamental contribuir en la construcción de su patrimonio familiar, con nuestras alternativas de financiación. Por eso, adjunto a esta comunicación enviamos el detalle de su Crédito Hipotecario o Leasing Habitacional durante el 2021, y la proyección para el 2022.

Le recordamos que puede seguir efectuando sus pagos a través de nuestros canales virtuales: *el APP Davivienda Móvil, nuestra página web www.davivienda.com, y por medio de PSE*; o si lo prefiere en cualquiera de nuestras oficinas, para así seguir disfrutando de sus beneficios.

En Davivienda estamos disponibles para resolver sus dudas e inquietudes, por eso, lo invitamos a comunicarse con nosotros al Teléfono Rojo (601) 338-38-38 en Bogotá, o a la línea gratuita 01-8000 123-838 desde cualquier lugar del país, donde nuestros asesores con gusto lo atenderán.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Banco Davivienda S.A.

Atentamente,



EDWIN GABRIEL MORA JIMÉNEZ
Vicepresidente Crédito y Cobranza
Banco Davivienda S.A.

Extracto información crédito de vivienda
Resumen año 2021

No. del crédito 5700004100462534

Valores en pesos

Fecha año mes día	Pagos	Amortización a capital	Intereses mora	Seguros *	Intereses corrientes	Saldo total
2021 11 08	0	0	0	0	0	95,338,900
2021 12 08	0	0	0	0	0	96,176,726

Proyección crédito de vivienda
Resumen año 2022

No. del crédito: 5700004100462534

Valores en pesos

Fecha año mes día	Valor cuota a pagar	Intereses corrientes	Valor en mora	Seguros *	Saldo	Amortización a capital
2021 12 08	0	0	0	0	96,176,726	0
2022 01 08	1,935,000	777,367	967,401	58,108	95,078,693	130,632
2022 02 08	975,000	776,301	0	66,938	94,946,995	131,698
2022 03 08	975,000	775,225	0	66,878	94,814,221	132,774
2022 04 08	975,000	774,141	0	66,816	94,680,363	133,858
2022 05 08	975,000	773,048	0	66,755	94,545,412	134,951
2022 06 08	975,000	771,947	0	66,692	94,409,360	136,052
2022 07 08	975,000	770,836	0	66,617	94,272,197	137,163
2022 08 08	975,000	769,716	0	66,554	94,133,914	138,283
2022 09 08	975,000	768,587	0	66,490	93,994,502	139,412
2022 10 08	975,000	767,448	0	66,427	93,853,951	140,551
2022 11 08	975,000	766,301	0	66,361	93,712,253	141,698
2022 12 08	975,000	765,144	0	66,297	93,569,398	142,855

INFORMACIÓN ÚTIL PARA CONOCER EL COMPORTAMIENTO DE SU CRÉDITO HIPOTECARIO EN EL AÑO 2022

Crédito No. 5700004100462534

El cálculo de la proyección anual para el año 2022 se ha realizado de acuerdo con las siguientes premisas:

- Se conservan las mismas condiciones de sistema de amortización, tasa de interés, plazo y seguros vigentes al 31 de diciembre de 2021.

- El saldo inicial de la proyección corresponde al valor total adeudado por capital, intereses, seguros e intereses de mora, si los hubiere, al corte de diciembre de 2021. Los valores adeudados por concepto de honorarios por cobro jurídico y demás gastos legales, si los hubiere, no están incluidos y por ende su pago no hace parte de esta proyección.

- Si su crédito presentaba mora al corte de diciembre de 2021, la cuota proyectada para el mes de enero de 2022 es la indicada en el extracto, con el fin de que su crédito quede al día a esa fecha.

Los datos de esta proyección cambiarán si ocurre uno o varios de los siguientes eventos:

- Cualquier cambio en los supuestos de proyección implica modificación de los montos proyectados en pesos.

- Cualquier pago realizado antes o después de la fecha de vencimiento, dado que la proyección está calculada con base en el pago oportuno de las cuotas.

- Abonos extraordinarios realizados por usted.

- Variaciones en las tarifas de seguros determinadas por la compañía aseguradora, bien sea por vencimiento de la póliza, por aumento de siniestralidad o por cambios que solicite en relación con los deudores asegurados y amparos a tomar.

- Por incurrir en mora tres (3) cuotas consecutivas, o por retiro del convenio de libranza, casos en los cuales la tasa podrá variar, al igual que las cuotas acá proyectadas.

Esta proyección no incluye honorarios y gastos legales que se hubiesen causado a la fecha del cálculo o valores en mora en los que se pudiere incurrir con posterioridad. No obstante, todo valor que se adeude a Davivienda por este concepto estará vigente hasta tanto sea cancelado por usted.

INTERNATIONAL BUSINESS & CONSU

Detalle Pago Empresarial

SCOTIABANK COLPATRIA

Pago Empresarial (ACH)

Fecha de Pago 2022/08/08

Comprobante de Pago :
3
Cuenta Debitada No. :
********1618**
Abono a favor de :
LUIS FELIPE COLLAZOS
Nit :
1130590510
En la cuenta no. :
********7919**
de la entidad :
Por Valor de. :
$3,308,137.00
Letras :
Por Cuenta de Nuestro Cliente :
INTERNATIONAL BUSINESS & CONSU
Con Nit :
09002557773

Correspondientes a las facturas que se relacionan a continuación :

No. Factura	No. Control	Valor Neto Pagado	Valor IVA Pagado	Valor Retención	Valor Devolución	Comprobante Dev.
0000000000	0	$3,308,137.00	$0.00	$0.00	$0.00	0

® Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario.

Cuenta de cobro No. **01**

Ciudad: Bogotá

Fecha:2022-07-12

MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
NIT: 900.517.073-2

DEBE A
LUIS FELIPE COLLAZOS RESTREPO
CÉDULA: 1.130.590.510

La suma de: **TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SESENTA Y SIETE PESOS M/Cte. ($3.345.067)**

Concepto de: **Prestar sus servicios desarrollando actividades de Realización para los contenidos audiovisuales del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – _ICBF.**

Periodo: Del 17 de Junio al 30 de junio del 2022

Por favor realizar pago en la cuenta Bancaria: CTA AHORROS DEL BANCO SCOTIABANK/COLPATRIA NO. 5912007919

Atentamente



_____
Nombre: LUIS FELIPE COLLAZOS RESTREPO
CÉDULA: 1.130.590.510
Celular: 310-8952363
Dirección: CRA 142 No. 18ª - 80

Manifiesto bajo la Gravedad de Juramento que mediante la presente cuenta de cobro que **SI ___ NO _X__** he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad desarrollada en la descripción de la transacción. Parágrafo 2. Art. 383 E.T.

Nota: de acuerdo con el articulo 616-2 del e.t. no estoy en la obligación de expedir factura.
"quien emita este documento no es responsable del impuesto a las ventas sobre servicios (art. 24 ley 6/92 art. 437 e.t.) por ser persona natural que cumple con las condiciones exigidas para pertenecer al régimen simplificado. (art. 499 e.t.)

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14832464977

(415)7707212489984(8020) 000001483246497 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 3 0 5 9 0 5 1 0	8	Impuestos de Cali 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 3 0 5 9 0 5 1 0	2 0 0 5 0 2 1 0

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
COLLAZOS	RESTREPO	LUIS	FELIPE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal: CR 142 18 A 80 CONDOMINIO BOSQUES DEL LAGO

42. Correo electrónico: luisfex86@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 8 9 5 2 3 6 3	3 1 1 7 6 4 6 8 0 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 9 1 1	2 0 1 2 1 0 0 2	7 0 2 0	2 0 1 2 1 0 0 2	8 4 1 2	7 4 9 0			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 06 - 09 / 14 : 40: 27

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre COLLAZOS RESTREPO LUIS FELIPE
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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	1130590510	LUIS FELIPE COLLAZOS RESTREPO	Cra 142 # 18A - 80	8831162	luisfex86@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		VALLE DEL CAUCA	CALI		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-06	2022-06	I	24/06/2022	59815429	$832.200	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	358.400	0		0		0	0	0	0	358.400	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	458.800	0	0	0	0	0	0		458.800	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	15.000				15.000	0	0	15.000			150	15.000	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	358.400	358.400
Pensión	1	458.800	458.800
Riesgos Laborales	1	15.000	15.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	832.200	832.200

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
CC	1130590510	LUIS FELIPE COLLAZOS RESTREPO		Cra 142 # 18A - 80	8831162	luisfex86@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI	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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-06	2022-06	I	24/06/2022	59815429	$832.200	

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	1130590510	COLLAZOS RESTREPO LUIS FELIPE	59	0			N																	230201	2.867.200	458.800	0	0	0	0	EPS010	2.867.200	358.400	14-23	2.867.200	1	15.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.130.590.510**

COLLAZOS RESTREPO
APELLIDOS

LUIS FELIPE
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-DIC-1986**

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

10-FEB-2005 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3100150-00686253-M-1130590510-20150413 **00438**46573A 3 2823270145

Formato No.1

Bogotá, D.C., 12 julio de 2022

Señores
MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
La ciudad

Yo, Luis Felipe Collazos **identificado** (a) como aparece al pie de mi firma, hago la siguiente declaración bajo gravedad de juramento, dando cumplimiento a los artículos 383 E.T. modificado por el art. 17 la Ley 1819/16 y Art. 387 E.T., Decreto 099/13 Así:

1. NO (x) SI ( ) tengo dos (2) o más empleados a mi cargo para desarrollar mis actividades.

2. NO (x) SI ( ) solicito aplicación los siguientes beneficios tributarios por los siguientes conceptos:

- ( ) Dependientes (describir las persona y determinar su parentesco):

- ( ) Deducción por aportes a salud (prepagada, pólizas de saludo, etc.)
- ( ) Intereses por préstamo para adquisición de vivienda realizados a instituciones financieras.
- ( ) AFC y/o aportes voluntarios a fondos de pensión.

Adjunto las respectivas certificaciones y/o soportes la aplicación de los respectivos beneficios.

Adicionalmente me comprometo a informar a RTVC de manera oportuna cualquier modificación a esta certificación.

Cordialmente,



_____

Nombres y apellidos completos: Luis Felipe Collazos Restrepo

C.C.1130.590.510

OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar sus servicios desarrollando actividades de Realización para los contenidos audiovisuales del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – _ICBF.
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**LUIS FELIPE COLLAZOS RESTREPO**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	**17 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2022**

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 de sus actividades para la entidad.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

En este campo el TALENTO deberá indicar de manera detallada y en orden cronológico cada una de las actividades que realizó en cumplimiento de la obligación a su cargo.

Si la actividad se traduce en algún entregable o documento deberá estar debidamente relacionado e identificado, así mismo deberán adjuntarse al presente informe los soportes de la actividad que evidencien el cumplimiento de . la obligación-

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Apoyar en las actividades de realización de todos los contenidos audiovisuales solicitados por el ICBF.	Durante este periodo presté mis servicios profesionales para los contenidos audiovisuales del ICBF correspondiente a la serie “Sacúdete” y “Mis Manos te Enseñan”: 1. Plan de trabajo de grabación en el departamento del Valle del Cauca. 2. Reportería e Investigación. 3. Acompañamiento al rodaje de Video Musical de Esencia Pura, donde con el director del video se organizó la logística para el desarrollo del mismo. 4. Se realizó con el equipo la preproducción y se ultimaron detalles para la correcta grabación de las tomas del video musical. Notas Sacúdete: 1. Nota de Emprendimiento Sacúdete en pastelería y otros productos orgánicos elaborados con productos cultivados

	en vereda ubicada en Corinto, departamento del Cauca. 2. Nota de emprendimiento Sacúdete en la elaboración de productos de aseo y cuidado personal, asesoría en proyecto de vida y metas por parte de los jóvenes.
2. Velar por la calidad de la narrativa audiovisual y/o sonora y literaria de las producciones a su cargo, en particular de aquellas que requieran manejo de iluminación, encuadre, composición y movimientos de cámara, de manera que se logre la atmósfera buscada y se responda a cánones artísticos de manejo de la imagen.	Se recibieron indicaciones por parte del Productor General sobre la narrativa audiovisual que tiene el proyecto Mis Manos Te Enseña, donde en las notas realizadas del programa tiene uno tiempos y narrativas propias que se cumplieron en las notas grabadas y editadas. Se elaboró el guion para las diferentes notas y se puso especial atención en la ubicación de planos de apoyo en relación a la intención del programa institucional. En el cubrimiento del evento y en la realización de notas durante este periodo se veló por la calidad de la narrativa audiovisual, sonora y literaria. Se realizó el manejo e iluminación de acuerdo con las necesidades del rodaje, se tuvieron en cuenta los encuadres en cámara para una correcta grabación.
3. Concretar los conceptos culturales, pedagógicos y de servicio social en productos televisivos innovadores.	En consejo de redacción se concretaron conceptos pedagógicos para la elaboración de las notas. En las notas se puso especial cuidado para mantener los conceptos pedagógicos y de servicio social que realiza el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y las directrices de la Oficina Asesora de Comunicaciones.
4. Cumplir con los compromisos adquiridos en las reuniones de trabajo, en las fechas y plazos pactados, de tal manera que le permitan al personal encargado de la actividad de dirección y/o producción, proyectar el cronograma de producción.	Se recibió la línea en cuanto a los tiempos de entrega y de la realización de las notas periodísticas. Elaboración de un plan de trabajo para el cubrimiento de temas de los programas “Mis Manos Te Enseñan” y “Sacúdete” y para la sección de entrevistas a jóvenes sobre diferentes temas en diferentes regiones del país, para conocer sus opiniones, referente a por qué deben ser escuchados y la importancia de ellos en la sociedad.

5. Cumplir con el llamado a las reuniones del grupo, a fin de evaluar los procesos y alcanzar los objetivos del Canal Institucional, con la elaboración de las producciones encargadas.	Se realizó consejo de redacción con el productor general donde se impartieron instrucciones en cuanto a la elaboración de notas y realización de reportería, con temas de interés para el Proyecto. En lo corrido de este periodo se concretaron reuniones virtuales con el productor general, para definir las notas.
6. Visualizar los casetes y tomar tiempos tanto de entrevistas como de apoyos, de tal manera que al ingresar a la sala y hacer uso de la sala de edición asignado, se tengan objetivos claros en cuanto al resultado final que se quiere lograr.	El productor general dio instrucciones de marcaciones de tiempos de fulles de las notas a grabar. Se visualizó el material grabado de la nota de Nota de Emprendimiento sacúdete en pastelería y otros productos orgánicos elaborados con productos cultivados en una vereda de Corinto, se tomaron tiempos, se entregó el guion para edición. Se visualizó el material grabado de la Nota de emprendimiento Sacúdete en la elaboración de productos de aseo y cuidado personal, se tomaron tiempos, se entregó el guion para edición.
7. Cumplir con la realización de las piezas audiovisuales solicitadas por Canal Institucional en el lugar y plazos que se requieran.	1. Nota de Emprendimiento Sacúdete en pastelería y otros productos orgánicos elaborados con productos cultivados en vereda ubicada en Corinto, departamento del Cauca. 2. Nota de emprendimiento Sacúdete en la elaboración de productos de aseo y cuidado personal, asesoría en proyecto de vida y metas por parte de los jóvenes. 3. Plan de rodaje videoclip Esencia Pura
8. Realizar la narrativa de las piezas audiovisuales que sean asignadas por el supervisor del contrato o a quien este designe.	Elaboración de un plan de trabajo para el cubrimiento de temas de los programas “Mis Manos Te Enseñan” y “Sacúdete” y para la sección de entrevistas a jóvenes sobre diferentes temas en diferentes regiones del país, para conocer sus opiniones, referente a por qué deben ser escuchados y la importancia de ellos en la sociedad.
9. Definir el concepto y la imagen de las piezas audiovisuales solicitadas.	El productor general dio instrucciones para la definición del concepto e imagen de las piezas audiovisuales programadas.

10. Realizar las legalizaciones de los recursos que por gastos de viaje y/o producción le sean entregados a través del encargo fiduciario que tenga suscrito RTVC y/o de cualquiera otra forma prevista, dentro del término que se halla estipulado para tal efecto. Lo anterior en caso de ser necesario.	No aplica la legalización de recursos por gastos de viaje y/o producción • Se desarrollaron actividades en Corinto y Santander de Quilichao.

Observaciones:

En el siguiente link:

Se encuentran las evidencias relacionadas con las actividades desarrolladas durante este periodo:

https://drive.google.com/drive/folders/1hRMn6WJPCcRewxkXZD2qKNVpaOwNinDn?usp=sharing

Anexos:

Links de capítulos, fotografías, releáse, legalizaciones, etc.…

El presente informe se firma a los 12 días del mes de julio de 2022.



_____

LUIS FELIPE COLLAZOS RESTREPO

.

Scotiabank COLPATRIA

SCOTIABANK COLPATRIA S.A.
NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

La cuenta de ahorros No. 5912007919 , con fecha de apertura 26 de Octubre de 2017 , de la cual es titular:

El (la) señor(a): LUIS FELIPE COLLAZOS RESTREPO
Identificado(a) con tipo de documento C No. 1.130.590.510

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 12 días del mes de Julio de 2022 .

Cordialmente,

Nury Luis Montaña
Gerencia Relación con Clientes

Scotiabank Colpatria. S.A.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

®Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario.



COMPROBANTE DE TRANSACCIÓN

Banco de Bogota 106 Centro Intern
08/08/2022 3:38 PM Horario Normal
CUENTA *****4308 B.BTA
MAYA TOBAR,SANTIAGO Tran:646
Vr.Efectivo:3,071,842.00 Usu5053
Vr.Cheq: 0.00 Cant.0
Valor Total:3,071,842.00
B0010602 Cod. 20220808153928170000
Comision:0.00_0.00 1700 CONSBB

Valor
$ 3.071.842

Verifique antes de rompicar de la veracidad que la información impresa corresponde a la operación ordenada al Banco. Conserve este comprobante. Los cheques estarán sujetos a la disposición de buen cobro Art. 882 y s verificación posterior. Si hubiere errores o faltantes, el Banco queda autorizado para hacer los ajustes en la respectiva cuenta.

Cuenta de cobro No. **01**

Ciudad: Bogotá

Fecha:2022-07-07

MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
NIT. 900.517.073-2
DEBE A
SANTIAGO MAYA TOBAR
C.C. 1.062.318.590

La suma de:
TRES MILLONES CIENTO SEIS MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS M/Cte. ($3.106.133)

Concepto de:
Prestar sus servicios desarrollando **actividades de edición conceptual con equipo** para los contenidos audiovisuales del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF.

Periodo: Del 17 de junio al 30 de junio del 2022

Por favor realizar pago en la cuenta Bancaria: CTA AHORROS DEL BANCO DE BOGOTÁ No. 000504308

Atentamente

Santiago Maya Tobar

Nombre: SANTIAGO MAYA TOBAR
CÉDULA: 1.062.318.590
Celular: 314-7950570
Dirección: CRA 68B #25B - 20

Manifiesto bajo la Gravedad de Juramento que mediante la presente cuenta de cobro que **SI ___ NO _X__** he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad desarrollada en la descripción de la transacción. Parágrafo 2. Art. 383 E.T.

Nota: de acuerdo con el articulo 616-2 del e.t. no estoy en la obligación de expedir factura.
"quien emita este documento no es responsable del impuesto a las ventas sobre servicios (art. 24 ley 6/92 art. 437 e.t.) por ser persona natural que cumple con las condiciones exigidas para pertenecer al régimen simplificado. (art. 499 e.t.)

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14804226454

(415)7707212489984(8020) 000001480422645 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 6 2 3 1 8 5 9 0	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 6 2 3 1 8 5 9 0	2 0 1 3 0 8 0 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cauca 1 9	Santander de Quilichao 6 9 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MAYA	TOBAR	SANTIAGO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 68 B 25 B 20

42. Correo electrónico: santiagomayat95@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 7 9 5 0 5 7 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 9 1 1	2 0 1 7 0 1 0 2	4 9 2 1	2 0 1 9 0 4 1 6					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 01 - 24 / 14 : 44: 36

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre MAYA TOBAR SANTIAGO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-06-06, 12:17:37 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1046557875

Periodo Cotización: junio de 2022 **Periodo Servicio:** junio de 2022

PAGADO 06/06/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANTIAGO MAYA TOBAR		
Documento	CC1062318590	**Dirección**	CL 2A SUR #58 - 35 CASA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3999707
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1062318590	SANTIAGO MAYA TOBAR	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 2.662.400	$ 426.000	(EPS010) EPS SURA	$ 2.662.400	$ 332.800	1,044	$ 2.662.400	$ 27.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 786.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.662.400	$ 2.662.400	$ 2.662.400	$ 0	$ 426.000	$ 332.800	$ 27.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 786.600	$ 0	$ 786.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.062.318.590
MAYA TOBAR
APELLIDOS
SANTIAGO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 26-JUL-1995
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.85
O+
M
ESTATURA
G.S. RH
SEXO
01-AGO-2013 SANTANDER DE QUILICHAO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

Formato No.1

Bogotá, D.C., 07 de julio de 2022

Señores
MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
La ciudad

Yo, SANTIAGO MAYA TOBAR **identificado** (a) como aparece al pie de mi firma, hago la siguiente declaración bajo gravedad de juramento, dando cumplimiento a los artículos 383 E.T. modificado por el art. 17 la Ley 1819/16 y Art. 387 E.T., Decreto 099/13 Así:

1. NO (X) SI ( ) tengo dos (2) o más empleados a mi cargo para desarrollar mis actividades.

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

- ( ) Dependientes (describir las persona y determinar su parentesco):

N.A

- ( ) Deducción por aportes a salud (prepagada, pólizas de saludo, etc.)
- ( ) Intereses por préstamo para adquisición de vivienda realizados a instituciones financieras.
- ( ) AFC y/o aportes voluntarios a fondos de pensión.

Adjunto las respectivas certificaciones y/o soportes la aplicación de los respectivos beneficios.

Adicionalmente me comprometo a informar a RTVC de manera oportuna cualquier modificación a esta certificación.

Cordialmente,

Santiago Maya Tobar

Nombres y apellidos completos: SANTIAGO MAYA TOBAR

C.C. 1.062.318.590

OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar sus servicios desarrollando **actividades de edición conceptual con equipo** para los contenidos audiovisuales del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – _ICBF
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**SANTIAGO MAYA TOBAR**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	**17 de junio al 30 de junio 2022**

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 de sus actividades para la entidad.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

En este campo el TALENTO deberá indicar de manera detallada y en orden cronológico cada una de las actividades que realizó en cumplimiento de la obligación a su cargo.

Si la actividad se traduce en algún entregable o documento deberá estar debidamente relacionado e identificado, así mismo deberán adjuntarse al presente informe los soportes de la actividad que evidencien el cumplimiento de la obligación.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Prestar sus servicios para los contenidos audiovisuales requeridos por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF.	Durante este periodo se realizaron las actividades de edición de los contenidos audiovisuales, de acuerdo a las directrices del productor para atender las necesidades del ICBF correspondientes a las series “Sacúdete” y “Mis Manos te Enseñan”: 1. Edición de Nota Adopción Cali 2. Edición de Nota Mi Familia Tunja 3. Edición de Nota Hogares Infantiles – Presencialidad – Neiva 4. Edición de Nota Hogares Infantiles – Presencialidad – Pereira 5. Apoyo a Grabación Video Musical Esencia Pura
2. Proponer diseños y estilos de montaje que permitan enriquecer la narrativa de cada uno de los productos audiovisuales.	Durante este periodo se realizó la edición de notas audiovisuales de acuerdo a las instrucciones del productor con estilos y diseños de calidad.

3. Realizar la edición (montar y postproducir) de los contenidos audiovisuales asignados, según las directrices del talento que desarrolla las actividades de realización y producción, conforme a los parámetros técnicos de audio, video, formato y marcación de material.	Durante este periodo se realizó la edición de las siguientes notas, conforme a los parámetros técnicos de audio, video, formato y marcación de material: 1. Edición de Nota Adopción Cali 2. Edición de Nota Mi Familia Tunja 3. Edición de Nota Hogares Infantiles – Presencialidad – Neiva 4. Edición de Nota Hogares Infantiles – Presencialidad – Pereira 5. Apoyo a Grabación Video Musical Esencia Pura
4. Ajustar las imágenes y sonidos pregrabados de manera narrativa y rítmica, seleccionándolos y ordenándolos de acuerdo con el tratamiento conceptual definido por la persona encargada del proyecto.	Durante este periodo se realizaron las ediciones de las notas mencionadas en el punto anterior, y se hicieron los ajustes a las imágenes y sonidos de manera narrativa y rítmica, de acuerdo a las instrucciones del productor.
5. Realizar la captura de voces que se requieran en el proyecto de acuerdo con los parámetros establecidos en el guion y/o libreto, como lo son intención, tono y timbre.	Durante este periodo se realizó la captura de voces de las notas, de acuerdo a las directrices enviadas por el productor, manteniendo los parámetros establecidos y garantizando la calidad de las notas.
6. Efectuar la captura del material audiovisual grabado en los tiempos establecidos, atendiendo las indicaciones del talento que desarrolla las actividades de realización/producción del proyecto, acatando los estándares de audio y video.	Durante este periodo se realizaron las ediciones en los tiempos establecidos y manteniendo los estándares de audio y video de las siguientes notas: 1. Edición de Nota Adopción Cali 2. Edición de Nota Mi Familia Tunja 3. Edición de Nota Hogares Infantiles – Presencialidad – Neiva 4. Edición de Nota Hogares Infantiles – Presencialidad – Pereira 5. Apoyo a Grabación Video Musical Esencia Pura
7. Realizar la masterización de los contenidos audiovisuales que así lo requieran.	Durante este periodo se realizó la masterización de las notas editadas.

8. Cuidar de los equipos que disponga para la prestación de los servicios. – RTVC- no se hará responsable por pérdida o daño total o parcial de equipos. Esta responsabilidad recaerá únicamente en cabeza del contratista.	Durante este periodo se preservaron y se cuidaron los equipos con los que presto los servicios al ICBF, para garantizar la ejecución de las tareas en los tiempos establecidos.
9. Disponer del tiempo necesario para realizar las actividades de edición y montaje cuando el proyecto así lo requiera.	Durante este periodo se realizó la planificación, y se acordaron los tiempos para llevar a cabo las actividades y tareas y se veló por cumplir en los tiempos establecidos por el productor.
10. Asistir a las reuniones solicitadas por el talento que desarrolla las actividades de producción del proyecto, con el fin de cumplir con el cronograma dispuesto para la realización y postproducción de cada uno de los contenidos audiovisuales requeridos por la Entidad.	Durante este periodo se llevó a cabo la siguiente reunión: • Reunión por zoom sábado 25 de junio 1 pm, para lineamientos del video musical Esencia Pura. Además, se mantuvo constante contacto con productor y se siguieron sus instrucciones.
11. Atender y cumplir los lineamientos emanados de la dirección del Canal Institucional, así como de la dirección del proyecto o de quien haga sus veces, de acuerdo con las temáticas de cada proyecto en pro de mejorar la calidad del producto final y mantener la línea institucional y la naturaleza propia del canal.	Durante este periodo atendí y cumplí los lineamientos emanados de la dirección del Canal Institucional, así como de la dirección del proyecto, con el fin de entregar las notas en la mejor calidad y en los tiempos definidos.
12. Cumplir puntualmente con el llamado a las reuniones del grupo, a fin de evaluar los procesos y alcanzar los objetivos que se hayan trazado la entidad con la elaboración del proyecto.	Durante este periodo se atendieron las llamadas y solicitudes propuestas por el productor.
13. Realizar desplazamientos fuera de la ciudad en caso de ser necesario.	Durante este periodo no se realizaron desplazamientos.

Observaciones:

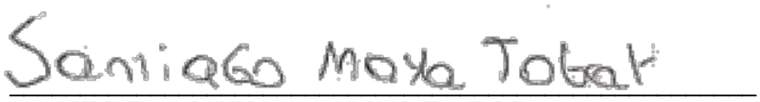
En el siguiente link encontrará los soportes de las actividades realizadas del 17 de junio al 30 de junio de 2022:

https://drive.google.com/drive/folders/1rJiTNYxzj4P8rB4hkAq3xrcWmTkNpykz?usp=sharing

Anexos:

https://drive.google.com/drive/folders/1rJiTNYxzj4P8rB4hkAq3xrcWmTkNpykz?usp=sharing

El presente informe se firma a los 07 días del mes de junio de 2022.



NOMBRE: SANTIAGO MAYA TOBAR
CONTRATISTA

VoBo: Angie Julieth Pérez Peñaloza – Jefe de Grupo Canal Institucional

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que SANTIAGO MAYA, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.062.318.590 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 000504308, abierta/o desde el 25/10/2020.

Se expide en Bogotá el día 5 del mes de Julio del año 2022



_____

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO



BANCO DAVIVIENDA
Transferencia
Fecha: 09/08/2022 Hora: 10:04:46
Jornada: Normal
Oficina: 4574
Terminal: CJ4574W102
Usuario: BI2
T. Prod. Origen: Cta Ahorros
No. Cta Origen: **********7885
T. Prod. Destino: Cta Ahorros
No. Cta Destino: 055000890075791 8
Titular Prod Destino:
NURY JOHANNA RIVEROS CARDENAS
Vr. Efectivo: $3,312,753.00
Vr. Cheque: $0.00
Vr. Total: $3,312,753.00
Costo Transacción: $0.00
No Transacción: 437000
Quien realiza la transacción
Tipo Id: CC
No Id: 52223460
Transacción exitosa en linea
Por favor verifique que la
información impresa es correcta.
Esta operación se ha realizado
utilizando su clave secreta
y tarjeta débito asociada a
la cuenta de la cual se ha
hecho la transacción.

Ciudad: Bogotá

Fecha:2022-07 – 12

MAVECOL COMUNICACIONES LTDA CON NIT 900517073-2

DEBE A

NURY JOHANNA RIVEROS CÁRDENAS
C.C. 1.015.397.693

La suma de: **TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SESENTA Y SEIS PESOS / $3.345.066 MCTE**

Concepto de: Prestar sus servicios desarrollando actividades de Realización para los contenidos audiovisuales del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF REALIZADORA

Periodo: Del 17 junio de marzo al 30 de junio del 2022

Por favor realizar pago en la cuenta Bancaria: DAVIVIENDA N° 8900757918

Atentamente



_____

Nombre: Nury Riveros Cárdenas
RUT Y/O CÉDULA: 1015397693
Celular: 3103302350
Dirección: Cra. 57b # 65-09

Manifiesto bajo la Gravedad de Juramento que mediante la presente cuenta de cobro que **SI ___ NO _X__** he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad desarrollada en la descripción de la transacción. Parágrafo 2. Art. 383 E.T.

Nota: de acuerdo con el articulo 616-2 del e.t. no estoy en la obligación de expedir factura.
“quien emita este documento no es responsable del impuesto a las ventas sobre servicios (art. 24 ley 6/92 art. 437 e.t.) por ser persona natural que cumple con las condiciones exigidas para pertenecer al régimen simplificado. (art. 499 e.t.)

Formato No.1

Bogotá, D.C. 12 de julio de 2022

Señores
MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
La ciudad

Yo, NURY JOHANNA RIVEROS CÀRDENAS identificado (a) como aparece al pie de mi firma, hago la siguiente declaración bajo gravedad de juramento, dando cumplimiento a los artículos 383 E.T. modificado por el art. 17 la Ley 1819/16 y Art. 387 E.T., Decreto 099/13 Así:

1. NO (X) SI ( ) tengo dos (2) o más empleados a mi cargo para desarrollar mis actividades.

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

- ( ) Dependientes (describir las persona y determinar su parentesco):

- (X) Deducción por aportes a salud (prepagada, pólizas de saludo, etc.)
- ( ) Intereses por préstamo para adquisición de vivienda realizados a instituciones financieras.
- ( ) AFC y/o aportes voluntarios a fondos de pensión.

Adjunto las respectivas certificaciones y/o soportes la aplicación de los respectivos beneficios.

Adicionalmente me comprometo a informar a RTVC de manera oportuna cualquier modificación a esta certificación.

Cordialmente,



Nombres y apellidos completos: Nury Johanna Riveros Cárdenas

C.C.1.1015.397.693

Formato No.2

CERTIFICACION DEPENDIENTES

El SUSCRITO CONTADOR PÚBLICA

CERTIFICA

Que para los efectos de la norma establecida en el parágrafo 2 del art. 387 E.T. (modificada por la Ley 1819/16 la sr/sra _____ identificada con la cédula de ciudadanía_____ de _____, residente en la ciudad de Bogotá y de ocupación _____, es actualmente_____ del sr/sra_____, identificado/a con C.C. _____de_____

Que desde _____la sr/sra _____ **,** estuvo desvinculada laboralmente, por lo tanto, no obtuvo ingresos propios, por lo cual se cumplen los criterios para que señora en mención pueda figurar como dependiente del señor _____**.**

En constancia de lo anterior, firma en la ciudad de Bogotá a los_____ (___) días de _____de 2017.

_____

_____

Contador Público Titulado

C.C:

T.P.:

Celular:

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14832463796

(415)7707212489984(8020) 000001483246379 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 1 5 3 9 7 6 9 3	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 5 3 9 7 6 9 3	2 0 0 5 0 1 2 0

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RIVEROS	CARDENAS	NURY	JOHANNA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 57 B 65 09 BRR MODELO NORTE

42. Correo electrónico: nuryriverosrc@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 3 3 0 2 3 5 0	6 0 1 8 0 6 5 6 3 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 0 0 1	2 0 1 2 1 0 0 2	8 2 9 9	2 0 1 6 0 1 2 5	8 5 6 0				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 06 - 09 / 14 : 41: 20

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre RIVEROS CARDENAS NURY JOHANNA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA D.C., **12/07/2022**
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor NURY JOHANNA RIVEROS CARDENAS** con **Cédula de Ciudadanía** número **1015397693**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550008900757918**
Fecha de apertura	**14/03/2016**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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	1015397693	NURY JOHANNA RIVEROS CARDENAS	CRA 57 B 65 09 INT 6 APT 103	8065639	nuryriverosrc@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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-06	2022-06	I	24/06/2022	59780624	$875.100	

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	369.200	0		0		0	0	0	0	369.200	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	472.600	0	0	0	0	0	0		472.600	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	15.500				15.500	0	0	15.500			155	15.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	17.800	0	0	17.800	1

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	369.200	369.200
Pensión	1	472.600	472.600
Riesgos Laborales	1	15.500	15.500
CCF	1	17.800	17.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	875.100	875.100

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	1015397693	NURY JOHANNA RIVEROS CARDENAS	CRA 57 B 65 09 INT 6 APT 103	8065639	nuryriverosrc@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**
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2022-06	2022-06	I	24/06/2022	59780624	$875.100	

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	1015397693	RIVEROS CARDENAS NURY JOHANNA	59	0			N																	231001	2.953.216	472.600	0	0	0	0	EPS008	2.953.216	369.200	14-23	2.953.216	1	15.500	CCF24	2.953.216	17.800	0	0	0	0	0

PAGADA

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

OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar sus servicios desarrollando actividades de Realización para los contenidos audiovisuales del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF.
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**Nury Johanna Riveros Cárdenas**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	**17 de junio al 30 de junio de 2022**

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 de sus actividades para la entidad.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1) Apoyar en las actividades de realización de todos los contenidos audiovisuales solicitados por el ICBF.	Durante el mes de junio realicé apoyo en la grabación y cubrimientos de notas de actividades de la dirección de niñez, primera infancia y protección del ICBF. Asistí al cubrimiento para realizar notas del encuentro del CCANNA Se realizaron locuciones solicitadas para la edición de videos de experiencias de primera y articulación con videografo para la entrega y edición de dicho material.
2) Velar por la calidad de la narrativa audiovisual y/o sonora yo literaria de las producciones a su cargo, en particular de aquellas que requieran manejo de iluminación, encuadre, composición y movimientos de cámara, de manera que se logre la atmósfera buscada y se responda a cánones artísticos de manejo de la imagen.	Durante el mes junio se realizó la selección de escenas y locaciones para lagrabación de notas del programa Mis Manos Te Enseñan y Sacúdete, en diferentes partes del país como Arauca, Antioquia, Buenaventura. Acompañamiento para a la grabación de notas teniendo en cuenta los planos seleccionados y locaciones acordes con el contenido audiovisual

3) Concretar los conceptos culturales, pedagógicos y de servicio social en productos televisivos innovadores.	Se construyó con el apoyo de los técnicos de las diferentes direcciones y regionales para la selección de notas de los programas Mis Manos Te Enseñan y Sacúdete. Se realizaron notas en diferentes ciudades del país con un enfoque cultural de acuerdo a cada territorio
4) Cumplir con los compromisos adquiridos en las reuniones de trabajo, en las fechas y plazos pactados, de tal manera que le permitan al personal encargado de la actividad de dirección y/o producción, proyectar el cronograma de producción.	Se entregaron las escaletas de grabación a cada uno de los videografos para la realización de notas en campo. Se entregó copia de las escaletas a la Productora del programa. Se entregó cronogramas de grabación del mes de mayo y junio al productor general. Se cumplió con la entrega de los pietajes para la edición de las respectivas notas para los programas de Mis Manos Te Enseñan y Sacúdete durante el mes de junio
5) Cumplir con el llamado a las reuniones del grupo, a fin de evaluar los procesos y alcanzar los objetivos de Canal Institucional, con la elaboración de las producciones encargadas.	Asistí a los consejos de redacción semanales acordados con el coordinador y productora del programa y reuniones extraordinariascitadas por la producción el programa. Cumplí con la grabación de notas en los horarios establecidos por la producción. Asistí a las reuniones adicionales a las que fui citada durante el mes de junio
6) Visualizar los casetes y tomar tiempos tanto de entrevistas como de apoyos, de tal manera que al ingresar a la sala y hacer uso de la sala de edición asignado, se tengan objetivos claros en cuanto al resultado final que se quiere lograr	Se realizó el pietaje para edición de las notas para los programas de Mis Manos Te Enseñan y sacúdete del mes de junio.
7) Cumplir con la realización de las piezas audiovisuales solicitadas por Canal Institucional en el lugar y plazos que se requieran.	Se realizó grabación de notas para el programa de Mis Manos Te Enseñan y Sacúdete en la ciudad de Bogotá 4 notas semanales.
8) Realizar la narrativa de las piezas audiovisuales que	

	de comunicaciones del ICBF y la producción de RTVC
9) Definir el concepto y la imagen de las piezas audiovisuales solicitadas	Se definió la línea de las entrevistas a realizar en cada una de las notas que se grabaron durante el mes de junio , para la respectiva producción en campo.
10) Realizar las legalizaciones de los recursos que por gastos de viaje y/o producción le sean entregados a través del encargo fiduciario que tenga suscrito RTVC y/o de cualquiera otra forma prevista, dentro del término que se halla estipulado para tal efecto. Lo anterior en caso de ser necesario	Para el mes de junio no se requirió.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Durante el mes de junio realicé apoyo en la grabación y cubrimientos de notas de actividades de la dirección de niñez, primerainfancia y protección del ICBF.

Asistí al cubrimiento para realizar notas delencuentro del CCANNA.

Durante el mes junio se realizó la selección de escenas y locaciones para lagrabación de notas del programa Mis Manos Te Enseñan y Sacúdete, en diferentes partes delpaís como Arauca, Antioquia, Buenaventura.

Acompañamiento para la grabación de notas teniendo en cuenta los planos seleccionados y locaciones acordes con el contenido audiovisual.

Se construyó con el apoyo de los técnicos de lasdiferentes direcciones y regionales para la selección de notas de los programas Mis ManosTe Enseñan y Sacúdete.

Se realizaron notas en diferentes ciudades delpaís con un enfoque cultural de acuerdo con cada territorio.

Se entregaron las escaletas de grabación a cada uno de los videografos para la realización de notas en campo.

Se entregó copia de las escaletas a la Productora del programa.

Se entregó cronogramas de grabación del mes de mayo y junio al productor general.

Se cumplió con la entrega de los pietajes para laedición de las respectivas notas para los programas de Mis Manos Te Enseñan y Sacúdete durante el mes de junio.

Asistí a los consejos de redacción semanalesacordados con el coordinador y productora del programa y reuniones extraordinariascitadas por la producción el programa.

Cumplí con la grabación de notas en los horarios establecidos por la producción.

Se realizó el pietaje para edición de las notas para los programas de Mis Manos Te Enseñan y sacúdete del mes de junio.

Asistí a las reuniones adicionales a las que fuicitada durante el mes de junio

Se realizó grabación de notas para el programade Mis Manos Te Enseñan y Sacúdete en la ciudad de Bogotá 4 notas semanales.

Se definió la línea de las entrevistas a realizaren cada una de las notas que se grabaron durante el mes de junio , para la respectiva producción en campo.

Observaciones:

https://www.youtube.com/watch?v=_9rYUcO5jBE

Anexos:

El presente informe se firma a los 12 días del mes de julio de 2022.



FIRMA CONTRATISTA

VoBo: Angie Julieth Pérez Peñaloza – Jefe de Grupo Canal Institucional.

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

1.015.397.693

NUMERO

RIVEROS CARDENAS

APELLIDOS

NURY JOHANNA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-DIC-1986

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

20-ENE-2005 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1500112-42135511-F-1015397693-20050318 01670 05077O 02 179541530

Scanned with CamScanner

COMPROBANTE DE PAGO

Seguros de Vida Suramericana S.A.
890.903.790-5

Referencia de pago 550133637926

Información del cliente

Nombre	Identificación
NURY JOHANA RIVEROS CARDENAS	1015397693

Estado de transferencia

Descripción	Aprobada	Estado	Aprobada
Fecha de pago	2022-07-05 20:56:51	Forma de pago	PSE
Banco	PSE	Descripción IP	10.201.138.7

Resumen de pago

Número de recibo	Número de póliza	Monto
66356131	090000988343	$333,556
	Total	$333,556

Si tienes alguna inquietud podrás contactarnos en los siguientes teléfonos, para Medellín, Calí y Bogotá: 347 88 88. En el resto del país: 01800 051 8888 o envíanos un correo electrónico a pagoexpress@sura.com.co.

TERM: SI44 DEPOSITO A CUENTA EN EFECTIVO Y/O DOCUMENTOS
USER: C811080 CORRIENTE B B V A
OFIC: 0049 PARQUE CENTRAL BAVAR HORA : 15:58:13

NUMERO DE CUENTA: 0013-0135-73-0100026482 MN FECHA OPER : 08-08-22
FECHA VALOR: 08-08-22
NOMBRE DEL CLIENTE: C.I.P COMUNICACIONESS.A.S MOV.: 000008431 1/ 1

NO. CHEQUE	IMPORTE	
		IMPORTE EN EFECTIVO MN
		$ 7,849,683.00
		IMPORTE EN DOCUMENTOS MN
		$ 0.00
		TOTAL DEL DEPOSITO EN MN
		$ 7,849,683.00

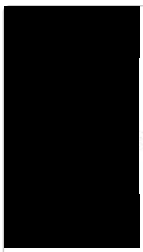
FIRMA
DEL CAJERO

CANT. DE DOCUMENTOS: 0 SUMA: 0.00

FIRMA

FAVOR GUARDAR ESTE RECIBO

..P



CIP COMUNICACIONES SAS
NIT 900.545.099-2
CR 4 E 91 B 92 AP 202
Tel: 3175167520
Bogotá - Colombia
clauisa2000@hotmail.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. E-217

Señores	MAVECOL COMUNICACIONES LTDA		
NIT	900.517.073-2	**Teléfono**	(601) 3208775965
Dirección	Carrera 87 # 75B - 58	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	07/07/2022, 11:38
Expedición	07/07/2022, 11:38
Vencimiento	05/09/2022

Ítem	Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	El contratista se obliga para con RTVC a prestar los servicios de presentación para los contenidos audiovisuales del Instituto de Bienestar Familiar ICBF. Total Programa: 4, emitidos los días 12, 18, 19 y 26 de junio.	SERVICIO	1.00	7,333,822.00	7,333,822.00	1,393,426.18	8,727,248.18

Total items: 1

Valor en Letras:
Ocho millones setecientos veintisiete mil doscientos cuarenta y ocho pesos m/cte con dieciocho cent.

Condiciones de Pago:
Pago a Crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-09-05 por $ 8,727,248.18

Total Bruto	7,333,822.00
IVA 19%	1,393,426.18
Total a Pagar	**8,727,248.18**

Observaciones:
CONSIGNAR O HACER TRANSFERENCIA A LA CUENTA DE CORRIENTE BBVA No. 00130135000100026482

Orden de compra: -

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 18764021530485 aprobado en 20211122 prefijo E desde el número 1 al 500 Vigencia: 18 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 7020 Actividades de consultoría de gestión Tarifa 9.66
CUFE: 32b041acf4b20df0d5c5e73dfa722bd40910f2c2c13450ba291daf1d4a87a9b34ed6d06f8af564a2b31ecb284c2f0da3

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14831049700

(415)7707212489984(8020) 000001483104970 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 4 5 0 9 9	2	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
C.I.P COMUNICACIONES S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 4 E 91 B 92 AP 202

42. Correo electrónico clauisa2000@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 1 2 5 6 4 3 8 6	3 1 7 5 1 6 7 5 2 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 0 2 0	2 0 1 3 0 3 1 1	6 0 1 0	2 0 1 3 0 3 1 1	6 3 9 1			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	9	1	4	4	2	4	8	5	2															

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 06 - 01 / 14 : 36: 06

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre PALACIOS GIRALDO CLAUDIA ISABEL
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14831049700

(415)7707212489984(8020) **000001483104970 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 4 5 0 9 9	2	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 2 0 8 1 3	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 2 0 8 1 3	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 2 2 4 3 6 7 5	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 2 0 8 1 3	
81. Hasta	2 0 3 2 0 8 1 3	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 5 1 2 3 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14831049700

(415)7707212489984(8020) **000001483104970 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 4 5 0 9 9	2	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 2 0 8 1 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	6 6 7 8 3 8 2 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PALACIOS	GIRALDO	CLAUDIA	ISABEL

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14831049700

(415)7707212489984(8020) **000001483104970 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 4 5 0 9 9	2	Impuestos de Bogotá 3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 5 6 0 2 8 4		1 2 6 5 2 0 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
SANCHEZ	GONZALEZ	LUZ	DARY

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 3 1 1 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Estado de la Empresa o Persona

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14831049700

(415)7707212489984(8020) **000001483104970 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
		Impuestos de Bogotá 3 2	

Estado y beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 1 2 0 8 1 3		-
2		AAAA MM DD		-
3		AAAA MM DD		-
4		AAAA MM DD		-
5		AAAA MM DD		-
6		AAAA MM DD		-
7		AAAA MM DD		-
8		AAAA MM DD		-
9		AAAA MM DD		-
10		AAAA MM DD		-
11		AAAA MM DD		-
12		AAAA MM DD		-
13		AAAA MM DD		-
14		AAAA MM DD		-
15		AAAA MM DD		-
16		AAAA MM DD		-
17		AAAA MM DD		-
18		AAAA MM DD		-
19		AAAA MM DD		-
20		AAAA MM DD		-
21		AAAA MM DD		-
22		AAAA MM DD		-

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

CERTIFICACIÓN

Yo, **CLAUDIA ISABEL PALACIOS GIRALDO**, en calidad de **REPRESENTANTE LEGAL** de la Empresa **CIP COMUNICACIONES SAS** con Nit. 900.545.099-2, certifico que la empresa se encuentra a paz y salvo los últimos seis meses por concepto de Seguridad Social (Salud, Pensión, Riesgos profesionales) y Parafiscales (ICBF, Caja de compensación y Sena).

Se expide en Bogotá a los (07) siete días del mes de julio del año dos mil veintidós (2022).

Atentamente,



Claudia Isabel Palacios Giraldo

Cédula No. 66.783.827

Representante Legal

CIP COMUNICACIONES SAS

Nit. **900.545.099-2**

****
ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON UN CÓDIGO DE VERIFICACIÓN QUE LE PERMITE SER VALIDADO ILIMITADAMENTE DURANTE 60 DÍAS, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO
****
RECUERDE QUE ESTE CERTIFICADO LO PUEDE ADQUIRIR DESDE SU CASA U OFICINA DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO
****
PARA SU SEGURIDAD DEBE VERIFICAR LA VALIDEZ Y AUTENTICIDAD DE ESTE CERTIFICADO SIN COSTO ALGUNO DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO/CERTIFICADOSELECTRONICOS
****
QUE, LOS DATOS DEL EMPRESARIO Y/O EL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO HAN SIDO PUESTOS A DISPOSICIÓN DE LA POLICÍA NACIONAL A TRAVÉS DE LA CONSULTA A LA BASE DE DATOS DEL RUES
****

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.
LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, CON FUNDAMENTO EN LAS MATRICULAS E INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL

CERTIFICA:

NOMBRE : C I P COMUNICACIONES SAS
N.I.T. : 900.545.099-2 ADMINISTRACIÓN : DIRECCION SECCIONAL DE IMPUESTOS DE BOGOTA, REGIMEN COMUN
DOMICILIO : BOGOTÁ D.C.

CERTIFICA:

MATRICULA NO: 02243675 DEL 13 DE AGOSTO DE 2012

CERTIFICA:

RENOVACION DE LA MATRICULA :30 DE MARZO DE 2022
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2022
ACTIVO TOTAL : 700,734,536

CERTIFICA:

DIRECCION DE NOTIFICACION JUDICIAL : CARRERA 4E # 91B - 92 APTO 202 EDIFICIO DUEX
MUNICIPIO : BOGOTÁ D.C.
EMAIL DE NOTIFICACION JUDICIAL : CLAUISA2000@HOTMAIL.COM
DIRECCION COMERCIAL : CARRERA 4E # 91B - 92 APTO 202 EDIFICIO DUEX
MUNICIPIO : BOGOTÁ D.C.
EMAIL COMERCIAL : CLAUISA2000@HOTMAIL.COM

CERTIFICA:

CONSTITUCION: QUE POR DOCUMENTO PRIVADO DE EMPRESARIO DEL 13 DE AGOSTO DE 2012, INSCRITA EL 13 DE AGOSTO DE 2012 BAJO EL NUMERO 01657869 DEL LIBRO IX, SE CONSTITUYO LA SOCIEDAD COMERCIAL DENOMINADA C I P COMUNICACIONES SAS.

Signature Not Verified
Constanza del Pilar Pientes Trujillo

CERTIFICA:

VIGENCIA: QUE LA SOCIEDAD NO SE HALLA DISUELTA. DURACION HASTA EL 13 DE AGOSTO DE 2032

CERTIFICA:

OBJETO SOCIAL: LA SOCIEDAD TENDRÁ COMO OBJETO PRINCIPAL EL DESARROLLO DE TODAS LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON SERVICIOS PROFESIONALES DE COMUNICACIÓN, PERIODISMO, CONSULTORÍAS Y ASESORÍAS EN COMUNICACIONES YA SEA A TRAVÉS DE MEDIOS ESCRITOS, RADIO, INTERNET Y TELEVISIÓN Y EN GENERAL CUALQUIER ACTIVIDAD RELACIONADA CON LA ACTIVIDAD DEL PERIODISMO. EN DESARROLLO DE SU OBJETO SOCIAL PRINCIPAL, LA SOCIEDAD PODRÁ: (A) INTERVENIR COMO DEUDORA O COMO ACREEDORA, EN TODA CLASE DE OPERACIONES DE CRÉDITO, DANDO O RECIBIENDO LAS GARANTÍAS A QUE HAYA LUGAR; (B) CELEBRAR CON ESTABLECIMIENTOS DE CRÉDITO O ENTIDADES FINANCIERAS, NACIONALES, EXTRANJEROS, OFICIALES O PRIVADOS TODA CLASE DE OPERACIONES RELACIONADAS CON LOS BIENES, NEGOCIOS, ACTIVIDADES Y OBJETO SOCIAL DE LA SOCIEDAD; (C) GIRAR, ACEPTAR, ENDOSAR, AVALAR, GARANTIZAR, ASEGURAR, COBRAR Y NEGOCIAR, EN GENERAL, TODA CLASE DE TÍTULOS VALORES Y CUALESQUIERA OTROS INSTRUMENTOS O DERECHOS PERSONALES O DE CRÉDITO; (D) CELEBRAR CONTRATOS DE PRENDA, ANTICRESIS, DEPÓSITO, HIPOTECAS, GARANTÍAS, ADMINISTRACIÓN, MANDATO, SUMINISTRO, COMISIÓN, CONSIGNACIÓN, MUTUO Y, EN GENERAL, CUALQUIER TIPO DE CONTRATO QUE LA SOCIEDAD REQUIERA CELEBRAR PARA EL ADECUADO DESARROLLO DE SU OBJETO SOCIAL; (E) ADQUIRIR, ENAJENAR, GRAVAR Y ADMINISTRAR TODA CLASE DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES; (F) CELEBRAR CONVENIOS DE ASISTENCIA TÉCNICA CON PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS; (G) CONSTITUIR OTRAS SOCIEDADES Y FORMAR PARTE DE OTRAS QUE SE PROPONGAN ACTIVIDADES SEMEJANTES, COMPLEMENTARIAS O ACCESORIAS DE LAS DE LA EMPRESA SOCIAL O QUE SEAN DE CONVENIENCIA Y UTILIDAD PARA EL DESARROLLO DE SUS NEGOCIOS, FUSIONARSE CON ELLAS O ABSORBERLAS; (H) CELEBRAR CONTRATOS DE FIDUCIA Y DE CUENTAS EN PARTICIPACIÓN, SEA COMO PARTÍCIPE ACTIVO O COMO PARTÍCIPE INACTIVO; (I) CONTRATAR TÉCNICOS EN EL PAÍS O EN EL EXTERIOR EN RELACIÓN CON LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE SU OBJETO; (J) CELEBRAR OPERACIONES CON DERIVADOS; (K) REPRESENTAR A EMPRESAS NACIONALES O EXTRANJERAS; (I) REGISTRAR PATENTES, NOMBRES COMERCIALES, MARCAS Y DEMÁS DERECHOS DE PROPIEDAD INDUSTRIAL Y ADQUIRIR U OTORGAR CONCESIONES PARA SU EXPLOTACIÓN; (M) CELEBRAR CONTRATOS DE GARANTÍA, DE FIANZA O DE AVAL EN LOS QUE LA SOCIEDAD ACTÚE COMO GARANTE DE OBLIGACIONES DE TERCEROS (INCLUYENDO ACCIONISTAS); Y (N) EN GENERAL, EJECUTAR TODOS LOS CONTRATOS, ACTOS U OPERACIONES DE CUALQUIER NATURALEZA, QUE GUARDEN RELACIÓN DIRECTA, DE MEDIO A FIN, CON EL OBJETO SOCIAL INDICADO EN EL PRESENTE ARTÍCULO, Y TODOS AQUELLOS QUE TENGAN COMO FINALIDAD EJERCER LOS DERECHOS Y CUMPLIR LAS OBLIGACIONES LEGAL O CONVENCIONALMENTE, DERIVADOS DE LA EXISTENCIA Y DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LAS SOCIEDAD; (O) LAS ANTERIORES ACTIVIDADES LAS PODRÁ EJECUTAR LA SOCIEDAD DIRECTAMENTE O MEDIANTE CONTRATOS CON TERCERAS PERSONAS; (P) LA ADMINISTRACIÓN Y GESTORÍA DE SOCIEDADES DE CUALQUIER NATURALEZA Y SU INTERVENCIÓN COMO SOCIO INDUSTRIAL O GESTORA DE ELLAS. (Q) LA SOCIEDAD PODRÁ ELABORAR, EJECUTAR, DIRIGIR, ASESORAR O COORDINAR LA EXPLOTACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES O INDUSTRIALES, CONTRATAR CON PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS, NACIONALES O EXTRANJERAS, DE ÍNDOLE PRIVADA Y OFICIAL, EN SU PROPIO NOMBRE O EN EL DE TERCEROS, O ASOCIADAMENTE CON OTRAS DE NATURALEZA SIMILAR, EN CUALQUIERA DE LAS FORMAS DE ASOCIACIÓN O DE PARTICIPACIÓN PERMITIDAS POR LA LEY MERCANTIL O EN CONSORCIO, UNIÓN TEMPORAL, EN LA FORMA CONSAGRADA POR LAS NORMAS DE DERECHO ADMINISTRATIVO CON ENTIDADES DE CARÁCTER COMERCIAL O ESTATAL. (R)

PODRÁ PARTICIPAR EN TODA CLASE DE LICITACIONES PÚBLICAS Y PRIVADAS EN EL PAÍS O EN EL EXTERIOR. (S) PODRÁ ADQUIRIR DENTRO DEL MERCADO NACIONAL Ó IMPORTAR MAQUINARIA, EQUIPOS DE CUALQUIER NATURALEZA (T) PODRÁ COMPRAR TODA CLASE DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES, ENAJENARLOS, GRAVARLOS O DARLOS EN PRENDA DE SUS PROPIAS OBLIGACIONES. (U) PODRÁ TOMAR EN ARRENDAMIENTO O BAJO CUALQUIER OTRA MODALIDAD DE TENENCIA AUTORIZADA POR LA LEY BIENES MUEBLES E INMUEBLES. (V) Y EN GENERAL EN LOS TÉRMINOS DE LA LEY 125808 PODRÁ REALIZAR CUALQUIER OTRA ACTIVIDAD ECONÓMICA LÍCITA TANTO EN COLOMBIA COMO EN EL EXTRANJERO.

CERTIFICA:

ACTIVIDAD PRINCIPAL:
7020 (ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA DE GESTIÓN)
ACTIVIDAD SECUNDARIA:
6391 (ACTIVIDADES DE AGENCIAS DE NOTICIAS)

CERTIFICA:

CAPITAL:

** CAPITAL AUTORIZADO **

VALOR	: $10,000,000.00
NO. DE ACCIONES	: 100,000.00
VALOR NOMINAL	: $100.00

** CAPITAL SUSCRITO **

VALOR	: $5,000,000.00
NO. DE ACCIONES	: 50,000.00
VALOR NOMINAL	: $100.00

** CAPITAL PAGADO **

VALOR	: $5,000,000.00
NO. DE ACCIONES	: 50,000.00
VALOR NOMINAL	: $100.00

CERTIFICA:

REPRESENTACIÓN LEGAL: LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA SOCIEDAD Y LA GESTIÓN DE LOS NEGOCIOS SOCIALES ESTARÁN A CARGO DEL GERENTE Y DEL SUPLENTE, QUIENES SERÁN DESIGNADOS POR LA MITAD MÁS UNO DE LOS ACCIONISTAS PRESENTES EN LA REUNIÓN CONJUNTAMENTE. EL SUPLENTE REEMPLAZARÁ AL GERENTE EN SUS FALTAS ABSOLUTAS O TEMPORALES.

CERTIFICA:

** NOMBRAMIENTOS **

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO DE EMPRESARIO DEL 13 DE AGOSTO DE 2012, INSCRITA EL 13 DE AGOSTO DE 2012 BAJO EL NUMERO 01657869 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
GERENTE	
PALACIOS GIRALDO CLAUDIA ISABEL	C.C. 000000066783827

CERTIFICA:

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL: LA SOCIEDAD SERÁ GERENCIADA, ADMINISTRADA Y REPRESENTADA LEGALMENTE ANTE TERCEROS POR EL REPRESENTANTE LEGAL, QUIEN NO TENDRÁ RESTRICCIONES DE CONTRATACIÓN POR RAZÓN DE LA NATURALEZA NI DE LA CUANTÍA DE LOS ACTOS QUE CELEBRE. POR LO TANTO, SE ENTENDERÁ QUE EL REPRESENTANTE LEGAL PODRÁ CELEBRAR O EJECUTAR TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDOS EN EL OBJETO SOCIAL O QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON LA EXISTENCIA Y EL FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD. EL REPRESENTANTE LEGAL SE ENTENDERÁ INVESTIDO DE LOS MÁS AMPLIOS PODERES PARA ACTUAR EN TODAS LAS CIRCUNSTANCIAS EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD, CON EXCEPCIÓN DE AQUELLAS FACULTADES QUE, DE ACUERDO CON LOS ESTATUTOS, SE HUBIEREN RESERVADO LOS ACCIONISTAS. EN LAS RELACIONES FRENTE A TERCEROS, LA SOCIEDAD QUEDARÁ OBLIGADA POR LOS ACTOS Y CONTRATOS CELEBRADOS POR EL REPRESENTANTE LEGAL. LE ESTÁ PROHIBIDO AL REPRESENTANTE LEGAL Y A LOS DEMÁS ADMINISTRADORES DE LA SOCIEDAD, POR SÍ O POR INTERPUESTA PERSONA, OBTENER BAJO CUALQUIER FORMA O MODALIDAD JURÍDICA PRÉSTAMOS POR PARTE DE LA SOCIEDAD U OBTENER DE PARTE DE LA SOCIEDAD AVAL, FIANZA O CUALQUIER OTRO TIPO DE GARANTÍA DE SUS OBLIGACIONES PERSONALES.

CERTIFICA:

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE LA FECHA DE LA CORRESPONDIENTE ANOTACIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSO. LOS SÁBADOS NO SON TENIDOS EN CUENTA COMO DÍAS HÁBILES PARA LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ.

* * * EL PRESENTE CERTIFICADO NO CONSTITUYE PERMISO DE * * *
* * * FUNCIONAMIENTO EN NINGUN CASO * * *

INFORMACION COMPLEMENTARIA

LOS SIGUIENTES DATOS SOBRE RIT Y PLANEACION DISTRITAL SON INFORMATIVOS
CONTRIBUYENTE INSCRITO EN EL REGISTRO RIT DE LA DIRECCION DISTRITAL DE IMPUESTOS, FECHA DE INSCRIPCION : 15 DE AGOSTO DE 2012
FECHA DE ENVIO DE INFORMACION A PLANEACION DISTRITAL : 24 DE ABRIL DE 2022

SEÑOR EMPRESARIO, SI SU EMPRESA TIENE ACTIVOS INFERIORES A 30.000 SMLMV Y UNA PLANTA DE PERSONAL DE MENOS DE 200 TRABAJADORES, USTED TIENE DERECHO A RECIBIR UN DESCUENTO EN EL PAGO DE LOS PARAFISCALES DE 75% EN EL PRIMER AÑO DE CONSTITUCION DE SU EMPRESA, DE 50% EN EL SEGUNDO AÑO Y DE 25% EN EL TERCER AÑO. LEY 590 DE 2000 Y DECRETO 525 DE 2009.

RECUERDE INGRESAR A WWW.SUPERSOCIEDADES.GOV.CO PARA VERIFICAR SI SU EMPRESA ESTA OBLIGADA A REMITIR ESTADOS FINANCIEROS. EVITE SANCIONES.

TAMAÑO EMPRESA

DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 2.2.1.13.2.1 DEL DECRETO 1074 DE 2015 Y LA RESOLUCIÓN 2225 DE 2019 DEL DANE EL TAMAÑO DE LA EMPRESA ES MICROEMPRESA

LO ANTERIOR DE ACUERDO A LA INFORMACIÓN REPORTADA POR EL MATRICULADO O INSCRITO EN EL FORMULARIO RUES:

INGRESOS POR ACTIVIDAD ORDINARIA $920,336,030

ACTIVIDAD ECONÓMICA POR LA QUE PERCIBIÓ MAYORES INGRESOS EN EL PERÍODO - CIIU : 7020

****
** ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DE LA **
** SOCIEDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION. **
****

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO,
VALOR : $ 6,500

****
PARA VERIFICAR QUE EL CONTENIDO DE ESTE CERTIFICADO CORRESPONDA CON LA INFORMACIÓN QUE REPOSA EN LOS REGISTROS PÚBLICOS DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ, EL CÓDIGO DE VERIFICACIÓN PUEDE SER VALIDADO POR SU DESTINATARIO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO
****
ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE CON FIRMA DIGITAL Y CUENTA CON PLENA VALIDEZ JURÍDICA CONFORME A LA LEY 527 DE 1999.
****
FIRMA MECÁNICA DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1995 Y LA AUTORIZACIÓN IMPARTIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, MEDIANTE EL OFICIO DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 1996.



OBJETO DEL CONTRATO:	**El CONTRATISTA se obliga con RTVC a proveer los servicios de presentación para los contenidos audiovisuales del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF.**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**C I P COMUNICACIONES S.A.S.**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	**Junio 2022.**

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 de sus actividades para la entidad.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

- Se realizó la presentación de los programas Mis Manos Te Enseñan, conforme al llamado de la producción, en las sedes de los CDI indicados.

- Se realizó interpretación adecuada, siguiendo instrucciones de quienes definen la línea editorial del programa y memorizando todos los textos rápida y oportunamente.

- Se manejaron los tonos de voz adecuados, con matices e inflexiones que enriquecen la presentación del programa.

- Se sugirieron interacciones puntuales con los y las niñas de los CDI, para cada uno de los intros de las notas del programa.

- Se realizó grabación de los programas en los tiempos y llamados realizados por la producción.

- Se creó interacción con los y las estudiantes, aprovechando los anuncios de flexibilización de uso de tapabocas, para darle un mejor uso al CDI donde grabamos, y para generar más empatía con la audiencia.

- Se realizó revisión de libreto para cada presentación del programa Mis Manos Te Enseñan y se apoyó con la mejoría de los textos

Observaciones:

Los soportes del presente informe son las grabaciones de los programas emitidos los días 12, 18, 19 y 26 de junio.

Anexos:

.

El presente informe se firma a los 07 días del mes de julio de 2022.

Claudia Palacios

_____

FIRMA DEL TALENTO

VoBo: Angie Julieth Pérez Peñaloza – Jefe de Grupo Canal Institucional

BBVA Net Cash

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **C.I.P COMUNICACIONES S.A.S**, identificado(a) con NIT número **900.545.099-2** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA **CUENTA CORRIENTE** No. **0135026482** aperturada el **14 de agosto del 2012**, cuenta **ACTIVA** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el **2 de junio del 2022.**

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:**0135026482**
Cuenta de 16 dígitos:**0135000100026482**
Cuenta de 20 dígitos:**00130135000100026482**



Firma autorizada
BBVA Colombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Bancolombia
NIT: 890.903.938-8

Registro de Operación: 339141984
DEPOSITO CUENTA AHORROS/BANCOLOMBIA A LA MANO
Sucursal: 031 - CENTRO INTERNACIONAL
Ciudad: BOGOTA D.C.
Fecha: 08/08/2022 Hora: 3:06:09
Secuencia : 629 Codigo usuario: 004
Número de producto: 14100025541
Medio de Pago: EFECTIVO
Costo Transacción: $ 0.00 ***
Id Depositante/Pagador: 900517073
Valor Efectivo: $ 2,571,296.00 ***
Valor Cheque: $ 0.00 ***
Valor Total: $ 2,571,296.00 ***
LA INFORMACION CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACION ORDENADA AL BANCO

Maria Jose Valdes Solano

Cuenta de cobro No. **01**

Ciudad: Bogotá

Fecha: 07/07/22

MAVECOL
COMUNICACIONES
LTDA

NIT: 900.517.073-2

DEBE A
María José Valdés
Solano
CÉDULA: 1.083.044.290

La suma de: **DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS (2.600.000)**

Concepto de: Presentadora ICBF

Periodo: 17 A 30 de Junio de 2022

Por favor realizar pago en la cuenta Bancaria: CTA AHORROS BANCOLOMBIA número 14100025541

Atentamente



_____
Nombre: María José Valdés Solano
Cédula: 1.083.044.290
Celular: 3023436853
Dirección: Transversal 17a #98-20

Manifiesto bajo la Gravedad de Juramento que mediante la presente cuenta de cobro que **SI NO _X__** he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad desarrollada en la descripción de la transacción. Parágrafo 2. Art. 383 E.T.

Nota: de acuerdo con el articulo 616-2 del e.t. no estoy en la obligación de expedir factura.
"quien emita este documento no es responsable del impuesto a las ventas sobre servicios (art. 24 ley 6/92 art. 437 e.t.) por ser persona natural que cumple con las condiciones exigidas para pertenecer al régimen simplificado. (art. 499 e.t.)

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14832939226

(415)7707212489984(8020) 000001483293922 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 8 3 0 4 4 2 9 0	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 8 3 0 4 4 2 9 0	2 0 1 7 0 4 2 4

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VALDES	SOLANO	MARIA	JOSE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 168 CR 8 G 61

42. Correo electrónico marijosevaldes@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 2 3 4 3 6 8 5 3	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 9 1 1	2 0 2 1 0 5 2 4							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 06 - 13 / 11 : 01: 51

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre VALDES SOLANO MARIA JOSE
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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	1083044290	MARIA JOSE VALDES SOLANO	transversal 17a No 98 - 20	3023436853	marijosevaldes@hotmail.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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-06	2022-06	I	08/07/2022	60182105	$307.300	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	130.000	0		0		0	0	0	0	130.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	166.400	0	0	0	0	0	0		166.400	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	10.900				10.900	0	0	10.900			109	10.900	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	130.000	130.000
Pensión	1	166.400	166.400
Riesgos Laborales	1	10.900	10.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	307.300	307.300

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
CC	1083044290	MARIA JOSE VALDES SOLANO		transversal 17a No 98 - 20	3023436853	marijosevaldes@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-06	2022-06	I	08/07/2022	60182105	$307.300	

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	1083044290	VALDES SOLANO MARIA JOSE	57	0			N																	230301	1.040.000	166.400	0	0	0	0	EPS037	1.040.000	130.000	14-23	1.040.000	2	10.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA



NÚMERO **1.083.044.290**

VALDES SOLANO

APELLIDOS

MARIA JOSE

NOMBRES

María José Valdés

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **20-ABR-1999**

SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | **B+** G.S. RH | **F** SEXO

24-ABR-2017 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

ÍNDICE DERECHO

P-2100100-0090775-F-1083044290-20170530 **00555**35535A 2 48880383

Formato No.1

Bogotá, D.C.,

Señores
MAVECOL COMUNICACIONES LTDA

Yo, __María José Valdés___ **identificado** (a) como aparece al pie de mi firma, hago la siguiente declaración bajo gravedad de juramento, dando cumplimiento a los artículos 383 E.T. modificado por el art. 17 la Ley 1819/16 y Art. 387 E.T., Decreto 099/13 Así:

1. NO (X) SI ( ) tengo dos (2) o más empleados a mi cargo para desarrollar mis actividades.

2. NO (x) SI ( ) solicito aplicación los siguientes beneficios tributarios por los siguientes conceptos:

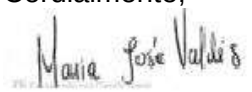
- ( ) Dependientes (describir las persona y determinar su parentesco):

- ( ) Deducción por aportes a salud (prepagada, pólizas de saludo, etc.)
- ( ) Intereses por préstamo para adquisición de vivienda realizados a instituciones financieras.
- ( ) AFC y/o aportes voluntarios a fondos de pensión.

Adjunto las respectivas certificaciones y/o soportes la aplicación de los respectivos beneficios.

Adicionalmente me comprometo a informar a RTVC de manera oportuna cualquier modificación a esta certificación.

Cordialmente,



Nombres y apellidos completos: __María José Valdés

C.C.___1083044290_____

No. DEL CONTRATO:	
OBJETO DEL CONTRATO:	**El contratista se obliga con RTVC a prestar sus servicios desarrollando actividades de presentación para los contenidos Audiovisuales del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF.**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**María José Valdés Solano**
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO A REPORTAR:	**17 a 30 de Junio de 2022**

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). Realizar la presentación de programas para el proyecto audiovisual encargado.	Los días de llamado presenté el programa SACÚDETE, los cuales salieron al aire en el Canal Institucional.
2). Interpretar los textos creados para articular los productos de manera que se cree un estilo particular para ellos que los diferencia de otros y los identifique.	Los días de llamado presenté el programa SACÚDETE, de conformidad con los textos que me fueron enviados por el productor David Uribe.
3). Manejar tonos de voz, matices e inflexiones que enriquezcan la conducción y presentación de los productos audiovisuales y sonoros.	Los días de llamado presenté el programa SACÚDETE, de acuerdo con las indicaciones del director en cuanto a tonos de voz, matices e inflexiones para la conducción del programa.
4). Aportar ideas innovadoras que conlleven a mantener cautivos a los seguidores de los productos, atraer nuevos seguidores y a demorar la desconexión de los seguidores casuales.	Le di a conocer mis ideas y opiniones al director respecto a la realización de cada programa.
5). Cumplir con los cronogramas y llamados que realice el personal encargado de la producción para las grabaciones de los productos.	Cumplí de manera puntual a cada llamado que me fue realizado de acuerdo al cronograma estipulado por la producción.
6). Asistir a las reuniones que sean programadas para planear, evaluar o determinar acciones para ejecutar durante el proyecto.	Asistí a las reuniones de planeación y evaluación para la ejecución del proyecto, las cuales fueron programadas por la producción.
7). Atender las sugerencias, guías y directrices del personal encargado de las actividades de dirección y/o realización del proyecto.	Atendí todas las sugerencias que me fueron dadas por el personal encargado de las actividades de dirección y realización del proyecto.
8). Apoyar en la elaboración y revisión de libretos a presentar durante la producción del programa.	Apoyé en la elaboración y revisión de libretos a presentar durante la producción del programa.
9). Realizar grabaciones de audio para notas periodísticas.	Realicé grabaciones de audio para notas periodísticas según las indicaciones del director.
10). Realizar las legalizaciones de los recursos que por gastos de viaje y/o producción le sean entregados a través del encargo fiduciario que tenga suscrito RTVC y/o de cualquiera otra forma prevista, dentro del término que se halla estipulado	Realicé las legalizaciones de lo concerniente a viáticos.

para tal efecto. Lo anterior en caso de ser necesario.	
11). Promocionar desde sus redes sociales los contenidos para cautivar audiencias interesadas en los contenidos del ICBF.	Promocioné el programa desde mi red social Instagram @marijosevaldes, Facebook y Twitter.
12). Participar en la elaboración de los guiones aportando sus conocimientos y estilo para que el programa cumpla con la línea editorial del ICBF.	Participé en la elaboración de los guiones aportando mis conocimientos y estilo.

Observaciones:

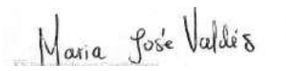
Anexos:

Soporte de las actividades realizadas entre el 17 al 30 de Junio 2022:

https://youtu.be/wEMlF4seZZY

https://youtu.be/IKyzWDsymGY

El presente informe se firma a los 07 días del mes de Julio de 2022



FIRMA CONTRATISTA

VoBo: Angie Julieth Pérez Peñaloza – Jefe de Grupo Canal Institucional.

Certificado
Bancario

Viernes, 8 de julio de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MARIA JOSE VALDES SOLANO identificado(a) con CC 1083044290, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	14100025541	2019/09/09	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.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

INTERNATIONAL BUSINESS & CONSU

Detalle Pago

Número de Proceso	Estado	Valor total del Lote	Total Rechazos Cuentas Colpatria
132568779	EJECUTADO OK	1,861,839.00	0

Fecha Rec. Inf.	Motivo Rechazo	Número Registros	Oficina	Cuenta a Debitar	Número Lote	Resultado Validación
2022/08/25		1	BOGOTA CALLE 13	********1618	122508202207499	Aceptado

Banco	Motivo Rechazo	Tipo	Ident.	Número Cuenta	Clase Cuenta	Nombre	Transacción	Valor Neto	Factura	Control Pago	Valor Ret.	Valor IVA
BANCOLOMBIA		C.C.	01019086418	1371058679	Cuenta de Ahorros	LEIDY RUEDA	Traslados Otras Entidades	1,861,839.00	0000000000	0	0.00	0.00

® Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario.

Bogotá, D.C., julio 13 de 2022

MAVECOL COMUNICACIONES LTDA

NIT 900517073-2

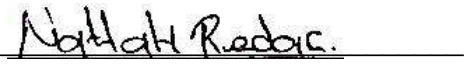
DEBE A:

Leidy Nattaly Rueda Caro
C.C. 1.019.086.418 Bogotá.

LA SUMA DE UN MILLÓN OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS ($1.880.000)

POR CONCEPTO DE: presentación de la rendición de cuentas de ICETEX, que se llevó a cabo el día 13 de julio de 2022 .

Cordialmente,



Leidy Nattaly Rueda Caro
C.C.: 1.019.086.418 de Bogotá

Formato No.1

Bogotá, D.C.,

Señores
MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
Bogotá

Yo, Leidy Nattaly Rueda Caro, **identificado** (a) como aparece al pie de mi firma, hago la siguiente declaración bajo gravedad de juramento, dando cumplimiento a los artículos 383 E.T. modificado por el art. 17 la Ley 1819/16 y Art. 387 E.T., Decreto 099/13 Así:

1. NO (X) SI ( ) tengo dos (2) o más empleados a mi cargo para desarrollar mis actividades.

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

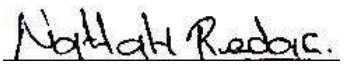
- ( ) Dependientes (describir las persona y determinar su parentesco):

- (**X**) Deducción por aportes a salud (prepagada, pólizas de saludo, etc.)
- ( ) Intereses por préstamo para adquisición de vivienda realizados a instituciones financieras.
- ( ) AFC y/o aportes voluntarios a fondos de pensión.

Adjunto las respectivas certificaciones y/o soportes la aplicación de los respectivos beneficios.

Adicionalmente me comprometo a informar a RTVC de manera oportuna cualquier modificación a esta certificación.

Cordialmente,



Leidy Nattaly Rueda Caro
C.C. 1019086418

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14695100491

(415)7707212489984(8020) 000001469510049 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 1 9 0 8 6 4 1 8	4	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 9 0 8 6 4 1 8	2 0 1 1 0 9 2 9

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RUEDA	CARO	LEIDY	NATTALY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 64 1 15 TO 5 AP 1105

42. Correo electrónico nruedacaracol@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 2 1 0 2 8 2 8	6 5 0 9 8 1 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 1 0	2 0 1 7 0 1 0 1	6 3 9 1	2 0 1 4 0 7 1 8				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 08 - 08 / 22 : 41: 08

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre RUEDA CARO LEIDY NATTALY
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado
Bancario

Martes, 9 de agosto de 2022

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que LEIDY NATTALY RUEDA CARO identificado(a) con CC 1019086418, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	01371058679	2011/06/24	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.

Bancolombia

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

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	1019086418	LEIDY NATTALY RUEDA CARO	Calle 13 Sur N.2A - 101 Parques de Fontanar T1 [illegible]	3102102828	NRUEDACARACOL@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	CAJICÁ		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	I	08/08/2022	60135753	$737.800	

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	322.400	0		0		0	4	1.200	0	323.600	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	412.700	0	0	0	0	4	1.500	0	414.200	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										

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	322.400	323.600
Pensión	1	412.700	414.200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	735.100	737.800

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**
CC	1019086418	LEIDY NATTALY RUEDA CARO		Calle 13 Sur N.2A - 101 Parques de Fontanar T1 [illegible]	3102102828	NRUEDACARACOL@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CAJICÁ	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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**
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2022-07	2022-07	I	08/08/2022	60135753	$737.800	

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	1019086418	RUEDA CARO LEIDY NATTALY	3	0			N																			231001	2.579.000	412.700	0	0	0	0	EPS005	2.579.000	322.400		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

OBJETO DEL CONTRATO:	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Leidy Nattaly Rueda Caro
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	13 de julio de 2022

OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

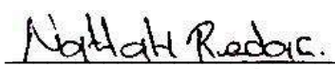
A continuación, se relacionan las actividades que fueron desarrolladas en virtud de las obligaciones específicas, durante el periodo a reportar, en el marco de sus actividades para la entidad.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS
Presentación de la rendición de cuentas de ICETEX, que se llevó a cabo el día 13 de julio de 2022.

Observaciones:

Anexos:

El presente informe se firma a los 13 días del mes de julio de 2022.



FIRMA DEL TALENTO

.

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.019.086.418**

RUEDA CARO

APELLIDOS

LEIDY NATTALY

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-SEP-1993**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

29-SEP-2011 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00346200-F-1019086418-20111119 **0028**518778A 1 36864072

COLSANITAS S A

Compañía de Medicina Prepagada

N.I.T. : 860.078.828-7

Colsanitas en línea 4871920 en Bogotá

y fuera de Bogotá 018000979020

CERTIFICADO DE PAGOS CONTRATO DE MEDICINA PREPAGADA

Bogotá, 07 de abril de 2022

A QUIEN CORRESPONDA

COLSANITAS certifica: que durante el año gravable 2021, **LEIDY NATTALY RUEDA CARO** identificado (a) con CC No. 1019086418, Titular del Contrato No.10108039331, pagó por concepto de vales y cuotas de Medicina Prepagada, por los siguientes usuarios:

APELLIDOS Y NOMBRES	DOCUMENTO	PARENTESCO	PERIODO	VR NETO	VALOR IVA	TOTAL
LEIDY NATTALY RUEDA CARO	CC 1019086418	TITULAR	01-01/31-12	$3.541.400	$177.070	$3.718.470
POR CONCEPTO DE VALES VENDIDOS				$62.666	$3.134	$65.800

LA SUMA DE: $3.784.270 (TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE)

De acuerdo con lo establecido en el Parágrafo 1, articulo 1.2.4.1.6, del decreto 1625 del 2016 (DUR), el monto máximo para disminuir de la base de retención de lo pagado por concepto de salud (medicina prepagada) es 16 UVT.

Este certificado se expide sin firma autógrafa de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 10 del decreto 836 de 1991 y el artículo 6 del decreto 4713 de 2005

Atentamente,

Subgerencia de la Vinculación Medicina Prepagada

INTERNATIONAL BUSINESS & CONSU

Detalle Pago

Número de Proceso	Estado	Valor total del Lote	Total Rechazos Cuentas Colpatria
132569487	EJECUTADO OK	8,888,100.00	0

Fecha Rec. Inf.	Motivo Rechazo	Número Registros	Oficina	Cuenta a Debitar	Número Lote	Resultado Validación
2022/08/25		1	BOGOTA CALLE 13	********1618	122508202207914	Aceptado

Banco	Motivo Rechazo	Tipo	Ident.	Número Cuenta	Clase Cuenta	Nombre	Transacción	Valor Neto	Factura	Control Pago	Valor Ret.
BANCOLOMBIA		C.C.	00080026165	20536131670	Cuenta de Ahorros	ALVARO ANDRES VILLA	Traslados Otras Entidades	8,888,100.00	0000000000	0	0.00

® Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario.

Bogotá, Julio 30 de 2022
Cuenta de cobro N.1068

MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
NIT: 900517073-2

DEBE A:
ALVARO ANDRES VILLA SANCHEZ
Rut: 80.026.165-0

LA SUMA DE:
NUEVE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS.
MCTE $ 9.533.348

Por concepto de:

CANT	*PRODUCTO*	*VALOR UND*	*VALOR*
1	EDICION ESPECIAL PRESIDENCIA	$ 9.533.348	$ 9.533.348
	TOTAL		$ 9.533.348

NOTA: Para transferencia electrónica o consignación, por favor realizar pago en la cuenta de ahorros Nº 2053 6131 670 Bancolombia a nombre de Alvaro Andres Villa Sanchez.

Cordialmente
ALVARO ANDRES VILLA SANCHEZ
C.C. 8002165
Cel: 3195514421
andresvillasanchez1@gmail.com



Formato No.1

Bogotá, D.C.,

Señores
MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
La ciudad

Yo, Alvaro Andrés Villa Sánchez **identificado** (a) como aparece al pie de mi firma, hago la siguiente declaración bajo gravedad de juramento, dando cumplimiento a los artículos 383 E.T. modificado por el art. 17 la Ley 1819/16 y Art. 387 E.T., Decreto 099/13 Así:

1. NO (x) SI ( ) tengo dos (2) o más empleados a mi cargo para desarrollar mis actividades.

2. NO (x) SI ( ) solicito aplicación los siguientes beneficios tributarios por los siguientes conceptos:

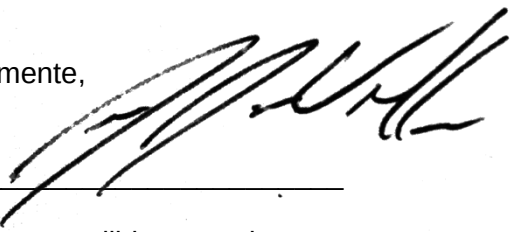
- ( ) Dependientes (describir las persona y determinar su parentesco):

- ( ) Deducción por aportes a salud (prepagada, pólizas de saludo, etc.)
- ( ) Intereses por préstamo para adquisición de vivienda realizados a instituciones financieras.
- ( ) AFC y/o aportes voluntarios a fondos de pensión.

Adjunto las respectivas certificaciones y/o soportes la aplicación de los respectivos beneficios.

Adicionalmente me comprometo a informar a RTVC de manera oportuna cualquier modificación a esta certificación.

Cordialmente,



Nombres y apellidos completos: Alvaro Andrés Villa Sánchez
C.C 80026165

Formato No.2

CERTIFICACION DEPENDIENTES

El SUSCRITO CONTADOR PÚBLICA

CERTIFICA

Que para los efectos de la norma establecida en el parágrafo 2 del art. 387 E.T. (modificada por la Ley 1819/16 la sr/sra _____ identificada con la cédula de ciudadanía_____ de _____, residente en la ciudad de Bogotá y de ocupación _____, es actualmente_____ del sr/sra_____, identificado/a con C.C. _____de_____

Que desde _____la sr/sra _____ **,** estuvo desvinculada laboralmente, por lo tanto, no obtuvo ingresos propios, por lo cual se cumplen los criterios para que señora en mención pueda figurar como dependiente del señor _____**.**

En constancia de lo anterior, firma en la ciudad de Bogotá a los_____ (___) días de _____de 2017.

_____

_____

Contador Público Titulado

C.C:

T.P.:

Celular:

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14846608082

(415)7707212489984(8020) 000001484660808 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 6 1 6 5	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	8 0 0 2 6 1 6 5	1 9 9 8 0 5 0 5

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VILLA	SANCHEZ	ALVARO	ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 163 54 35 CA 120

42. Correo electrónico: andresvillasanchez1@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 9 5 5 1 4 4 2 1	6 0 1 2 5 7 1 3 2 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 9 1 1	1 9 9 8 0 1 0 1	6 0 2 0	2 0 0 1 0 1 0 2	7 7 3 0			2 4 5 5	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 08 - 23 / 14 : 54: 06

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre VILLA SANCHEZ ALVARO ANDRES
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado
Bancario

Lunes, 15 de agosto de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ALVARO ANDRES VILLA SANCHEZ identificado(a) con CC 80026165, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	20536131670	2005/09/01	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.

Bancolombia

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

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	80026165	ALVARO ANDRES VILLA SANCHEZ	CRA 48 N 127 -51 ATABANZA I	8020921	andresvillavideoaudio@yahoo.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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	I	10/08/2022	61016022	$429.600	

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	185.000	0		0		0	0	0	0	185.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	236.800	0	0	0	0	0	0		236.800	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	7.800				7.800	0	0	7.800			78	7.800	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	185.000	185.000
Pensión	1	236.800	236.800
Riesgos Laborales	1	7.800	7.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	429.600	429.600

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
CC	80026165	ALVARO ANDRES VILLA SANCHEZ	CRA 48 N 127 -51 ATABANZA I	8020921	andresvillavideoaudio@yahoo.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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	I	10/08/2022	61016022	$429.600	

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. 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	80026165	VILLA SANCHEZ ALVARO ANDRES	57	0			N							X										230301	1.480.000	236.800	0	0	0	0	EPS005	1.480.000	185.000	14-23	1.480.000	1	7.800		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	80026165	ALVARO ANDRES VILLA SANCHEZ	CRA 48 N 127 -51 ATABANZA I	8020921	andresvillavideoaudio@yahoo.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
61016022	10/08/2022				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	N	17/08/2022	61099610	$310.000	

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	133.500	0		0		0	0	0	0	133.500	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
230301	Porvenir	800224808-8	170.900	0	0	0	0	0	0		170.900	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	5.600				5.600	0	0	5.600			56	5.600	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	133.500	133.500
Pensión	1	170.900	170.900
Riesgos Laborales	1	5.600	5.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	310.000	310.000

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	80026165	ALVARO ANDRES VILLA SANCHEZ	CRA 48 N 127 -51 ATABANZA I	8020921	andresvillavideoaudio@yahoo.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
61016022	10/08/2022	N	17/08/2022	61099610	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07				$310.000	

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	80026165	VILLA SANCHEZ ALVARO ANDRES	57	0			N							X										230301	2.548.000	407.700	0	0	0	0	EPS005	2.548.000	318.500	14-23	2.548.000	1	13.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

OBJETO DEL CONTRATO:	**Edicion Especial Presidencia**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**Alvaro Andres Villa Sanchez**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	**Junio 15 a Julio 30 de 2022**

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 de sus actividades para la entidad.

Edicion del documental "especial presidencia" en el cual se dio a conocer de manera audiovisual, los logros obtenidos, durante el periodo de gobierno del expresidente Ivan Duque Marquez

ACTIVIDADES DESARROLLADAS
Visualización de material Scouting de material audiovisual Digitalización de material audiovisual Corte off/line 1 (propuesta narrativa) Montaje audiovisual del documental Corte off/line 2 (propuesta curvas dramáticas dentro de la historia) Conceptualización de montaje y musicalización del documental de 70 minutos de duración "especial presidencia", logros obtenidos del expresidente Iván Duque Márquez

Observaciones:

La colorizacion, diseño de audio y entrega final se realizo por parte del equipo de proyectos especiales de rtvc

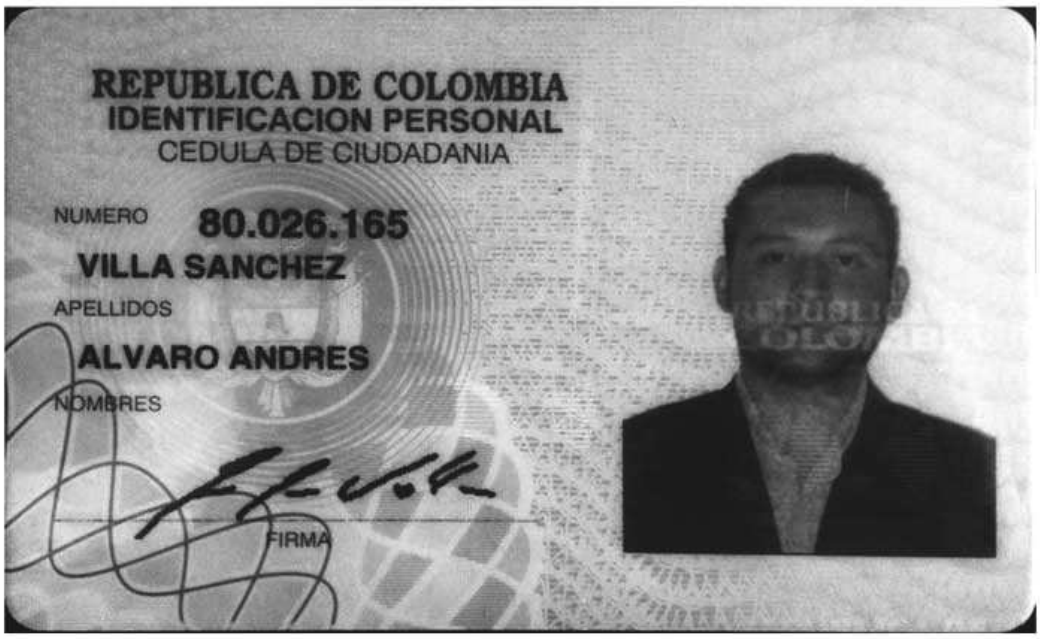
Anexos:

Links de capítulos, fotografías, reléase, legalizaciones, etc….

El presente informe se firma a los 30 días del mes de Julio de 2022.

FIRMA DEL TALENTO
Alvaro Andres Villa Sanchez
CC 80026165

.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 80.026.165

VILLA SANCHEZ

APELLIDOS

ALVARO ANDRES

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 03-MAR-1980

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.76 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

05-MAY-1998 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00252934-M-0080026165-20100830 0023629156A 1 1350918642

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

INTERNATIONAL BUSINESS & CONSU

Detalle Pago

Número de Proceso	Estado	Valor total del Lote	Total Rechazos Cuentas Colpatria
132614159	EJECUTADO OK	7,239,175.00	0

Fecha Rec. Inf.	Motivo Rechazo	Número Registros	Oficina	Cuenta a Debitar	Número Lote	Resultado Validación
2022/08/26		1	BOGOTA CALLE 13	********1618	122608202234402	Aceptado

Banco	Motivo Rechazo	Tipo	Ident.	Número Cuenta	Clase Cuenta	Nombre	Transacción	Valor Neto	Factura	Control Pago	Valor Ret.
BANCO CAJA SOCIAL		C.C.	00052263360	24065426256	Cuenta de Ahorros	CAROLINA LOPEZ	Traslados Otras Entidades	7,239,175.00	0000000000	0	0.00

® Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario.

Bogotá, D.C., 30 de Julio de 2022

MAVECOL COMUNICACIONES LTDA

NIT 900517073-2

DEBE A:

CAROLINA LÓPEZ RODRÍGUEZ
C.C. 52.263.360

LA SUMA DE SIETE MILLONES TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO pesos m/cte. ($7.319.988)

POR CONCEPTO DE: Libretista proyecto Gestas del Tiempo, período comprendido entre el 23 de Junio y el 28 de Julio de 2022.

Cordialmente,



CAROLINA LÓPEZ RODRÍGUEZ
C.C.: 52.263.360
Móvil: 320 8999463

Formato No.1

Bogotá, D.C. 25 de Agosto de 2022

Señores
MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
La ciudad

Yo, **CAROLINA LÓPEZ RODRÍGUEZ identificado** (a) como aparece al pie de mi firma, hago la siguiente declaración bajo gravedad de juramento, dando cumplimiento a los artículos 383 E.T. modificado por el art. 17 la Ley 1819/16 y Art. 387 E.T., Decreto 099/13 Así:

1. NO ( ) SI ( ) tengo dos (2) o más empleados a mi cargo para desarrollar mis actividades.

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

- (**X**) Dependientes (describir las persona y determinar su parentesco):

Esteban Herrera López TI 1.013.015.625 - HIJO

- ( ) Deducción por aportes a salud (prepagada, pólizas de saludo, etc.)
- ( ) Intereses por préstamo para adquisición de vivienda realizados a instituciones financieras.
- ( ) AFC y/o aportes voluntarios a fondos de pensión.

Adjunto las respectivas certificaciones y/o soportes la aplicación de los respectivos beneficios.

Adicionalmente me comprometo a informar a RTVC de manera oportuna cualquier modificación a esta certificación.

Cordialmente,



Nombres y apellidos completos: **CAROLINA LÓPEZ RODRÍGUEZ**

C.C.52.263.360 de Bogotá

Formato No.2

CERTIFICACION DEPENDIENTES

El SUSCRITO CONTADOR PÚBLICA

CERTIFICA

Que para los efectos de la norma establecida en el parágrafo 2 del art. 387 E.T. (modificada por la Ley 1819/16 la sr/sra _____ identificada con la cédula de ciudadanía_____ de _____, residente en la ciudad de Bogotá y de ocupación _____, es actualmente_____ del sr/sra_____, identificado/a con C.C. _____de_____

Que desde _____la sr/sra _____ , estuvo desvinculada laboralmente, por lo tanto, no obtuvo ingresos propios, por lo cual se cumplen los criterios para que señora en mención pueda figurar como dependiente del señor _____.

En constancia de lo anterior, firma en la ciudad de Bogotá a los_____ (___) días de _____de 2017.

_____

_____

Contador Público Titulado

C.C:

T.P.:

Celular:

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14835700546

(415)7707212489984(8020) 000001483570054 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 2 2 6 3 3 6 0	4	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	52263360	1 9 9 4 0 6 3 0

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LOPEZ	RODRIGUEZ	CAROLINA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 127 F BIS 70 C 46 IN 5 BRR NIZA NORTE

42. Correo electrónico: carouniversidad@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 8 9 9 9 4 6 3	6 0 1 3 9 2 4 3 0 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 0 0 4	2 0 0 2 1 0 1 0	5 9 1 1	2 0 0 2 1 0 1 0	9 0 0 1	7 4 9	0		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2 61. Fecha 2022 - 07 - 01 / 15 : 01: 51

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre MARQUEZ FILL KHALIL GIBRAN
985. Cargo Analista I

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

CAROLINA LOPEZ RODRIGUEZ Identificado con CC 52263360

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina CENTRO COMERCIAL NIZA, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24065426256
Fecha de apertura:	9 de Agosto de 2016
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Viernes, 10 de Junio de 2022.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	52263360-	Carolina Lopez Rodriguez	U ✓		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2022	6	2022	5974421

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA / PRIVADA ✓ / MIXTA	PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE ✓	14-11	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
Calle 127F BIS #70C-46	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	3924305		carouniversidad@gmail.com	6020	9.600.000	1	2022/06/23	1518972108

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS008	860066942-7	1.200.000	0		0		0	1.200.000	0	0	0	1.200.000	0		0	0	1.200.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	1.536.000	0	0	96.000	0	0	0	1.632.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
CCF24	860066942-7	192.000	0	0	192.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-11	890903790-5	50.200		0	0	50.200
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	50.200		0	502	50.200

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	1
OTRAS	0
TOTAL	4

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	1.632.000	1.632.000
SALUD	1.200.000	1.200.000
RIESGOS LABORALES	50.200	50.200
CCF	192.000	192.000
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	3.074.200	3.074.200

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	52263360	Lopez Rodriguez Carolina	EPS008	230301	CCF24									X										9.600.000	9.600.000	9.600.000	9.600.000	0			1.536.000	96.000	0	1.200.000	0

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

OBJETO DEL CONTRATO:	**Libretista proyecto GESTAS DEL TIEMPO**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**CAROLINA LÓPEZ RODRÍGUEZ**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	**JUNIO 23 A JULIO 30 DE 2022**

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 de sus actividades para la entidad.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

- Reuniones con el equipo de producción y director para acordar temas y posibles estrategias narrativas.
- Investigación de bibliografía sobre el tema de La Guerra de los Mil Días y El Bogotazo.
- Desarrollo de una macro estructura para el proyecto documental de La Guerra de los Mil Días
- Propuesta de tratamiento para ña serie Gestas del Tiempo temporada 3

Observaciones:

Anexos:

El presente informe se firma a los 30 días del mes de Julio de 2022.

CAROLINA LÓPEZ RODRÍGUEZ
CC 52263360

.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.263.360**

LOPEZ RODRIGUEZ

APELLIDOS

CAROLINA

NOMBRES



FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-ABR-1976**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

30-JUN-1994 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1500101-47153032-F-0052263360-20061018 **03697** 06290C 02 215523766

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1013015625

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 52673075

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☑ Número 27 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código A 2 E

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
HERRERA **********	LOPEZ **********

Nombre(s)

ESTEBAN **********

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2012 Mes JUL Día 11	Masculino	A	Positivo

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	11562121-3

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

LOPEZ RODRIGUEZ CAROLINA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO.52.263.360	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

HERRERA ROJAS ROBERTO ESTEBAN

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 79.983.871	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

HERRERA ROJAS ROBERTO ESTEBAN

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 79.983.871	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
**********	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
**********	

Fecha de inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2012 Mes JUL Día 12	MANUEL CASTRO BLANCO Nombre y firma

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

IMPRESO POR PANAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 830.074.184-5 TEL. 430 3000

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

* 52673075 *

EVENTO 4: CENDOJ CONTRATO 070-2022



BANCO DAVIVIENDA
Transferencia
Fecha: 09/08/2022 Hora: 10:06:50
Jornada: Normal
Oficina: 4574
Terminal: CJ4574W102
Usuario: 812
T. Prod. Origen: Cta Ahorros
No. Cta Origen: **********7885
T. Prod. Destino: Cta Ahorros
No. Cta Destino: 00000026000079426
Titular Prod Destino:
JORGE ANDRES QUINTERO TACHACK
Vr. Efectivo: $3,069,073.00
Vr. Cheque: $0.00
Vr. Total: $3,069,073.00
Costo Transacción: $0.00
No Transacción: 957468
Quien realiza la transacción
Tipo Id: CC
No Id: 52223460
Transacción exitosa en linea
Por favor verifique que la
información impresa es correcta.
Esta operación se ha realizado
utilizando su clave secreta
y tarjeta débito asociada a
la cuenta de la cual se ha
hecho la transacción.

Cuenta de cobro No. **01**

Ciudad: Bogotá Fecha: **2022-07-08**

MAVECOL COMUNICACIONES LTDA.
NIT: 900517073-2

DEBE A

JORGE ANDRÉS QUINTERO TACHACK

RUT. 80827093-6

La suma de: **TRES MILLONES CIENTO TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/Cte. ($3.103.333.oo)**

Concepto de: Prestar sus servicios desarrollando actividades de **Edición conceptual con Equipo** para los contenidos audiovisuales requeridos por el Consejo Superior de la Judicatura.

Periodo : 17 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO 2022

Por favor realizar pago en la cuenta Bancaria: CTA AHORROS DAVIVIENDA
No. 2600079426

Atentamente



Nombre: JORGE ANDRÉS QUINTERO TACHACK
RUT: 80827093-6
Celular: 3114477485
Dirección: Carrera 73 # 39 sur - 64

Manifiesto bajo la Gravedad de Juramento que mediante la presente cuenta de cobro que **SI ___ NO _X__** he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad desarrollada en la descripción de la transacción. Parágrafo 2. Art. 383 E.T.

Nota: de acuerdo con el articulo 616-2 del e.t. no estoy en la obligación de expedir factura.
"quien emita este documento no es responsable del impuesto a las ventas sobre servicios (art. 24 ley 6/92 art. 437 e.t.) por ser persona natural que cumple con las condiciones exigidas para pertenecer al régimen simplificado. (art. 499 e.t.)

Formato No.1

Bogotá, D.C., 08 de julio de 2022

Señores
MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
La ciudad

Yo, Jorge Andrés Quintero Tachack **identificado** (a) como aparece al pie de mi firma, hago la siguiente declaración bajo gravedad de juramento, dando cumplimiento a los artículos 383 E.T. modificado por el art. 17 la Ley 1819/16 y Art. 387 E.T., Decreto 099/13 Así:

1. NO (X) SI ( ) tengo dos (2) o más empleados a mi cargo para desarrollar mis actividades.

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

- (X) Dependientes (describir las persona y determinar su parentesco): (Anexo Registro Civil)

  Luciana Quintero Rodríguez, hija, 8 años.
  Ana Violeta Quintero Rodríguez, hija, 3 años.

- ( ) Deducción por aportes a salud (prepagada, pólizas de saludo, etc.)

- (X) Intereses por préstamo para adquisición de vivienda realizados a instituciones financieras. Adjunto Certificado del Banco

- ( ) AFC y/o aportes voluntarios a fondos de pensión.

Adjunto las respectivas certificaciones y/o soportes la aplicación de los respectivos beneficios.

Adicionalmente me comprometo a informar a RTVC de manera oportuna cualquier modificación a esta certificación.

Cordialmente,



Nombres y apellidos completos: Jorge Andrés Quintero Tachack

C.C. 80.827.093 Bogotá

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14857177125

(415)7707212489984(8020) 000001485717712 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 8 2 7 0 9 3	6	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	8 0 8 2 7 0 9 3	2 0 0 2 0 7 1 5

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
QUINTERO	TACHACK	JORGE	ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 72 K 39 A 96 SUR AP 406

42. Correo electrónico jorge.tachack@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 4 4 7 7 4 8 5	6 0 1 8 3 6 4 9 3 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
5 9 1 2	2 0 0 8 0 4 0 1	5 9 1 1	2 0 0 8 0 4 0 1			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
7 4 2 2	0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 08 - 31 / 09 : 45: 04

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre QUINTERO TACHACK JORGE ANDRES
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **26/08/2022**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JORGE ANDRES QUINTERO TACHACK** con **Cédula de Ciudadanía** número **80827093**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550002600079426**
Fecha de apertura	**07/05/2007**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80827093		QUINTERO TACHACK JORGE ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 17 7 58 SUR TO 13 AP 249	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	3095788	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1510123457	9435720950	I	2022/07/25	2022/06/17	BANCO DAVIVIENDA	0	$839,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	80827093	QUINTERO TACHACK JORGE ANDRES																		230301	30	$2,660,000	$425,600	EPS017	30	$2,660,000	$332,500	CCF22	30	$2,660,000	$53,200	14-23	30	$2,660,000	$27,800	30	$0	$0	No	$839,100
Total	**Afiliados(1)**																						$2,660,000	$425,600			$2,660,000	$332,500			$2,660,000	$53,200			$2,660,000	$27,800		$0	$0		$839,100

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80827093		QUINTERO TACHACK JORGE ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 17 7 58 SUR TO 13 AP 249	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	3095788	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1510123457	9435720950	I	2022/07/25	2022/06/17	BANCO DAVIVIENDA	0	$839,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$425,600	$0	$0	$425,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$425,600	$0	$0	$425,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,800	$0	$0	$27,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$27,800	$0	$0	$27,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$53,200	$0	$0	$53,200
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$53,200	$0	$0	$53,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$332,500	$0	$0	$332,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$332,500	$0	$0	$332,500
TOTAL				**1**	**$839,100**	**$0**	**$0**	**$839,100**

OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar sus servicios desarrollando actividades de **Edición conceptual con Equipo** para los contenidos audiovisuales requeridos por el Consejo Superior de la Judicatura.
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**Jorge Andrés Quintero Tachack**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	17 de junio al 30 de junio de 2022

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 de sus actividades para la entidad.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Video Sanción Magda Acosta:
17 de Junio: Descarga de material principal y esqueleto de la nota.
20 de Junio: Descarga de apoyos Audiencias, Calles y Juzgados. Montaje y musicalización de la nota. Envío de nota versión 1.
21 de Junio: Correcciones y envío de nota versión 2.
22 de Junio: Correcciones, envío de nota versión 3. Aprobación y envío de nota para Graficación.

Consejo Superior Dra. Martha para el CICAJ:
29 de Junio: Descarga de material, montaje y envío de nota versión 1. Aprobación.

Observaciones:

Anexos:

Adjunto enlace de DRIVE donde se encuentran los videos realizados en baja.

https://drive.google.com/drive/folders/1tsny4JwcEabcl3BR1xbloF9YG7pYJl61?usp=sharing

El presente informe se firma a los 08 días del mes de julio de 2022.



FIRMA DEL TALENTO

.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
80827093
QUINTERO TACHACK
JORGE ANDRES


16-MAR-1984
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
1.70
A+
M
15-JUL-2002 BOGOTA D.C.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1031543759

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 35719490

35719490

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría XX Número 23 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código A X D

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
QUINTERO	RODRIGUEZ

Nombre(s): LUCIANA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2013 Mes AGO Día 18	FEMENINO	O	(+)

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	12445192-0

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: RODRIGUEZ PEREZ TATIANA ANDREA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 1.122.126.509 DE ACACIAS - META	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: QUINTERO TACHACK JORGE ANDRES

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 80827093 DE BOGOTA	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: QUINTERO TACHACK JORGE ANDRES

Documento de identificación (Clase y número): C.C. No. 80827093 DE BOGOTA

Firma: Jorge Quintero

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número): Firma:

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2013 Mes SEP Día 06	ESTHER BONIVENTO JOHNSON Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Jorge Quintero Firma	ESHER BONIVENTO JOHNSON NOTARIA Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ANOTADO TOMO 80 DE VARIOS OLIO 994

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

LA NOTARIA VEINTITRES (23) DE BOGOTÁ D.C.

Hace constar, que esta fotocopia es autentica, que fue tomada de su *ORIGINAL* que reposa en el archivo de registro civil de ***NACIMIENTO*** de esta notaria y se expide conforme a los Art. 114 y 115 del Decreto Ley 1260 de 1970, a solicitud del interesado a ***(06) DE SEPTIEMBRE*** del *2013. LAS COPIAS DE REGISTRO CIVIL NO TIENEN FECHA DE VENCIMIENTO ART. (2do.) DECRETO (2189) DE 1983*

ESTHER BONIVENTO JOHNSON
NOTARIA VEINTITRES DE BOGOTA

Notaria 23 del circulo de Bogotá
"se expide el presente certificado a solicitud del interesado (a) para demostrar parentesco".

Escaneado con CamScanner

NUIP 1031544615

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial **59779277**

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] | Notaría [XX] | Número [2 3] | Consulado [ ] | Corregimiento [ ] | Inspección de Policía [ ] | **Código** A X D

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
QUINTERO .——	RODRIGUEZ

Nombre(s)

ANA VIOLETA

Fecha de nacimiento			Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2 0 1 8	Mes D I C	Día 0 6	FEMENINO	A	(+)

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	15034395-4

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

RODRIGUEZ PEREZ TATIANA ANDREA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 1.122.126.509 DE ACACIAS	COLOMBIANA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

QUINTERO TACHACK JORGE ANDRES

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 80827093 DE BOGOTA	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

QUINTERO TACHACK JORGE ANDRES

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. No. 80827093 DE BOGOTA	Jorge Quintero

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

################################

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
################	################

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

################################

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
################	################

Fecha de inscripción	Nombre y firma del notario que autoriza
Año 2 0 1 8 Mes D I C Día 1 1	ALFONSO MONTENEGRO GUTIERREZ

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

EL NOTARIO VEINTITRES (23E) DE BOGOTA
RES No. 14891 DEL 09 DE DICIEMBRE DE 2018

Hace constar, que esta fotocopia es auténtica, que fue tomada de su *ORIGINAL* que reposa en el archivo de registro civil de ***NACIMIENTO*** de esta notaria y se expide conforme a los Art. 114 y 115 del Decreto Ley 1260 de 1.970, a solicitud del interesado a (11) de DICIEMBRE del 2018. LAS COPIAS DE REGISTRO CIVIL NO TIENEN FECHA DE VENCIMIENTO ART. (2do.) *DECRETO (2189) DE 1.983*

ALFONSO MONTENEGRO GUTIERREZ
NOTARIO (23) DE BOGOTA

Notaria 23 del círculo de Bogotá
Se expide el presente certificado a solicitud
Del interesado(a) para demostrar parentesco.

Firma.——————

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA D.C., DISTRITO CAPITAL,
COLOMBIA,

08/07/2022

A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JORGE ANDRES QUINTERO TACHACK** con **Cédula de Ciudadanía** n#mero **80827093** de

Posee en el banco Davivienda:

CRÉDITO HIPOTECARIO
Número **5700407700450892**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Bancolombia
NIT: 890.903.938-8

Registro de Operación: 880159563
DEPOSITO CUENTA AHORROS/BANCOLOMBIA A LA MANO
Sucursal: 031 - CENTRO INTERNACIONAL
Ciudad: BOGOTA D.C.
Fecha: 08/08/2022 Hora: 3:06:31
Secuencia : 632 Código usuario: 004
Número de producto: 69497431557
Medio de Pago: EFECTIVO
Costo Transacción: $ 0.00 ***
Id Depositante/Pagador: 900517073
Valor Efectivo: $ 3,069,073.00 ***
Valor Cheque: $ 0.00 ***
Valor Total: $ 3,069,073.00 ***
LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACIÓN ORDENADA AL BANCO
Edwin Alberto Gil Ariza.

Cuenta de cobro No. **01**

Ciudad: Bogotá

Fecha:2022-07-07

MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
NIT: 900517073-2

DEBE A
EDWIN ALBERTO GIL ARIZA
CÉDULA: 80144450

La suma de: **TRES MILLONES CIENTO TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/Cte. ($3.103.333.oo)**

Concepto de: Prestar sus servicios desarrollando actividades de **Edición conceptual con Equipo** para los contenidos audiovisuales requeridos por el Consejo Superior de la Judicatura.

Periodo: 17 de junio a 30 de junio de 2022

Por favor realizar pago en la cuenta Bancaria: CTA AHORROS BANCOLOMBIA
No. 69497431557

Atentamente



_____
Nombre: EDWIN ALBERTO GIL ARIZA
RUT: 80144450-0
Celular: 3102220960
Direccion: Cll 12c #71b 40

Manifiesto bajo la Gravedad de Juramento que mediante la presente cuenta de cobro que **SI ___ NO _X__** he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad desarrollada en la descripción de la transacción. Parágrafo 2. Art. 383 E.T.

Nota: de acuerdo con el articulo 616-2 del e.t. no estoy en la obligación de expedir factura.
"quien emita este documento no es responsable del impuesto a las ventas sobre servicios (art. 24 ley 6/92 art. 437 e.t.) por ser persona natural que cumple con las condiciones exigidas para pertenecer al régimen simplificado. (art. 499 e.t.)

Formato No.1

Bogotá, D.C.7 de julio de 2022

Señores
MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
La ciudad

Yo, EDWIN ALBERTO GIL ARIZA **identificado** (a) como aparece al pie de mi firma, hago la siguiente declaración bajo gravedad de juramento, dando cumplimiento a los artículos 383 E.T. modificado por el art. 17 la Ley 1819/16 y Art. 387 E.T., Decreto 099/13 Así:

1. NO (X) SI ( ) tengo dos (2) o más empleados a mi cargo para desarrollar mis actividades.

2. NO () SI (x) solicito aplicación los siguientes beneficios tributarios por los siguientes conceptos:

- (2) Dependientes
- (ANA MARÍA GIL MARULANDA – HIJA – JUAN SEBASTIAN GIL MARULANDA - HIJO):
- Anexo registro civil)

- ( ) Deducción por aportes a salud (prepagada, pólizas de saludo, etc.)
- ( ) Intereses por préstamo para adquisición de vivienda realizados a instituciones financieras.
- ( ) AFC y/o aportes voluntarios a fondos de pensión.

Adjunto las respectivas certificaciones y/o soportes la aplicación de los respectivos beneficios.

Adicionalmente me comprometo a informar a RTVC de manera oportuna cualquier modificación a esta certificación.

Cordialmente,



Nombres y apellidos completos: EDWIN ALBERTO GIL ARIZA

C.C.80.144.450

Formato No.2

CERTIFICACION DEPENDIENTES

El SUSCRITO CONTADOR PÚBLICA

CERTIFICA

Que para los efectos de la norma establecida en el parágrafo 2 del art. 387 E.T. (modificada por la Ley 1819/16 la sr/sra _____ identificada con la cédula de ciudadanía_____ de _____, residente en la ciudad de Bogotá y de ocupación _____, es actualmente_____ del sr/sra_____, identificado/a con C.C. _____de_____

Que desde _____la sr/sra _____ , estuvo desvinculada laboralmente, por lo tanto, no obtuvo ingresos propios, por lo cual se cumplen los criterios para que señora en mención pueda figurar como dependiente del señor _____.

En constancia de lo anterior, firma en la ciudad de Bogotá a los_____ (___) días de _____de 2017.

_____

_____

Contador Público Titulado

C.C:

T.P.:

Celular:

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14836506491

(415)7707212489984(8020) 000001483650649 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 1 4 4 4 5 0	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	8 0 1 4 4 4 5 0	2 0 0 2 0 8 1 6

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GIL	ARIZA	EDWIN	ALBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 12 C 71 B 40

42. Correo electrónico: edwing1016@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 2 2 2 0 9 6 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 3 1 0	2 0 1 0 0 2 1 1	5 9 1 2	2 0 1 0 0 2 1 1					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										
54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores				
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2022 - 07 - 07 / 08 : 04: 36

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: GIL ARIZA EDWIN ALBERTO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 07-07-2022 08:05:27AM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado Bancario

Lunes, 13 de junio de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que EDWIN ALBERTO GIL ARIZA identificado(a) con CC 80144450, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	69497431557	2013/05/17	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.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

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	80144450	Edwin Alberto Gil Ariza	Cra 80 b # 58 s # 75 sur	3102220960	edwing1016@hotmail.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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-06	2022-06	I		59654959	$785.900	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	332.500	0		0		0	0	0	0	332.500	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	425.600	0	0	0	0	0	0		425.600	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	27.800				27.800	0	0	27.800			278	27.800	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	332.500	332.500
Pensión	1	425.600	425.600
Riesgos Laborales	1	27.800	27.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	785.900	785.900

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	80144450	Edwin Alberto Gil Ariza	Cra 80 b # 58 s # 75 sur	3102220960	edwing1016@hotmail.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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-06	2022-06	I		59654959	$785.900	

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	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	80144450	GIL ARIZA EDWIN ALBERTO	59	0			N																	25-14	2.660.000	425.600	0	0	0	0	EPS005	2.660.000	332.500	14-23	2.660.000	2	27.800		0	0	0	0	0	0	0	0

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

OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar sus servicios desarrollando actividades de **Edición conceptual con Equipo** para los contenidos audiovisuales requeridos por el Consejo Superior de la Judicatura.
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**EDWIN ALBERTO GIL ARIZA**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	**17 de junio al 30 de junio 2022.**

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 de sus actividades para la entidad.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Proponer diseños y estilos de montaje que permitan enriquecer la narrativa de cada uno de los productos audiovisuales.	- REUNIÓN CON JOHN PORTELA PARA INDICACIONES DE NOTAS DE MAGISTRADOS, GRAFICOS Y CONTENIDO GENERAL QUE LLEVARÁ EL CUARTO CAPITULO (VIOLENCIA CONTRA LÍDERES SOCIALES) DEL PROGRAMA ADMINISTRANDO JUSTICIA - CROMA IN 1 PRESENTADORA PASO A TITULARES ADAPTACIÓN SET VIRTUAL, SE PROCEDE A ELIMINAR EL VERDE DE FONDO APLICANDO FX INCRUSTACIÓN ULTRA PARA LOS TRES DIFERENTES PLANOS MANEJADOS EN LA GRABACIÓN PARA LA ELIMINACIÓN DE FONDO, SE TRABAJA LOS DIFERENTES PARAMETROS PARA SUAVISAR EL FX, SE DISEÑA Y ANIMA EL CONTENIDO PARA LAS PANTALLAS DEL SET VIRTUAL - CROMA IN 2 PRESENTADORA PASO A NOTA ASESINATO DE LÍDERES SOCIALES ADAPTACIÓN SET VIRTUAL, SE PROCEDE A ELIMINAR EL VERDE DE FONDO APLICANDO FX INCRUSTACIÓN ULTRA PARA LOS TRES DIFERENTES PLANOS MANEJADOS EN LA GRABACIÓN PARA LA ELIMINACIÓN DE FONDO, SE TRABAJA LOS DIFERENTES PARAMETROS PARA SUAVISAR EL FX, SE DISEÑA Y ANIMA EL CONTENIDO PARA LAS PANTALLAS DEL SET VIRTUAL, SE REALIZA LA COLORIZACIÓN DEL MATERIAL.
2. Realizar la edición (montar y postproducir) de los contenidos audiovisuales asignados, según las directrices del personal encargado de las actividades de realización y producción, conforme a los parámetros técnicos de audio, video, formato y marcación de material.	- NOTA DR. CLARA MILENA HIGUERA, DIRECTORA DE LA UNIDAD DE DESARROLLO Y ANÁLISIS ESTADISTICO DEL CSJ, PARA ESTA NOTA SE LLEVO A CABO LA SELECCIONO DEL MATERIAL QUE SE UTILIZÓ PARA HACER EL MONTAJE, SE SELECCIONARON LOS FULLES, SE UTILIZARON FX DE ACELERACIÓN DE

	CÁMARAS PARA DAR SENSACIÓN DE TIMELAPSE, SE MUSICALIZÓ, SE COLORIZÓ. SE DISEÑARON Y SE REALIZÓ LA ANIMACIÓN DE DIFERENTES GRAFICOS QUE ACOMPAÑARON Y APOYARON CON CIFRAS Y DATOS LA INTERVENCIÓN DE LA ENTREVISTADA. SE LLEVÓ A CABO LA SELECCIÓN DE DIFERENTES IMÁGENES PARA EL NEWS LETTER QUE SE DESARROLLA EN EL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA, SE COLORIZARON, RECORTARON PARA EL TAMAÑO SOLICITADO-
3. Ajustar las imágenes y sonidos pregrabados de manera narrativa y rítmica, seleccionándolos y ordenándolos de acuerdo con el tratamiento conceptual definido por la persona encargada del proyecto.	- CROMA IN 3 PRESENTADORA PASO A NOTA DERECHOS FUNDAMENTALES DE LAS VÍCTIMAS, ADAPTACIÓN SET VIRTUAL, SE PROCEDE A ELIMINAR EL VERDE DE FONDO APLICANDO FX INCRUSTACIÓN ULTRA PARA LOS TRES DIFERENTES PLANOS MANEJADOS EN LA GRABACIÓN PARA LA ELIMINACIÓN DE FONDO, SE TRABAJA LOS DIFERENTES PARAMETROS PARA SUAVISAR EL FX, SE DISEÑA Y ANIMA EL CONTENIDO PARA LAS PANTALLAS DEL SET VIRTUAL - SE UNIERON TODOS LO GRAFICOS ANIMADOS PARA LA NOTA SABÍAS QUÉ, SE EDITÓ A GOLPE MUSICAL, SE SELECCIONÓ MATERIAL QUE ACOMPAÑÓ EL RELATO DEL PERIODISTA, SE COLORIZÓ Y SE PROCEDIÓ A EXPORTAR.
4. Realizar la captura de voces que se requieran en el proyecto de acuerdo con los parámetros establecidos en el guion y/o libreto, como lo son intención, tono y timbre.	- AJUSTES SOLICITADOS POR LA OFICINA DE COMUNICACIONES DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA NOTA DR. CLARA MILENA HIGUERA PARA EL PROGRAMA ADMINISTRANDO JUSTICIA CAPITULO 4 - UNA VEZ REALIZADOS LOS AJUSTES SE PROCEDE A EXPORTAR CON LOS PARAMETROS DE AUDIO Y VIDEO SOLICITADOS POR RTVC MXF 1920X1080.
5. Efectuar la captura del material audiovisual grabado, atendiendo las indicaciones de la persona que desarrolla las actividades de realización/producción del proyecto y acatando los estándares de audio y video.	- CROMA IN 4 PRESENTADORA PASO A NOTA PROCESOS JUDICIALES EN ASESINATO DE LÍDERES SOCIALES, ADAPTACIÓN SET VIRTUAL, SE PROCEDE A ELIMINAR EL VERDE DE FONDO APLICANDO FX INCRUSTACIÓN ULTRA PARA LOS TRES DIFERENTES PLANOS MANEJADOS EN LA GRABACIÓN PARA LA ELIMINACIÓN DE FONDO, SE TRABAJA LOS DIFERENTES PARAMETROS PARA SUAVISAR EL FX, SE DISEÑA Y ANIMA EL CONTENIDO PARA LAS PANTALLAS DEL SET VIRTUAL
6. Realizar la masterización de los contenidos audiovisuales que así lo requieran.	

	- CROMA IN 5 PRESENTADORA PASO A NOTA INVESTIGACIÓN DE ASESINATOS DE LÍDERES SOCIALES, ADAPTACIÓN SET VIRTUAL, SE PROCEDE A ELIMINAR EL VERDE DE FONDO APLICANDO FX INCRUSTACIÓN ULTRA PARA LOS TRES DIFERENTES PLANOS MANEJADOS EN LA GRABACIÓN PARA LA ELIMINACIÓN DE FONDO, SE TRABAJA LOS DIFERENTES PARAMETROS PARA SUAVISAR EL FX, SE DISEÑA Y ANIMA EL CONTENIDO PARA LAS PANTALLAS DEL SET VIRTUAL
7. Cuidar de los equipos que disponga para la prestación de los servicios. **RTVC** no se hará responsable por perdida o daño total o parcial de equipos. Esta responsabilidad recaerá únicamente en cabeza del contratista.	Se formateó y se instaló sistema operativo y programa de edición (Premiere pro 2021 licenciado) con el fin de tener el equipo en optimas condiciones para el desarrollo de las actividades de edición conceptual.
8. Disponer del tiempo necesario para realizar las actividades de edición y montaje cuando el proyecto así lo requiera	He dispuesto lo necesario para llevar a cabo cada una de las funciones que me han asignado para desarrollar de manera eficiente mi labor como editor.
9. Asistir a las reuniones solicitadas por el encargado de las actividades de producción del proyecto, con el fin de cumplir con el cronograma dispuesto para la realización y postproducción de cada uno de los contenidos audiovisuales requeridos por la Entidad. **10.** Atender las observaciones y/o sugerencias del Consejo Superior de la Judicatura en cuanto a la postproducción de sus contenidos audiovisuales, así como los emanados de la Dirección del canal de acuerdo con la temática del proyecto, en pro de mejorar la calidad del producto final.	Asistí a las diferentes reuniones programadas para acordar los procesos que se llevan a cabo para dar cumplimiento a las labores que se me asignan en mi labor como editor conceptual. Para el programa Administrando Justicia tuve diferentes reuniones virtuales para llevar acabo la edición de diferentes notas. Siempre presto a las observaciones y o sugerencias para mejorar los productos audiovisuales que desarrollamos para el Consejo Superior de la Judicatura.

Observaciones:

https://drive.google.com/drive/folders/17I6AiRhasJoAQVsw46OQ-WHXdS3zDxHp?usp=sharing

Anexos:

El presente informe se firma a los 7 días del mes de julio de 2022.

_____

FIRMA CONTRATISTA

VoBo: Angie Julieth Pérez Peñaloza – Jefe de Grupo Canal Institucional.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **80144450**

GIL ARIZA
APELLIDOS

EDWIN ALBERTO
NOMBRES



Edwin Alberto Gil
FIRMA

Scanned with CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-AGO-1984**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.78	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

16-AGO-2002 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1500107-42109412-M-0080144450-20021218 **06623** 02350B 01 133555870

Scanned with CamScanner

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1025070802

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 50215824

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [ ] Notaria [X] Número 9 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 1009

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GIL	MARULANDA

Nombre(s): ANA MARIA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2013 Mes ENE Día 27	FEMENINO	"A"	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	11908695-0

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: MARULANDA HENAO SARAY YANNIN

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
Cédula de ciudadanía 52.977.604	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: GIL ARIZA EDWIN ALBERTO

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
Cédula de ciudadanía 80144450	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: GIL ARIZA EDWIN ALBERTO

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
Cédula de ciudadanía 80144450	Edwin Gil

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2013 Mes ENE Día 28	GUILLERMO AUGUSTO ARCINIEGAS MARTINEZ NOTARIO 9 - BOGOTA Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Edwin Gil Firma	GUILLERMO AUGUSTO ARCINIEGAS MARTINEZ NOTARIO 9 - BOGOTA Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

RECONOCIMIENTO INSCRITO L.V. 108 F 178

NOTARIA 9 - BOGOTA
GUILLERMO AUGUSTO ARCINIEGAS MARTINEZ
Notario

ANGELA R.

CARVAJAL S.A. NIT. 890.321 181-0 100242251

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1013102333

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 37418297

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 5 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 2 H

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GIL	MARULANDA

Nombre(s): JUAN SEBASTIAN

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2004 Mes OCT Día 16	MASCULINO	A	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO NACIDO VIVO CL. DEL OCCIDENTE	A6053693

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: MARULANDA HENAO SARAY YANNIN

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 52.977.604 DE BOGOTA	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: GIL ARIZA EDWIN ALBERTO

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 80.144.450 DE BOGOTA	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: GIL ARIZA EDWIN ALBERTO

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 80.144.450 DE BOGOTA	Edwin Gil

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: **********

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
**********	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: **********

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
**********	

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace la inscripción
Año 2004 Mes NOV Día 12	EDUARDO VERGARA WIESNER Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Edwin Gil Firma	EDUARDO VERGARA WIESNER Nombre y Firma

ESPACIO PARA NOTAS

Acepto el Reconocimiento MARULANDA HENAO SARAY YANNIN
LV. 112 Folio 90
SARAY MARULANDA

• ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO •

Scanned with CamScanner



COMPROBANTE DE TRANSACCIÓN

Banco de Bogota 106 Centro Intern
08/08/2022 3:46 PM Horario Normal
CUENTA *****6706CEO 12838.BTA
CASTELLANOS CACERES,M Tran:662
Vr.Efectivo:2,838,315.00 Usu5053
Vr.Cheq: 0.00 Cant.0
Valor Total:2,838,315.00
B0010602 Cod. 20220808154706170000
Comision:0.00_0.00 1700 CONSBB

Valor
$2.838.315

Verifique antes de retirarse de la ventanilla que la información impresa corresponde a la operación ordenada al Banco. Conserve este comprobante. Los cheques estarán sujetos a la condición de buen cobro Art. 882 y s. C. de C. Reclamación posterior: Si hubiere errores o faltantes, el Banco queda autorizado para hacer los ajustes en la respectiva cuenta.

Cuenta de cobro No. **01**

Ciudad: Bogotá

Fecha:2022-07-07

MAVECOL COMUNICACIONES LTDA.
NIT 900517073-2

DEBE A
MANUEL ALEJANDRO CASTELLANOS CÁCERES
CÉDULA: **80,126,971 De Bogotá**

La suma de: **DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA MIL PESOS M/Cte. ($2.870.000.oo)**

Concepto de: **Prestar sus servicios desarrollando actividades de Realización y Producción para los contenidos audiovisuales requeridos por el Consejo Superior de la Judicatura.**

Periodo: 17 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO 2022

Por favor realizar pago en la cuenta Bancaria: CTA AHORROS **BANCO DE BOGOTÁ** No. **615016706.**

Atentamente



Nombre: MANUEL ALEJANDRO CASTELLANOS CÁCERES
Cédula: 80,126,971 DE BOGOTÁ
Celular: 310-7737515
Dirección: CARRERA 81B # 6B-40 CS:80

Manifiesto bajo la Gravedad de Juramento que mediante la presente cuenta de cobro que **SI ___ NO _X__** he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad desarrollada en la descripción de la transacción. Parágrafo 2. Art. 383 E.T.

Nota: de acuerdo con el articulo 616-2 del e.t. no estoy en la obligación de expedir factura.
"quien emita este documento no es responsable del impuesto a las ventas sobre servicios (art. 24 ley 6/92 art. 437 e.t.) por ser persona natural que cumple con las condiciones exigidas para pertenecer al régimen simplificado. (art. 499 e.t.)

Formato No.1

Bogotá, D.C.,

Señores
MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
La ciudad

Yo, ***Manuel Alejandro Castellanos cáceres*** **identificado** (a) como aparece al pie de mi firma, hago la siguiente declaración bajo gravedad de juramento, dando cumplimiento a los artículos 383 E.T. modificado por el art. 17 la Ley 1819/16 y Art. 387 E.T., Decreto 099/13 Así:

1. NO (X) SI ( ) tengo dos (2) o más empleados a mi cargo para desarrollar mis actividades.

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

- (1) Dependientes (describir las personas y determinar su parentesco):

Juan Diego Castellanos Sulbaran (Hijo)

- (X) Deducción por aportes a salud (prepagada, pólizas de saludo, etc.)
- ( ) Intereses por préstamo para adquisición de vivienda realizados a instituciones financieras.
- ( ) AFC y/o aportes voluntarios a fondos de pensión.

Adjunto las respectivas certificaciones y/o soportes la aplicación de los respectivos beneficios.

Adicionalmente me comprometo a informar a RTVC de manera oportuna cualquier modificación a esta certificación.

Cordialmente,



Nombres y apellidos completos: ***Manuel Alejandro Castellanos Cáceres***

C.C.***80,126,971 de Bogotá***

CERTIFICACION DEPENDIENTES

LA SUSCRITA CONTADORA PÚBLICA OLGA LUCÍA CÁCERES ORTIZ

CERTIFICA

Que para los efectos de la norma establecida en el parágrafo 2 del art. 387 E.T. (modificada por la Ley 1819/16 el señor ***Juan Diego Castellanos Sulbaran*** identificado con la cédula de ciudadanía ***Nº1.000.833.495*** de ***Bogotá***, residente en la ciudad de Bogotá y de ocupación ***estudiante***, es actualmente ***hijo*** del señor ***Manuel Alejandro Castellanos Cáceres***, identificado con C.C. ***80,126,971*** de ***Bogotá***

Que desde ***el 20 de septiembre de 2021*** el señor ***Juan Diego Castellanos Sulbaran,*** estuvo desvinculado laboralmente, por lo tanto, no obtuvo ingresos propios, por lo cual se cumplen los criterios para que el señor en mención pueda figurar como dependiente del señor ***Manuel Alejandro Castellanos Cáceres.***

En constancia de lo anterior, firma en la ciudad de Bogotá a los ***7(siete)*** días de ***julio*** de 2022.

OLGA LUCÍA CÁCERES ORTIZ

Contador Público Titulado

C.C: 41.753.489

T.P.: 19.894-T

Celular: 320 3098424


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.000.833.495
CASTELLANOS SULBARAN
APELLIDOS
JUAN DIEGO
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 20-SEP-2003
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73
ESTATURA
B+
G.S. RH
M
SEXO
23-SEP-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
P-1500150-01265848-M-1000833495-20211113
0076388335A 1
8502984399

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

1000833495

NUIP A8E 0255336

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 35739039

35739039

Datos de *la oficina de registro - Clase de oficina*

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 33 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 9860

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D C NOTARIA TREINTA Y TRES

Datos *del inscrito*

Primer Apellido	Segundo Apellido
CASTELLANOS	SULBARAN

Nombre(s): JUAN DIEGO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2003 Mes SEP Día 20	MASCULINO	B	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D C

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO NACIDO VIVO CLINICA CAFAM	A 4436005

Datos de *la madre*

Apellidos y nombres completos: SULBARAN CASTRILLON LISNEY

Documento de identificacón (Clase y número)	Nacionalidad
CC/ 52967582 BOGOTA D C	COLOMBIANA

Datos *del padre*

Apellidos y nombres completos: CASTELLANOS CACERES MANUEL ALEJANDRO

Documento de identificacón (Clase y número)	Nacionalidad
CC/ 80126971 SNTAFE DE BOGOTA D C	COLOMBIANA

Datos *del declarante*

Apellidos y nombres completos: CASTELLANOS CACERES MANUEL ALEJANDRO

Documento de identificacón (Clase y número)	Firma
CC/ 80126971 SANTAFE DE BOGOTA D C	

Datos *primer testigo*

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos *segundo testigo*

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2003 Mes SEP Día 27	REPUBLICA DE COLOMBIA 33 NOTARIA BOGOTA D C DIANA BEATRIZ LOPEZ Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma de la persona ante quien se hace el reconocimiento
80126971 DE BTA Firma	NOTARIA BOGOTA D C DIANA BEATRIZ LOPEZ Nombre y Firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

© FEGA S.A. NIT. 890.321.151-0

NOTARIA 33
DEL CIRCULO DE SANTA FE DE BOGOTA

LA PRESENTE COPIA FUE TOMADA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA, SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO PARA DEMOSTRAR PARENTESCO DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO EN LOS ARTICULOS 115 DECRETO 1260 DE 1.970, ART 1° DECRETO 278 DE 1.972. ART 2° DECRETO 2189 DE 1983.

(ESTE REGISTRO TIENE VALIDEZ PERMANENTE)
EXENTO DE DERECHOS NOTARIALES
TOMO ----------FOLIO ----------
FECHA----------

7 DIC. 2006

REPUBLICA DE COLOMBIA
DIANA BEATRIZ LOPEZ
NOTARIA
BOGOTA, D. C.

---

compensar | salud
Plan Complementario

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

El(la) señor(a) MANUEL ALEJANDRO CASTELLANOS CACERES identificado(a) con Cedula Ciudadania No. 80126971, registra como contratante del Plan PC ESPECIAL CON POS con los siguientes afiliados:

Nombre	Identificación	Parentesco	Estado	Plan
MANUEL ALEJANDRO CASTELLANOS CACERES	CC - 80126971	TR	Vigente a la fecha	PC ESPECIAL CON POS
JUAN DIEGO CASTELLANOS SULBARAN	CC - 1000833495	HI	Vigente a la fecha	PC ESPECIAL CON POS

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), en Bogotá a los 7 días del mes de julio de 2022.

Observaciones:

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS. Cualquier aclaración, con gusto será atendida en nuestra Línea de Atención de Servicios de Salud (601) 3078088, exclusiva para Plan Complementario Especial y Plan Complementario Vital.

Cordialmente,

COMPENSAR EPS.

Elaboró: TRANSACCIONES EN LINEA CER-PAS 12832286

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14836482532

(415)7707212489984(8020) 000001483648253 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 1 2 6 9 7 1	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	8 0 1 2 6 9 7 1	2 0 0 0 0 6 0 7

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CASTELLANOS	CACERES	MANUEL	ALEJANDRO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 81 B 6 B 40 CA 80

42. Correo electrónico: manolitocaste@msn.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 1 4 4 8 4 9 5 3	3 1 0 7 7 3 7 5 1 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 9 1 1	2 0 0 9 0 3 0 3	7 4 2 0	2 0 0 9 0 3 0 3					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 07 - 06 / 19 : 38: 33

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre CASTELLANOS CACERES MANUEL ALEJANDRO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que MANUEL ALEJANDRO, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 80.126.971 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 615016706, abierta/o desde el 7/7/2008.

Se expide en Bogotá el día 6 del mes de Julio del año 2022



_____

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

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	80126971	MANUEL ALEJANDRO CASTELLANOS CACERES	CARRERA 81B #6B-40 CASA 80	6014484953	manolitocace@msn.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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-06	2022-06	I	07/07/2022	60160369	$763.200	

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	307.500	0		0		0	0	0	0	307.500	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
231001	Colfondos	800227940-6	393.600	0	0	0	0	0	0		393.600	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	12.900				12.900	0	0	12.900			129	12.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	49.200	0	0	49.200	1

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	307.500	307.500
Pensión	1	393.600	393.600
Riesgos Laborales	1	12.900	12.900
CCF	1	49.200	49.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	763.200	763.200

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80126971	MANUEL ALEJANDRO CASTELLANOS CACERES		CARRERA 81B #6B-40 CASA 80	6014484953	manolitocace@msn.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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-06	2022-06	I	07/07/2022	60160369	$763.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES															
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
1	CC	80126971	CASTELLANOS CACERES MANUEL ALEJANDRO	59	0			N																

No.	PENSIÓN							SALUD		
	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC
1	231001	2.460.000	393.600	0	0	0	0	EPS008	2.460.000	307.500

No.	RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
	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	14-23	2.460.000	1	12.900	CCF24	2.460.000	49.200	0	0	0	0	0

PAGADA

OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar sus servicios desarrollando actividades de Realización y Producción para los contenidos audiovisuales requeridos por el Consejo Superior de la Judicatura.
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**Manuel Alejandro Castellanos Cáceres**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	**Del 17 de Junio al 30 de Junio 2022.**

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 de sus actividades para la entidad.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1) Realizar la producción de los contenidos audiovisuales del Consejo Superior de la Judicatura de acuerdo con las indicaciones y requerimientos de la Entidad.	*Realicé la coordinación de los requerimientos como lo fueron servicios de cámara en Bogotá y Suita - Santander, edición, graficación solicitados por el Consejo Superior de la Judicatura la Rendición, la Corte Suprema de Justica, la Comisión Nacional de Disciplina Judicial, la Corte Constitucional.* *Programe una reunión solicitada por la Comisión Nacional de Disciplina Judicial el día 22 de junio con la Comisión Nacional de Disciplina Judicial con el fin de aclarar exponer el proyecto de una serie animada que requería de la entidad se produjera desde RTVC.*
2) Elaborar la narrativa de las piezas audiovisuales del Consejo Superior de la Judicatura.	*Realicé la asesoría para la narrativa de los contenidos audiovisuales de la Comisión Nacional de disciplina Judicial para la elaboración de una serie animada.*
3) Definir el concepto y la imagen de las piezas audiovisuales solicitadas por la Entidad.	*En la reunión solicitadas por la Comisión Nacional de Disciplina Judicial con el fin de iniciar con el proceso de preproducción para la producción de una serie animada realicé la orientación y sugerencias para el concepto de imagen que se busca por la entidad.*
4) Hacer la solicitud y verificar en la etapa de preproducción, la entrega de los insumos para la investigación de cada una de las temáticas a tratar, escaleta, guion, continuidades, propuesta para el diseño de paquetes gráficos y/o animaciones, composiciones de música, diseño de escenografía, vestuario si se requiere cotizaciones de proveedores, alimentación, reservas aéreas y hoteleras, entre otras necesidades para la producción de los contenidos audiovisuales asignados.	*Realicé la verificación de cada una de las etapas de producción con la entrega de los insumos correspondientes a cada una de las áreas del equipo de posproducción para los contenidos audiovisuales solicitados por el Consejo Superior de la Judicatura para la elaboración de un podcast y un video instructivo sobre abuso laboral, la Comisión Nacional de Disciplina Judicial el paquete grafico del encuentro, la Corte Constitucional un documental de la Magistrada Gloria Stella Ortiz.*
5) Realizar la solicitud y corroborar para la etapa de producción, la entrega y/o existencia de la logística y los insumos para la grabación (equipo de registro audiovisual, sonido, luces y accesorios, alimentación, alojamiento, transporte aéreo y/o terrestre y/o marítimo o fluvial, tarjetas de memoria o discos duros externos para grabación, baterías para micrófonos, vestuario de ser el caso, maquillaje, ambientación y utilería).	*Realicé la coordinación de los requerimientos de equipos realizados por el Consejo Superior de la Judicatura para la realización del video instructivo sobre acoso laboral, de la Corte Suprema de Justica para Suaita - Santander, la Comisión Nacional de Disciplina Judicial para el cubrimiento de la sala plena, la Corte Constitucional para las entrevistas del documental de la Magistrada.*

6)	Realizar la solicitud y corroborar para la etapa de postproducción, la entrega y/o existencia de la logística y los insumos para realizar la edición y graficación de cada uno de los contenidos audiovisuales.	*Realicé la coordinación de postproducción en cuanto a edición y graficación de acuerdo a los diferentes requerimientos solicitados por el Consejo Superior de la Judicatura para de un video instructivo sobre acoso labora la elaboración de un podcast, clips de video para eventos internacionales de los Magistrados, de la Comisión Nacional de Disciplina Judicial el paquete grafico del encuentro, la Corte Constitucional un documental de la Magistrada Gloria Stella Ortiz.*
7)	Solicitar y verificar la masterización de los productos y la entrega del máster y pregrabados al área de RTVC designada para ello.	*Realicé la revisión técnica a los diferentes productos audiovisuales solicitados por el Consejo Superior de la Judicatura para de un video instructivo sobre acoso labora la elaboración de un podcast, clips de video para eventos internacionales de los Magistrados, de la Comisión Nacional de Disciplina Judicial el paquete grafico del encuentro, la Corte Constitucional un documental de la Magistrada Gloria Stella Ortiz.*
8)	Presentar oportunamente al Supervisor del contrato o quien este designe, los informes de ejecución y los soportes de las comunicaciones cruzadas con el cliente.	Para este periodo a reportar no se me solicitaron informes de ejecución ni de seguimientos al contrato con el Consejo Superior de la Judicatura.
9)	Concretar los conceptos culturales, pedagógicos y de servicios social en productos televisivos innovadores.	*En reunión con la Comisión Nacional de Disciplina Judicial, realicé la exposición diferentes propuestas en cuanto a narrativas y formatos audiovisuales que fueran encaminados a desarrollo de piezas audiovisuales innovadoras sin dejar a un lado los lineamentos estipulados por RTVC para el desarrollo de productos audiovisuales.*
10)	Verificar la calidad de la narrativa audiovisual, y/o sonora y/ literaria de las producciones a su cargo, en particular aquellas que requieran manejo de iluminación, encuadre, composición y manejos de cámara, de manera que se logre la atmosfera buscada y se responda a cánones artísticos del manejo de la imagen.	*Realice la revisión técnica y de contenido de cada uno de los productos audiovisuales reuniones solicitadas por la Corte Suprema de Justica, la Comisión Nacional de Disciplina Judicial y la Corte Constitucional.*
11)	Cumplir con los compromisos adquiridos en las reuniones, en las fechas y en los plazos pactados, cumpliendo con lo proyectado en el cronograma de producción.	*Cumplí a cabalidad con cada uno de los compromisos adquiridos para la realización de cada uno de los productos audiovisuales solicitados por el Consejo Superior de la Judicatura para para de un video instructivo sobre acoso laboral, un podcast y los clips de video para eventos internacionales de los Magistrados, como también de la Corte Constitucional para el documental de la Magistrada Gloria Stella Ortiz sin llegar alterar sus agendas de eventos.*
12)	Atender las observaciones y sugerencias del Consejo Superior de la Judicatura en cuanto a la producción de sus contenidos audiovisuales, así como los emanados de la Dirección del canal de acuerdo con la temática del proyecto, en pro de mejorar la calidad del producto final.	*Atendí y recibí de manera cordial cada una de las sugerencias y observaciones dadas por el cliente para el desarrollo de sus productos audiovisuales solicitados como lo fueron por el Consejo Superior de la Judicatura para para de un video sobre acoso laboral, un podcast, los clips de video para eventos internacionales de los Magistrados, como también las de la Corte Constitucional para el documental de la Magistrada Gloria Stella Ortiz.*

Observaciones:

Anexos:

Relaciono los links de la reuniones y del calendario de producción del CENDOJ el cual propuse y fue aprobado por la entidad para lleva el control y programación de las diferentes actividades y solicitudes de servicios.

- https://docs.google.com/spreadsheets/d/1Eohdl4bTUgo4jWZQ_5erw8xJp3H5K5Ha/edit?usp=sharing&ouid=114198875090835378833&rtpof=true&sd=true
- https://drive.google.com/drive/folders/1iJlrldbvHNn5des6R-Z_sDA0UYSWg_SH?usp=sharing

El presente informe se firma a los 7 días del mes de julio de 2022.



FIRMA

VoBo: Angie Julieth Pérez Peñaloza – Jefe de Grupo Canal Institucional



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 80126971

CASTELLANOS CACERES
APELLIDOS

MANUEL ALEJANDRO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 03-JUN-1982
SANTAFE DE BOGOTA DC
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA
B+ G.S. RH
M SEXO

07-JUN-2000 SANTAFE DE BOGOTA DC
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

INDICE DERECHO

P-1500115-47083312-M-0080126971-20010410 03069 01094A 02 093200962



BANCO DAVIVIENDA
Transferencia
Fecha: 09/08/2022 Hora: 10:06:45
Jornada: Normal
Oficina: 4574
Terminal: CJ4574W102
Usuario: BI2
T. Prod. Origen: Cta Ahorros
No. Cta Origen: **********7885
T. Prod. Destino: Cta Ahorros
No. Cta Destino:0570007970393679
Titular Prod Destino:
NELSON ENRIQUE AMAYA MALAGON
Vr. Efectivo: $3,069,073.00
Vr. Cheque: $0.00
Vr. Total: $3,069,073.00
Costo Transacción: $0.00
No Transacción: 141096
Quien realiza la transacción
Tipo Id: CC
No Id: 52223460
Transacción exitosa en línea
Por favor verifique que la
información impresa es correcta.
Esta operación se ha realizado
utilizando su clave secreta
y tarjeta débito asociada a
la cuenta de la cual se ha
hecho la transacción.

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	80178321	NELSON ENRIQUE AMAYA MALAGON	CR 100 148 58 AP 103 B	4633070	creativoabstracto@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	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-06	2022-06	I	08/07/2022	60191805	$785.900	

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	332.500	0		0		0	0	0	0	332.500	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
231001	Colfondos	800227940-6	425.600	0	0	0	0	0	0		425.600	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	27.800				27.800	0	0	27.800			278	27.800	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	332.500	332.500
Pensión	1	425.600	425.600
Riesgos Laborales	1	27.800	27.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	785.900	785.900

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
CC	80178321	NELSON ENRIQUE AMAYA MALAGON		CR 100 148 58 AP 103 B	4633070	creativoabstracto@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-06	2022-06	I	08/07/2022	60191805	$785.900	

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	Estudiante	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	80178321	AMAYA MALAGON NELSON ENRIQUE	59	0			N																	231001	2.660.000	425.600	0	0	0	0	EPS008	2.660.000	332.500	14-23	2.660.000	2	27.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Cuenta de cobro No. **01**

Ciudad: Bogotá Fecha: 2022-07-08

MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
NIT: 900517073-2

DEBE A
NELSON ENRIQUE AMAYA MALAGON
RUT. 80178321-5

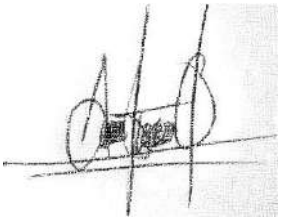
La suma de: **Tres Millones Ciento tres mil trescientos treinta y tres pesos M/Cte. ($3.103.333.oo)**

Concepto de: **Prestar sus servicios desarrollando actividades de Edición Conceptual con equipo para los contenidos audiovisuales requeridos por el Consejo Superior de la Judicatura.**

Periodo : 17 de junio al 30 de junio de 2022

Por favor realizar pago en la cuenta Bancaria: CTA AHORROS DAVIVIENDA
No. 007970393679

Atentamente



_____
Nombre: Nelson Enrique Amaya Malagón.
RUT: 80178321
Celular: 3152894218
Dirección: Cra.13ª # 28-21 Ap. 2006

Manifiesto bajo la Gravedad de Juramento que mediante la presente cuenta de cobro que **SI** __ **NO** _**X**_ he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad desarrollada en la ~~descripción de~~ la transacción. Parágrafo 2. Art. 383 E.T.

Nota: de acuerdo con el articulo 616-2 del e.t. no estoy en la obligación de expedir factura.
"quien emita este documento no es responsable del impuesto a las ventas sobre servicios (art. 24 ley 6/92 art. 437 e.t.) por ser persona natural que cumple con las condiciones exigidas para pertenecer al régimen simplificado. (art. 499 e.t.)

Manifiesto bajo la Gravedad de Juramento que mediante la presente cuenta de cobro que **SI ___ NO _X__** he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad desarrollada en la descripción de la transacción. Parágrafo 2. Art. 383 E.T.

Nota: de acuerdo con el articulo 616-2 del e.t. no estoy en la obligación de expedir factura.
"quien emita este documento no es responsable del impuesto a las ventas sobre servicios (art. 24 ley 6/92 art. 437 e.t.) por ser persona natural que cumple con las condiciones exigidas para pertenecer al régimen simplificado. (art. 499 e.t.)

OBJETO DEL CONTRATO:	**Prestar sus servicios desarrollando actividades de Edición Conceptual con equipo para los contenidos audiovisuales requeridos por el Consejo Superior de la Judicatura.**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**Nelson Enrique Amaya Malagón**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	**17 de junio al 30 de junio de 2022**

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 de sus actividades para la entidad.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1) Proponer diseños y estilos de montaje que permitan enriquecer la narrativa de cada uno de los productos audiovisuales.	1. Se proponen innovadores diseños a diario para las diferentes ramas y cortes, al igual se propone un estilo vanguardista en montaje logrando piezas audiovisuales de calidad y competitivas.
2) Realizar la edición (montar y postproducir) de los contenidos audiovisuales asignados, según las directrices del talento que desarrolla las actividades de realización y producción, conforme a los parámetros técnicos de audio, video, formato y marcación de material.	2. Se hizo la edición de los productos audiovisuales, según directrices del personal encargado del proyecto teniendo en cuenta los parámetros de montaje para las siguientes cortes: Edición de 02 videos Ref: Magistrado Alberto Rojas Dur: 14 Min, Perfil Dra. Gloria Ortiz, duración: 14 min. para la corte constitucional, 1 video full para el concejo de Estado, Video Promo Encuentro corte suprema de justicia, también la tras codificación e ingesta de material.
3) Ajustar las imágenes y sonidos pregrabados de manera narrativa y rítmica, seleccionándolos y ordenándolos de acuerdo con el tratamiento conceptual definido por la persona encargada del proyecto.	3. se ensamblaron las imágenes grabadas y los sonidos adecuados, teniendo en cuenta una estructura narrativa y de montaje audiovisual.
4) Realizar la captura de voces que se requieran en el proyecto de acuerdo con los parámetros establecidos en el guion y/o libreto, como lo son intención, tono y timbre.	4. Se hizo la captura de voces con el locutor, que se requirieron para cada proyecto de con la solicitud de los diferentes jefes de comunicaciones de las Altas Cortes además se grabó locuciones de los jefes de prensa.
5) Efectuar la captura del material audiovisual grabado en los tiempos establecidos, atendiendo las indicaciones del talento que desarrolla las actividades de realización/producción del proyecto, acatando los estándares de audio y video.	5.Se efectuó correcta mente tola la captura de material entregado por el productor y correspondiente a las diferentes cortes, acatando así los estándares de audio y video.
6) Realizar la masterización de los contenidos audiovisuales que así lo requieran.	6. Se masterizaron todos los programas y productos realizados para las diferentes cortes.
7) Cuidar de los equipos que disponga para la prestación de los servicios. -RTVC- no se hará responsable por perdida o daño total o parcial de equipos. Esta responsabilidad recaerá únicamente en cabeza del contratista.	7. Se cuidaron los equipos correctamente y se les dio un adecuado uso para las diferentes proyectos realizados
8) Disponer del tiempo necesario para realizar las actividades de edición y montaje cuando el proyecto así lo requiera.	8. Se Dispuso del tiempo necesario para realizar actividades de edición y montaje cuando el proyecto o el canal lo requieran

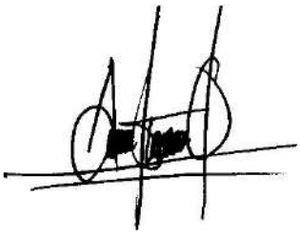
9) Asistir a las reuniones solicitadas por el talento que desarrolla las actividades de producción del proyecto, con el fin de cumplir con el cronograma dispuesto para la realización y postproducción de cada uno de los contenidos audiovisuales requeridos por la Entidad.	9. Se han asistido a todas las reuniones convocadas por los encargados y directores de los proyectos.
10) Atender las observaciones y/o sugerencias del Consejo Superior de la Judicatura en cuanto a la postproducción de sus contenidos audiovisuales, así como los emanados de la Dirección del canal de acuerdo con la temática del proyecto, en pro de mejorar la calidad del producto final.	10. Se atienden y aplican todas las observaciones que nos ha impartido el concejo superior y demás cortes.

Observaciones:

https://drive.google.com/drive/folders/1yUU1rrPkZHj_mgKYn47gbWBtSDgtWkOi?usp=sharing

Anexos:

El presente informe se firma a los 08 días del mes de Julio de 2022.



_____

FIRMA DEL TALENTO

VoBo: Angie Julieth Pérez Peñaloza – Jefe de Grupo Canal Institucional

.

Formato No.1

Bogotá, D.C.,

Señores
MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
La ciudad

Yo, Nelson Enrique Amaya Malagón **identificado** (a) como aparece al pie de mi firma, hago la siguiente declaración bajo gravedad de juramento, dando cumplimiento a los artículos 383 E.T. modificado por el art. 17 la Ley 1819/16 y Art. 387 E.T., Decreto 099/13 Así:

1. NO (X) SI ( ) tengo dos (2) o más empleados a mi cargo para desarrollar mis actividades.

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

- (1) Dependientes (describir las persona y determinar su parentesco):

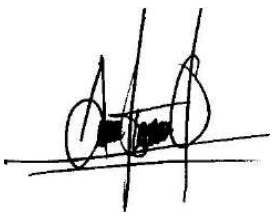
  Adrián Steban Amaya Peña, Tarjeta identidad # 1028.490.825. Parentesco: Hijo

- ( ) Deducción por aportes a salud (prepagada, pólizas de saludo, etc.)
- ( ) Intereses por préstamo para adquisición de vivienda realizados a instituciones financieras.
- ( ) AFC y/o aportes voluntarios a fondos de pensión.

Adjunto las respectivas certificaciones y/o soportes la aplicación de los respectivos beneficios.

Adicionalmente me comprometo a informar a RTVC de manera oportuna cualquier modificación a esta certificación.

Cordialmente,



Nelson Enrique Amaya Malagón
C.C. 80.178.321 Bta.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.028.490.825

AMAYA PEÑA
APELLIDOS

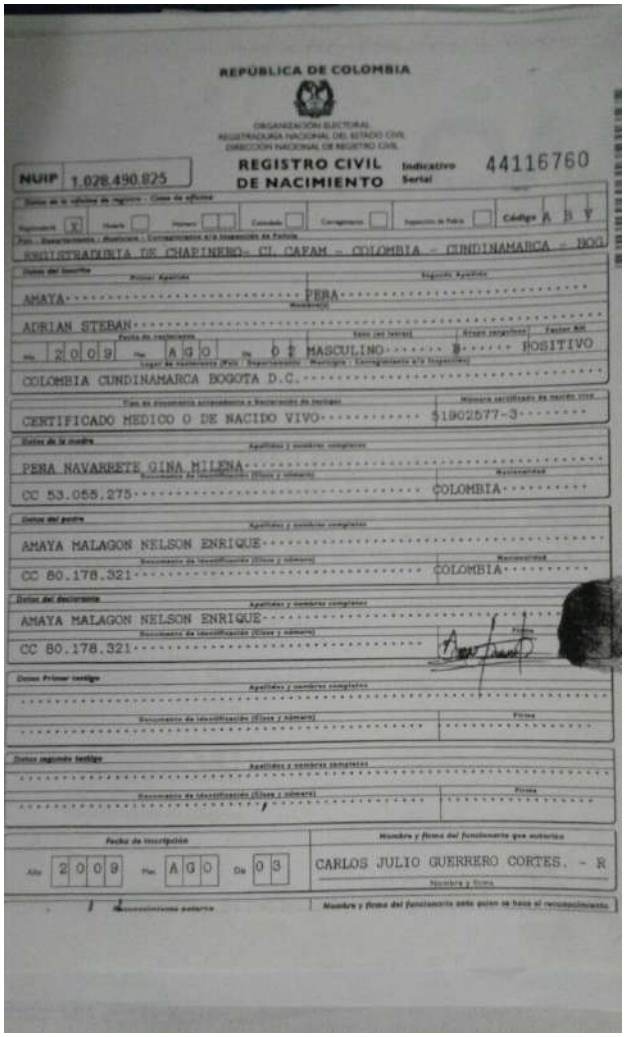
ADRIAN STEBAN
NOMBRES

Adrian steban amaya peña
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-AGO-2009
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
02-AGO-2027 B+ M
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
12-ENE-2017 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

P-1500150-00879573-M-1028490825-20170127 0053300528A 1 1874264996



REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.028.490.825

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO Indicativo Serial 44116760

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina: Principal X Notaría Número Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código A B V
Pais - Departamento / Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía
REGISTRADURIA DE CHAPINERO - CL CAPAM - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOG

Datos del inscrito
Primer Apellido: AMAYA Segundo Apellido: PEÑA
Nombre(s): ADRIAN STEBAN
Fecha de nacimiento: Día 02 Mes AGO Año 2009 Sexo (en letras): MASCULINO Grupo sanguíneo: B Factor RH: POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección): COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.
Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo: 51902577-3

Datos de la madre
Apellidos y nombres completos: PEÑA NAVARRETE GINA MILENA
Documento de identificación (Clase y número): CC 53.055.275 Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del padre
Apellidos y nombres completos: AMAYA MALAGON NELSON ENRIQUE
Documento de identificación (Clase y número): CC 80.178.321 Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante
Apellidos y nombres completos: AMAYA MALAGON NELSON ENRIQUE
Documento de identificación (Clase y número): CC 80.178.321 Firma

Datos Primer testigo
Apellidos y nombres completos:
Documento de identificación (Clase y número): Firma

Datos segundo testigo
Apellidos y nombres completos:
Documento de identificación (Clase y número): Firma

Fecha de inscripción: Año 2009 Mes AGO Día 03
Nombre y firma del funcionario que autoriza: CARLOS JULIO GUERRERO CORTES. - R
Nombre y firma

Reconocimiento paterno
Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

CERTIFICADO

ABEJORRAL, **11/07/2022**
ANTIOQUIA,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor NELSON ENRIQUE AMAYA MALAGON** con **Cédula de Ciudadanía** número **80178321**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**0570007970393679**
Fecha de apertura	**25/02/2014**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313--7

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14837031862

(415)7707212489984(8020) 000001483703186 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 1 7 8 3 2 1	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	8 0 1 7 8 3 2 1	1 9 9 9 0 1 1 2

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
AMAYA	MALAGON	NELSON	ENRIQUE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal

CR 13 A 28 21 PARQUE MUSEO AP 2006 TO A

42. Correo electrónico nhellcreative@yahoo.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 1 7 6 1 5 7 8 0	3 1 5 2 8 9 4 3 1 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 3 1 0	2 0 2 1 1 0 1 0 4	5 9 1 2	2 0 2 1 1 0 1 0 4				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 07 - 10 / 22 : 46: 21

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre AMAYA MALAGON NELSON ENRIQUE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLIC:A DE COtOivlBrA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 80.178.321

NUME1IO 80.17.8.321

AMAYA MALAGON

APELLIDOS

APEL:◊IDOS

NELSON ENRIQUE

ELSON ENRIQUE

NOMBRES

FIRMA





INOICE DERECI'IO

FECHA DE NAOIMIENTO 19-DIC-1980

BOGOTA0,e.

(CUNDINAMARCA)

LUGA◊ DE NACIMIENTO

1.70 O+ M

ESTATURA G.S. RH SE◊O

12-cl'Jf;.1999 BOGOTA 0.e.

FECHA .Y LI:I◊AR DE EXPEDIC1ON..J◊ .rf...,,..t◊ j ◊

AI:GiSTfAOOf:I ◊ACIONAL

CARLOS ARIEL S◊HCHEZ TORRE$

A·1500150 00130565-M-0080178321·20081122 0006655206A 1 1510026917



BANCO DAVIVIENDA
Transferencia
Fecha: 09/08/2022 Hora: 10:07:48
Jornada: Normal
Oficina: 4574
Terminal: CJ4574W102
Usuario: BI2
T. Prod. Origen: Cta Ahorros
No. Cta Origen: **********7885
T. Prod. Destino: Cta Ahorros
No. Cta Destino:055048842625884l
Titular Prod Destino:
JOSE OSWALDO CASTIBLANCO BRINEZ
Vr. Efectivo: $3,069,073.00
Vr. Cheque: $0.00
Vr. Total: $3,069,073.00
Costo Transacción: $0.00
No Transacción: 131684
Quien realiza la transacción
Tipo Id: CC
No Id: 52223460
Transacción exitosa en linea
Por favor verifique que la
información impresa es correcta.
Esta operación se ha realizado
utillzando su clave secreta
y tarjeta dèbito asociada a
la cuenta de la cual se ha
hecho la transacción.

Cuenta de cobro No. **01**

Ciudad: Bogotá

Fecha:2022-07-06

MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
NIT: 900517073-2

DEBE A

JOSE OSWALDO CASTIBLANCO BRIÑEZ
1022937570

La suma de: **tres millones ciento tres mil trescientos treinta y tres pesos M/Cte. ($3.103.333)**

Concepto de: Prestar sus servicios desarrollando actividades de registro audiovisual con equipo para los contenidos audiovisuales requeridos por el Consejo Superior de la Judicatura.

Periodo: Del 17 de junio al 30 de junio del 2022

Por favor realizar pago en la cuenta Bancaria: CTA AHORROS DAVIVIENDA
No. 0550488426258841

Atentamente



_____
Nombre: JOSE OSWALDO CASTIBLANCO BRIÑEZ
Rut: 1022937570-1
Celular: 3185507110
Dirección: Diagonal 91ª # 2D – 32 sur

Manifiesto bajo la Gravedad de Juramento que mediante la presente cuenta de cobro que **SI ___ NO _X__** he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad desarrollada en la descripción de la transacción. Parágrafo 2. Art. 383 E.T.

Nota: de acuerdo con el articulo 616-2 del e.t. no estoy en la obligación de expedir factura.
"quien emita este documento no es responsable del impuesto a las ventas sobre servicios (art. 24 ley 6/92 art. 437 e.t.) por ser persona natural que cumple con las condiciones exigidas para pertenecer al régimen simplificado. (art. 499 e.t.)

Manifiesto bajo la Gravedad de Juramento que mediante la presente cuenta de cobro que **SI ___ NO _X__** he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad desarrollada en la descripción de la transacción. Parágrafo 2. Art. 383 E.T.

Nota: de acuerdo con el articulo 616-2 del e.t. no estoy en la obligación de expedir factura.
“quien emita este documento no es responsable del impuesto a las ventas sobre servicios (art. 24 ley 6/92 art. 437 e.t.) por ser persona natural que cumple con las condiciones exigidas para pertenecer al régimen simplificado. (art. 499 e.t.)

Formato No.1

Bogotá, D.C.,

Señores
MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
La ciudad

Yo, José Oswaldo Castiblanco Briñez **identificado** (a) como aparece al pie de mi firma, hago la siguiente declaración bajo gravedad de juramento, dando cumplimiento a los artículos 383 E.T. modificado por el art. 17 la Ley 1819/16 y Art. 387 E.T., Decreto 099/13 Así:

1. NO (X) SI ( ) tengo dos (2) o más empleados a mi cargo para desarrollar mis actividades.

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

- (X) Dependientes (describir las persona y determinar su parentesco):

HIJA
EYLIN SELENE CASTIBLANCO CHOLO
9 AÑOS

- ( ) Deducción por aportes a salud (prepagada, pólizas de saludo, etc.)
- ( ) Intereses por préstamo para adquisición de vivienda realizados a instituciones financieras.
- ( ) AFC y/o aportes voluntarios a fondos de pensión.

Adjunto las respectivas certificaciones y/o soportes la aplicación de los respectivos beneficios.

Adicionalmente me comprometo a informar a RTVC de manera oportuna cualquier modificación a esta certificación.

Cordialmente,



Nombres y apellidos completos: José Oswaldo Castiblanco Briñez

C.C: 1022937570

Formato No.2

CERTIFICACION DEPENDIENTES

El SUSCRITO CONTADOR PÚBLICA

CERTIFICA

Que para los efectos de la norma establecida en el parágrafo 2 del art. 387 E.T. (modificada por la Ley 1819/16 la sr/sra _____ identificada con la cédula de ciudadanía_____ de _____, residente en la ciudad de Bogotá y de ocupación _____, es actualmente_____ del sr/sra_____, identificado/a con C.C. _____de_____

Que desde _____la sr/sra _____ **,** estuvo desvinculada laboralmente, por lo tanto, no obtuvo ingresos propios, por lo cual se cumplen los criterios para que señora en mención pueda figurar como dependiente del señor _____**.**

En constancia de lo anterior, firma en la ciudad de Bogotá a los_____ (___) días de _____de 2017.

_____

_____

Contador Público Titulado

C.C:

T.P.:

Celular:

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14836489619

(415)7707212489984(8020) 000001483648961 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 2 2 9 3 7 5 7 0	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 2 2 9 3 7 5 7 0	2 0 0 5 1 0 2 0

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CASTIBLANCO	BRIÑEZ	JOSE	OSWALDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
DG 91 A 2 D 32 SUR

42. Correo electrónico Jocoswaldo59@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 8 5 5 0 7 1 1 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 9 1 1	2 0 0 8 0 4 1 7	7 7 3 0	2 0 1 2 0 5 0 7					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 07 - 06 / 21 : 44: 53

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre CASTIBLANCO BRIÑEZ JOSE OSWALDO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **06/07/2022**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,
MAVECOL COMUNICACIONES LTDA

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JOSE OSWALDO CASTIBLANCO BRINEZ** con **Cédula de Ciudadanía** n#mero **1022937570**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

N#mero	**0550488426258841**
Saldo a la fecha	**8,354.18 Pesos**
Fecha de apertura	**05/01/2022**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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	1022937570	JOSE OSWALDO CASTIBLANCO BRIÑEZ	diag 91 a no 2 d 32 sur valle de cafam	7631518	JOCOSWALDO@HOTMAIL.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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-06	2022-06	I	08/07/2022	60164601	$785.900	

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	332.500	0		0		0	0	0	0	332.500	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	425.600	0	0	0	0	0	0		425.600	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	27.800				27.800	0	0	27.800			278	27.800	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	332.500	332.500
Pensión	1	425.600	425.600
Riesgos Laborales	1	27.800	27.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	785.900	785.900

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
CC	1022937570	JOSE OSWALDO CASTIBLANCO BRIÑEZ		diag 91 a no 2 d 32 sur valle de cafam	7631518	JOCOSWALDO@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-06	2022-06	I	08/07/2022	60164601	$785.900	

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	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	1022937570	CASTIBLANCO BRIÑEZ JOSE OSWALDO	59	0			N																	25-14	2.660.000	425.600	0	0	0	0	EPS008	2.660.000	332.500	14-23	2.660.000	2	27.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar sus servicios desarrollando actividades de registro audiovisual con equipo para los contenidos audiovisuales requeridos por el Consejo Superior de la Judicatura.
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**José Oswaldo Castiblanco Briñez**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	**Del 17 de junio al 30 de junio del 2022**

OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

1) Registrar imágenes por medio de la cámara y sus accesorios para narrar audiovisualmente los contenidos plasmados en el guion, escaleta, libreto o continuidad del proyecto.
2) Prestar el servicio de acuerdo con las características y calidades solicitadas por RTVC, aportando los equipos descritos en el alcance del objeto y de acuerdo con las necesidades del proyecto audiovisual.
3) Organizar el tratamiento audiovisual de los contenidos audiovisuales encargados, a través de una propuesta de iluminación, encuadre, composición, utilización de ópticas y settings de cámara, para la creación de atmósferas que aporten a la narración.
4) Cuidar de los equipos que disponga para la prestación del servicio. RTVC no se hará responsable por perdida o daño total o parcial de dichos equipos, esta responsabilidad recaerá únicamente en cabeza del contratista.
5) Aportar a la narrativa audiovisual del formato, género y público objetivo a través del manejo de iluminación, encuadres, composición y utilidades de la cámara, según lo establecido por el personal encargado de la actividad de realización y producción del proyecto.
6) Ser el responsable de la calidad técnica de la imagen de cada uno de los contenidos audiovisuales asignados, en lo que respecta a iluminación, encuadre, composición, estética y sonido.
7) Reemplazar de manera inmediata cuando un equipo no cumpla con las características específicas o cuando presente fallas que interponga el trabajo del equipo audiovisual.
8) Desarrollar sus actividades de manera mancomunada con el talento que desarrolle actividades de operación de equipos de sonido y/o asistencia de cámara para garantizar el correcto registro audiovisual.
9) Informar oportunamente al talento con actividades de realización, los problemas de cámara y/o luces que se presenten durante el registro, de manera que puedan ser corregidos y solucionados antes de finalizar las grabaciones y/o antes de iniciar las transmisiones en directo.
10) Apoyar en el manejo de los componentes de edición que afectan la imagen, con el fin de obtener los resultados esperados.
11) Cumplir con el llamado a las reuniones de grupo y con los compromisos adquiridos en ellas, en las fechas y plazos pactados, de tal manera que le permita al talento con la actividad de realización, proyectar el cronograma de producción de cada uno de los contenidos.
12) Atender las observaciones y sugerencias del Consejo Superior de la Judicatura en cuanto a la producción de sus contenidos audiovisuales, así como los emanados de la Dirección del canal de acuerdo con la temática del proyecto, en pro de mejorar la calidad del producto final.
13) Realizar, de ser el caso, las legalizaciones de los recursos que por gastos de viaje y/o producción le sean entregados a través del encargo fiduciario que tenga suscrito RTVC y/o de cualquiera otra figura contractual prevista, dentro del término que se hallare estipulado para tal efecto.

A continuación, se relacionan las actividades que fueron desarrolladas en virtud de las obligaciones específicas, durante el periodo a reportar, en el marco de sus actividades para la entidad.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

1) Durante la grabación se tuvo como punto de partida la solicitud hecha por el productor general, utilizando los equipos en la mejor calidad para mantener el alto estándar de excelencia que maneja el proyecto del Concejo Superior de la Judicatura, el día 17 de junio se llevó a cabo el cubrimiento del evento del consejo superior de la judicatura de los auditores de la rama judicial, el día 22 de junio con la corte constitucional se llevó a cabo una entrevista e imágenes de apoyo a Danise Ganitsky, el día 24 de junio con la corte constitucional se llevó a cabo la entrevista a la magistrada Gloria Stella Ortiz e imágenes de apoyo, el día 28 de junio se llevó a cabo la entrevista a la magistrada Martha Olano y el presidente del consejo superior de la judicatura Jorge Luis Trujillo, el día 30 de junio se realizaron imágenes de apoyo a una niña respetando los parámetros del canal y con la Comision nacional de disciplina judicial se realizaron fotografías a la sala plena y fotografías a la entrega de una placa conmemorativa a un ex magistrado. El material se le hace entrega al productor general, el cual archiva en la plataforma GOOGLE DRIVE y en discos duros los cuales son operados por el productor general del proyecto Consejo Superior de la

Judicatura, por lo tanto envió evidencia de fotografías de mi persona en el lugar de la grabación.

2) Durante la grabación se utilizaron los siguientes equipos, Sony alpha a7sii, canon 5D Mark iii, además de proporcionar distintos accesorios como estabilizador para cámara Ronin S micrófonos, luces, tarjetas, portátil, etc. La cual ayudan a fortalecer el concepto del proyecto del Consejo Superior de la Judicatura.
3) el día 17 de junio se llevó a cabo el cubrimiento del evento del consejo superior de la judicatura de los auditores de la rama judicial, el día 22 de junio con la corte constitucional se llevó a cabo una entrevista e imágenes de apoyo a Danise Ganitsky, el día 24 de junio con la corte constitucional se llevó a cabo la entrevista a la magistrada Gloria Stella Ortiz e imágenes de apoyo, el día 28 de junio se llevó a cabo la entrevista a la magistrada Martha Olano y el presidente del consejo superior de la judicatura Jorge Luis Trujillo, el día 30 de junio se realizaron imágenes de apoyo a una niña respetando los parámetros del canal y con la Comision nacional de disciplina judicial se realizaron fotografías a la sala plena y fotografías a la entrega de una placa conmemorativa a un ex magistrado. Se le dio tratamiento audiovisual al contenido realizado por el proyecto, teniendo en cuenta la iluminación y encuadres adecuados para la toma de imágenes según el tema a tratar en cada nota realizada para el proyecto del Consejo Superior de la Judicatura.
4) Antes de cada grabación se verifica el estado de cada uno de los equipos con el fin de descartar alguna falla, también se realiza un inventario el cual muestra que los equipos se encuentran completo.
5) Se han sugerido diferentes planos que fortalecen la narrativa, incluyendo planos de localización en diferentes proporciones, para hacer la introducción de las diferentes notas y programa.
6) Los equipos se mantienen en optimas condiciones, configurados en alta calidad para atender la necesidades técnicas y estéticas del proyecto Consejo Superior de la Judicatura.
7) Se realiza un mantenimiento constante en los equipos verificando el adecuado funcionamiento de cada uno y remplazando cada pieza que muestre alguna falla.
8) Se cuido cada aspecto de la grabación tanto en audio como en video, garantizando siempre la mejor calidad en cada una de las grabaciones para el proyecto Consejo Superior de la Judicatura.
9) En el transcurso de la grabación se lleva a cabo la revisión de la iluminación, sonido y composición de cada plano, en caso de notar alguna inconformidad se da aviso al equipo para repetir la toma o entrevista.
10) Se mantiene constate comunicación con el equipo de edición para respetar los parámetros dados por el productor general, para mantener la estética adecuada para la entrega de cada nota para el proyecto del Consejo Superior de la Judicatura.
11) Se atiende con puntualidad cada llamado que realiza la producción para aclarar conceptos y objetos del proyecto Consejo Superior de la Judicatura.
12) Se entrega un producto final con la mejor calidad visual, teniendo en cuenta cada una de las indicaciones dadas por el proyecto Consejo Superior de la Judicatura, en la calidad de imagen y línea institucional dadas por el canal.
13) En el caso de ser necesario se ara el respectivo reporte y la legalización de los recursos de gastos de viajes dentro del término del tiempo establecido.

Observaciones:

Anexos:

Link evidencia fotográfica: https://drive.google.com/drive/folders/1N4KjZpuI33GRCrwVwX3eP-bU-H_pLmrc

El presente informe se firma a los 08 días del mes de julio del 2022



_____

FIRMA DEL TALENTO

.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.022.937.570

CASTIBLANCO BRIÑEZ
APELLIDOS

JOSE OSWALDO
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-SEP-1987
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

20-OCT-2005 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1500105-47143285-M-1022937570-20051215 0322405348B 02 202772452

INTERNATIONAL BUSINESS & CONSU

Detalle Pago Empresarial

SCOTIABANK COLPATRIA

Pago Empresarial (ACH)

Fecha de Pago 2022/08/09

Comprobante de Pago :
2
Cuenta Debitada No. :
********1618**
Abono a favor de :
JUAN SEBASTIAN HERRERA
Nit :
1032451353
En la cuenta no. :
*********6699**
de la entidad :
CAJA SOCIAL
Por Valor de. :
$2,884,467.00
Letras :
Por Cuenta de Nuestro Cliente :
INTERNATIONAL BUSINESS & CONSU
Con Nit :
09002557773

Correspondientes a las facturas que se relacionan a continuación :

No. Factura	No. Control	Valor Neto Pagado	Valor IVA Pagado	Valor Retención	Valor Devolución	Comprobante Dev.
0000000000	0	$2,884,467.00	$0.00	$0.00	$0.00	0

® Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario.

Cuenta de cobro No. **01**

Ciudad: Bogotá

Fecha:2022-07-08

MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
NIT: 900517073-2

DEBE A
JUAN SEBASTIAN HERRERA RODRIGUEZ
CÉDULA: 1032451353

La suma de: **DOS MILLONES NOVECIENTOS DIECISEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/Cte. ($2.916.667.oo)**

Concepto de: **Actividades de Graficación con Equipo para los contenidos audiovisuales requeridos por el Consejo Superior de la Judicatura.**

Periodo: Del 17 de junio al 30 de junio del 2022

Por favor realizar pago en la cuenta Bancaria: CTA AHORROS BANCO CAJA SOCIAL No. 24044466699

Atentamente



_____
Nombre: Juan Sebastián Herrera Rodríguez
RUT: 1032451353-7
Celular: 3203932849
Dirección: CL 70 D BIS # 104C-09

Manifiesto bajo la Gravedad de Juramento que mediante la presente cuenta de cobro que **SI ___ NO _X__** he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad desarrollada en la descripción de la transacción. Parágrafo 2. Art. 383 E.T.

Nota: de acuerdo con el articulo 616-2 del e.t. no estoy en la obligación de expedir factura.
"quien emita este documento no es responsable del impuesto a las ventas sobre servicios (art. 24 ley 6/92 art. 437 e.t.) por ser persona natural que cumple con las condiciones exigidas para pertenecer al régimen simplificado. (art. 499 e.t.)

Formato No.1

Bogotá, D.C., 08 de julio 2022

Señores
MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
La ciudad

Yo, JUAN SEBASTIAN HERRERA RODRIGUEZ **identificado** (a) como aparece al pie de mi firma, hago la siguiente declaración bajo gravedad de juramento, dando cumplimiento a los artículos 383 E.T. modificado por el art. 17 la Ley 1819/16 y Art. 387 E.T., Decreto 099/13 Así:

1. NO (X) SI ( ) tengo dos (2) o más empleados a mi cargo para desarrollar mis actividades.

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

- (1) Dependientes (describir las persona y determinar su parentesco):

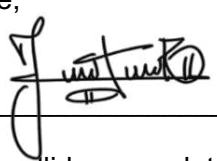
  ZARA VALENTINA HERRERA BLANQUICETT

- ( ) Deducción por aportes a salud (prepagada, pólizas de saludo, etc.)
- ( ) Intereses por préstamo para adquisición de vivienda realizados a instituciones financieras.
- ( ) AFC y/o aportes voluntarios a fondos de pensión.

Adjunto las respectivas certificaciones y/o soportes la aplicación de los respectivos beneficios.

Adicionalmente me comprometo a informar a RTVC de manera oportuna cualquier modificación a esta certificación.

Cordialmente,



Nombres y apellidos completos: JUAN SEBASTIAN HERRERA RODRIGUEZ

C.C.1032451353

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14804884064

(415)7707212489984(8020) 000001480488406 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 3 2 4 5 1 3 5 3	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 3 2 4 5 1 3 5 3	2 0 1 0 0 8 1 2

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERRERA	RODRIGUEZ	JUAN	SEBASTIAN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 70 D BIS 104 C 09

42. Correo electrónico: sebastian92herrera@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 1 1 0 4 1	6 0 1 8 0 7 1 6 3 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 9 1 1	2 0 2 2 0 1 0 7						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 07 - 07 / 21 : 58: 32

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre HERRERA RODRIGUEZ JUAN SEBASTIAN
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

JUAN SEBASTIAN HERRERA RODRIGUEZ Identificado con CC 1032451353

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina CENTRO ANDINO, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24044466699
Fecha de apertura:	6 de Mayo de 2014
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Jueves, 07 de Julio de 2022.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

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	1032451353	JUAN SEBASTIAN HERRERA RODRIGUEZ	Cra 107b # 71a-56	8071639	sebastian92herrera@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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-06	2022-06	I	08/07/2022	60167664	$722.700	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	311.300	0		0		0	0	0	0	311.300	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
230301	Porvenir	800224808-8	398.400	0	0	0	0	0	0		398.400	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	13.000				13.000	0	0	13.000			130	13.000	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	311.300	311.300
Pensión	1	398.400	398.400
Riesgos Laborales	1	13.000	13.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	722.700	722.700

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	1032451353	JUAN SEBASTIAN HERRERA RODRIGUEZ		Cra 107b # 71a-56	8071639	sebastian92herrera@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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-06	2022-06	I	08/07/2022	60167664	$722.700	

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	1032451353	HERRERA RODRIGUEZ JUAN SEBASTIAN	59	0			N																	230301	2.490.000	398.400	0	0	0	0	EPS010	2.490.000	311.300	14-23	2.490.000	1	13.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar sus servicios desarrollando actividades de Graficación con Equipo para los contenidos audiovisuales requeridos por el Consejo Superior de la Judicatura.
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JUAN SEBASTIAN HERRERA RODRIGUEZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	**17 de junio al 30 de junio 2022.**

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 de sus actividades para la entidad.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

CORTE CONSTITUCIONAL: Ilustración de la imagen para el encuentro de la Corte Constitucional. Cap 2,3 y 4 de Pedagogía Constitucional (BUHO SOFIA). Cabezote, Cortinillas, Creditos, Cifras y sentencias para el video del Magistrado Alberto Rojas. Cabezote, Titulares, Diseño y Animacion de cortinillas, sentencias para el video de la Magistrada Gloria Ortiz.

CONSEJO SUPERIOR: Graficos para el video de Acoso laboral. Cap 2 Podcast

COMISION NACIONAL DISCIPLINARIA: Propuestas de diseño para la imagen del evento de Derecho Jurisdiccional

Observaciones:

Anexos:

El presente informe se firma a los 08 días del mes de julio de 2022.



FIRMA DEL TALENTO

.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.032.451.353

HERRERA RODRIGUEZ

APELLIDOS

JUAN SEBASTIAN

NOMBRES

REPUBLICA DE COLOMBIA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 31-JUL-1992

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

12-AGO-2010 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1500150-00259859-M-1032451353-20101011 0024359999A 1 35113974



COMPROBANTE DE TRANSACCIÓN

Banco de Bogota 106 Centro 1705
B0010602 Usu5053 Horario Normal
08/08/2022 3:42 PM Tran:657
CTA AH *****8940 B.AVILLAS
DIEGO EDISSON MENJURA CANO
Valor Efectivo:3,069,073.00
Vr.Cheq: 0.00 Cant.0
Valor Total:3,069,073.00
Cod. 20220808154301170501
C.AVAL

Valor
$ 3.069.073

Verifique antes de retirarse de la ventanilla que la información impresa corresponde a la operación ordenada al Banco. Conserve este comprobante. Los cheques estarán sujetos a la cláusula de buen cobro Art. 882 y a verificación posterior. Si nuestros archivos o facsímiles, el Banco queda autorizado para hacer los ajustes en la respectiva cuenta.

Cuenta de cobro No. **01**

Ciudad: Bogotá Fecha: **2022-07-08**

MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
NIT 900517073-2

Debe A

Diego Edisson Menjura Cano

RUT. 80.802.473

La suma de: **TRES MILLONES CIENTO TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/Cte. ($3.103.333)**

Concepto de: Prestar sus servicios desarrollando actividades de Registro Audiovisual con Equipo para los contenidos audiovisuales requeridos por el Consejo Superior de la Judicatura.

Periodo: 17 de junio al 30 de Junio de 2022.

Por favor realizar pago en la cuenta Bancaria: CTA AHORROS AV VILLAS
No. 041858940

Atentamente

DIEGO E. MENJURA C.

Nombre: Diego Edisson Menjura Cano
RUT: 80.802.473
Celular: 3118734306
Dirección: Calle 22f # 107-75 Fontibon

Manifiesto bajo la Gravedad de Juramento que mediante la presente cuenta de cobro que **SI ___ NO _X__** he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad desarrollada en la descripción de la transacción. Parágrafo 2. Art. 383 E.T.

Nota: de acuerdo con el articulo 616-2 del e.t. no estoy en la obligación de expedir factura.
"quien emita este documento no es responsable del impuesto a las ventas sobre servicios (art. 24 ley 6/92 art. 437 e.t.) por ser persona natural que cumple con las condiciones exigidas para pertenecer al régimen simplificado. (art. 499 e.t.)

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14836938557

(415)7707212489984(8020) 000001483693855 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 8 0 2 4 7 3	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	8 0 8 0 2 4 7 3	2 0 0 3 0 4 2 5

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MENJURA	CANO	DIEGO	EDISSON

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 22 F 107 75 BRR FONTIBON-VERSALLES

42. Correo electrónico diego_19194@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 8 7 3 4 3 0 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 9 1 1	2 0 1 2 0 4 0 2						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 07 - 08 / 19 : 03: 40

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre MENJURA CANO DIEGO EDISSON
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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	80802473	Diego edisson menjura cano	carrera 109 a # 22- 64	3118734306	diego_19194@hotmail.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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-06	2022-06	I	08/07/2022	60163034	$772.000	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	332.500	0		0		0	0	0	0	332.500	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	425.600	0	0	0	0	0	0		425.600	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	13.900				13.900	0	0	13.900			139	13.900	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	332.500	332.500
Pensión	1	425.600	425.600
Riesgos Laborales	1	13.900	13.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	772.000	772.000

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	80802473	Diego edisson menjura cano		carrera 109 a # 22- 64	3118734306	diego_19194@hotmail.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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-06	2022-06	I	08/07/2022	60163034	$772.000	

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	80802473	MENJURA CANO DIEGO EDISSON	59	0			N																	230201	2.660.000	425.600	0	0	0	0	EPS017	2.660.000	332.500	14-23	2.660.000	1	13.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **80.802.473**

MENJURA CANO

APELLIDOS

DIEGO EDISSON

NOMBRES

Diego Edisson Menjura C

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-FEB-1985**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

25-ABR-2003 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-1500150-00808985-M-0080802473-20160404 **0049**170401A 1 1713859351

Bogotá D.C, 08 de julio de 2022

Señores

MAVECOL COMUNICACIONES LTDA

Yo, Diego Edisson Menjura Cano CC 80802473 de Bogotá, como aparece al pie de mi firma, hago la siguiente declaración bajo gravedad de juramento, dando cumplimiento a los artículos 383 E.T. modificado por el art. 17 la Ley 1819/16 y Art. 387 E.T., Decreto 099/13 Así:

1. NO (x) SI ( ) tengo dos (2) o más empleados a mi cargo para desarrollar mis actividades.

2. NO ( ) SI (x) solicito aplicación los siguientes beneficios tributarios por los siguientes conceptos:

   - (X) Dependientes:
     David Santiago Menjura Ramirez, Hijo, 1.032.797308
     Terry Alejandro Menjura Ramirez, Hijo, 1.028.864.629

   - ( ) Deducción por aportes a salud (prepagada, pólizas de saludo, etc.)
   - ( ) Intereses por préstamo para adquisición de vivienda realizados a instituciones financieras.
   - (x) AFC y/o aportes voluntarios a fondos de pensión.

Adjunto las respectivas certificaciones y/o soportes la aplicación de los respectivos beneficios.

Adicionalmente me comprometo a informar a RTVC de manera oportuna cualquier modificación a esta certificación.

DIEGO E. MENJURA C.

FIRMA

Nombres y apellidos completos: DIEGO EDISSON MENJURA CANO

OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar sus servicios desarrollando actividades de Registro Audiovisual con Equipo para los contenidos audiovisuales requeridos por el Consejo Superior de la Judicatura.
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**Diego Edisson Menjura Cano**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	**17 de junio al 30 de junio 2022.**

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 de sus actividades para la entidad.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Registrar imágenes por medio de la cámara y sus accesorios para narrar audiovisualmente los contenidos plasmados en el guion, escaleta, libreto o continuidad del proyecto.	Registré imágenes por medio de la cámara y sus accesorios para narrar audiovisualmente lo plasmado en el guion.
2. Prestar el servicio de acuerdo con las características y calidades solicitadas por RTVC, aportando los equipos descritos en el alcance del objeto y de acuerdo con las necesidades del proyecto audiovisual.	Presté el servicio de acuerdo con las características y calidades solicitadas por RTVC, al configurar los settings de la cámara en el formato requerido, aporté con los equipos de acuerdo con las necesidades del proyecto audiovisual de cada día.
3. Organizar el tratamiento audiovisual de los contenidos audiovisuales encargados, a través de una propuesta de iluminación, encuadre y composición y utilización de ópticas y settings de cámara, para la creación de atmosferas que aporten a la narración.	Realicé distintas propuestas de iluminación encuadre y composición utilizando las ópticas y settings de cámara para la creación de atmosferas para bien de la narración.
4. Cuidar de los equipos que disponga para la prestación del servicio. RTVC no se hará responsable por perdida o daño total o parcial de dichos equipos, esta responsabilidad recaerá únicamente en cabeza del contratista.	Cuidé de los equipos con los que presté el servicio para cada grabación por medio de mantenimiento preventivo y limpieza al final de cada jornada.
5. Aportar a la narrativa audiovisual del formato, género y público objetivo a través del manejo de iluminación, encuadres, composición, y utilidades de la cámara, según lo establecido por el personal encargado de la actividad de realización y producción del proyecto.	Aporté a la narrativa del formato, género y público a través del manejo de iluminación encuadres composición y utilidades de la cámara según lo establecido por la dirección audiovisual del Consejo Superior de la Judicatura.
6. Ser el responsable de la calidad técnica de la imagen de cada uno de los contenidos audiovisuales asignados, en lo que respecta a iluminación, encuadre, composición, estética y sonido.	Respondí por la calidad estética y técnica de las imágenes y sonidos grabados para los productos asignados del Consejo Superior de la Judicatura.
7. Reemplazar de manera inmediata cuando un equipo no cumpla con las características específicas o cuando presente fallas que interponga el trabajo del equipo audiovisual.	No ha sido necesario reemplazar equipos.
8. Hacer equipo y apoyarse si se le es asignado una persona que desarrolle actividades de operación de equipos de sonido y/o asistencia de cámara para	No contamos con sonidista y/o asistente de cámaras.

garantizar el correcto registro audiovisual.	
9. Informar oportunamente al personal encargado de la actividad de realización, los problemas de cámara y/o luces que se presenten durante el registro, de manera	No ha sido necesario informar al personal encargado de la dirección del proyecto audiovisual de los problemas técnicos ya que no ha ocurrido fallas antes
que puedan ser corregidos y solucionados antes de finalizar las grabaciones y/o antes de iniciar las transmisiones en directo.	durante o después de las grabaciones y/o directos.
10. Apoyar en el manejo de los componentes de edición que afectan la imagen, con el fin de obtener los resultados esperados.	*Se apoya en el manejo de componentes de edición que afectan la imagen para obtener el resultado esperado en cada grabación a cargo*
11. Cumplir con el llamado a las reuniones del grupo y con los compromisos adquiridos en dichas reuniones, en las fechas y plazos pactados, de tal manera que le permita al personal encargado de la actividad de dirección y producción, proyectar el cronograma de producción.	*Se asistió, cumplió y se llevó a cabo los compromisos adquiridos en cada reunión.*
12. Atender las observaciones y sugerencias del Consejo Superior de la judicatura en cuanto a la producción de sus contenidos audiovisuales, así como los emanados de la Dirección del canal de acuerdo con la temática del proyecto, en pro de mejorar la calidad del producto final.	Se atendieron las sugerencias del Consejo Superior de la Judicatura para el desarrollo de la producción de contenidos los audiovisuales a cargo.
13. Realizar, de ser el caso, las legalizaciones de los recursos que por gastos de viaje y/o producción le sean entregados a través del encargo fiduciario que tenga suscrito RTVC y/o de cualquiera otra figura contractual prevista, dentro del término que se hallare estipulado para tal efecto.	No ha sido necesario legalizar recursos de viajes.

Observaciones:

Anexos:

El presente informe se firma a los 08 días del mes de julio de 2022.

DIEGO E. MENDURA C.

FIRMA CONTRATISTA

VoBo: Angie Julieth Pérez Peñaloza – jefe de Grupo Canal Institucional

.

Banco AV Villas

NIT: 860.035.827-5
CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTA D.C.

Este es el certificado de tu
Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 041858940

El Banco AV Villas certifica que: **Diego Edisson Menjura Cano**
identificado con el documento No. 80802473, tiene en la oficina FONTIBON (039) una Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 041858940 desde el 27 de agosto de 2014.

Fecha de expedición: 08/07/2022

Bancolombia
NIT: 890.903.938-8

Registro de Operación: 643037499
DEPOSITO CUENTA AHORROS/BANCOLOMBIA A LA MANO
Sucursal: 031 - CENTRO INTERNACIONAL
Ciudad: BOGOTA D.C.
Fecha: 08/08/2022 Hora: 3:09:58
Secuencia : 225 Codigo usuario: 002
Número de producto: 17100000213
Medio de Pago: EFECTIVO
Costo Transacción: $ 0.00 ***
Id Depositante/Pagador: 900517073
Valor Efectivo: $ 1,300,750.00 ***
Valor Cheque: $ 0.00 ***
Valor Total: $ 1,300,750.00 ***
LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACIÓN ORDENADA AL BANCO.
Maria Alejandra ortiz Guerrero

Cuenta de cobro No. **01**

Ciudad: Bogotá

Fecha: 2022-08-07

MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
NIT: 900.517.073-2

DEBE A
MARIA ALEJANDRA ORTIZ GUERRERO
C.C. 1.010.210.094

La suma de: **UN MILLÓN TRESCIENTOS QUINCE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/Cte. ($1.315.271.oo)**

Concepto de: **Prestar sus servicios de asistencia de producción para los contenidos audiovisuales requeridos por el Consejo Superior de la Judicatura.**

Periodo: Del 15 de junio al 30 de junio del 2022

Por favor realizar pago en la cuenta Bancaria: CTA AHORROS BANCOLOMBIA
No. 171-000002-13

Atentamente



_____
Nombre: María Alejandra Ortiz Guerrero
RUT Y/O CÉDULA: 1.010.210.094
Celular: 3164982434
Dirección: Carrera 35 #25B 13

Manifiesto bajo la Gravedad de Juramento que mediante la presente cuenta de cobro que **SI ___ NO _X__** he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad desarrollada en la descripción de la transacción. Parágrafo 2. Art. 383 E.T.

Nota: de acuerdo con el articulo 616-2 del e.t. no estoy en la obligación de expedir factura.
"quien emita este documento no es responsable del impuesto a las ventas sobre servicios (art. 24 ley 6/92 art. 437 e.t.) por ser persona natural que cumple con las condiciones exigidas para pertenecer al régimen simplificado. (art. 499 e.t.)

Formato No.1

Bogotá, D.C., julio 08 de 2022

Señores
MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
La ciudad

Yo, MARIA ALEJANDRA ORTIZ GUERRERO, **identificado** (a) como aparece al pie de mi firma, hago la siguiente declaración bajo gravedad de juramento, dando cumplimiento a los artículos 383 E.T. modificado por el art. 17 la Ley 1819/16 y Art. 387 E.T., Decreto 099/13 Así:

1. NO (X) SI ( ) tengo dos (2) o más empleados a mi cargo para desarrollar mis actividades.

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

- ( ) Dependientes (describir las persona y determinar su parentesco):

- ( ) Deducción por aportes a salud (prepagada, pólizas de saludo, etc.)
- ( ) Intereses por préstamo para adquisición de vivienda realizados a instituciones financieras.
- ( ) AFC y/o aportes voluntarios a fondos de pensión.

Adjunto las respectivas certificaciones y/o soportes la aplicación de los respectivos beneficios.

Adicionalmente me comprometo a informar a RTVC de manera oportuna cualquier modificación a esta certificación.

Cordialmente,



Nombres y apellidos completos: MARIA ALEJANDRA ORTIZ GUERRERO

C.C. 1.010.210.094

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14836445284

(415)7707212489984(8020) 000001483644528 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 1 0 2 1 0 0 9 4	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 0 2 1 0 0 9 4	2 0 1 1 0 8 2 9

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ORTIZ	GUERRERO	MARIA	ALEJANDRA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 35 25 B 13 BRR EL RECUERDO

42. Correo electrónico: mapre20@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 6 4 9 8 2 4 3 4	3 7 8 3 2 3 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 9 1 1	2 0 1 5 0 7 0 6	8 2 9 9	2 0 1 7 0 5 0 1					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
54. Código										
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 07 - 06 / 16 : 24: 38

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ORTIZ GUERRERO MARIA ALEJANDRA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado
Bancario

Miércoles, 6 de julio de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MARIA ALEJANDRA ORTIZ GUERRERO identificado(a) con CC 1010210094, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	17100000213	2020/02/27	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.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

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	1010210094	MARIA ALEJANDRA ORTIZ GUERRERO	KR 35 # 25B 13	3783235	MAPRE20@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	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-06	2022-06	I	14/06/2022	59638943	$295.500	

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	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	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	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
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	3	295.500	295.500

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	1010210094	MARIA ALEJANDRA ORTIZ GUERRERO		KR 35 # 25B 13	3783235	MAPRE20@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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-06	2022-06	I	14/06/2022	59638943	$295.500	

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	1010210094	ORTIZ GUERRERO MARIA ALEJANDRA	59	0			N																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	125.000	14-23	1.000.000	2	10.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

OBJETO DEL CONTRATO:	**Prestar sus servicios desarrollando actividades de asistencia de producción para los contenidos audiovisuales requeridos por el Consejo Superior de la Judicatura.**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**María Alejandra Ortiz Guerrero**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	**15 de junio al 30 de junio 2022**

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 de sus actividades para la entidad.

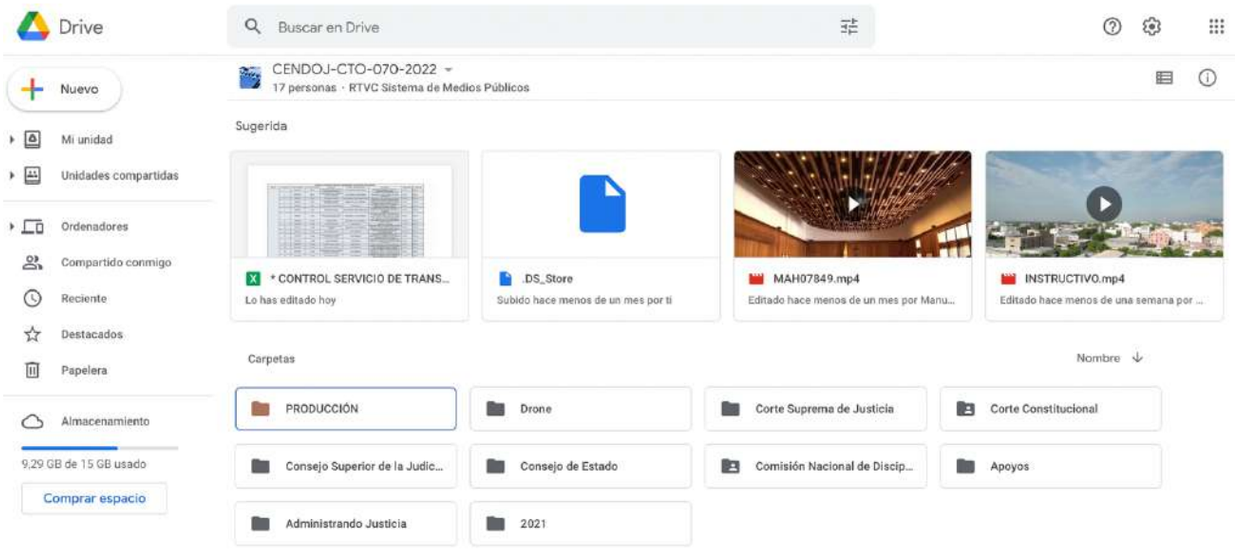
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1) Asistir y apoyar al talento de producción en las actividades que se requiera en cada una de las etapas, para la realización de los contenidos audiovisuales del Consejo Superior de la Judicatura.	Asistí al productor general en cada uno de los requerimientos hechos por la Corte Suprema de Justicia, la Corte Constitucional, el Consejo Superior de la Judicatura, el Consejo de Estado y la Comisión Nacional de Disciplina.
2) Velar porque la producción del proyecto cuente con los insumos requeridos para realizar sus actividades en cada una de las etapas (preproducción, producción y postproducción).	Otorgué los insumos necesarios (imágenes de apoyo) al equipo de producción y postproducción para cumplir con los requerimientos hechos por la Corte Constitucional, el Consejo Superior de la Judicatura, el Consejo de Estado y la Comisión Nacional de Disciplina.
3) Solicitar permisos y/o autorizaciones para grabar en los lugares que lo requieran y llevar registro de las solicitudes y respuestas.	Durante este periodo no fue necesario solicitar permisos y/o autorizaciones para grabar en los lugares requeridos por la Corte Constitucional, el Consejo Superior de la Judicatura, el Consejo de Estado y la Comisión Nacional de Disciplina.
4) Solicitar apoyo y colaboración de las autoridades en los lugares donde se requiera realizar las grabaciones.	Durante este periodo no fue necesario solicitar apoyo y colaboración de las autoridades en los lugares requeridos por la Corte Constitucional, el Consejo Superior de la Judicatura, el Consejo de Estado y la Comisión Nacional de Disciplina.
5) Atender y resolver las necesidades del equipo del proyecto, según las indicaciones del talento que desarrolla las actividades de producción y/o realización.	Atendí las necesidades del equipo de producción y postproducción para llevar a cabo las actividades requeridas por la Corte Constitucional, el Consejo Superior de la Judicatura, el Consejo de Estado y la Comisión Nacional de Disciplina.
6) Informar del estado de ejecución del plan de grabación al talento que desarrolla las actividades de producción.	Informé al equipo de producción y post producción el estado de cada uno de los requerimientos realizados por la Corte Constitucional, el Consejo Superior de la Judicatura, el Consejo de Estado y la Comisión Nacional de Disciplina.
7) Entregar al talento que desarrolla las actividades de producción, informes sobre eventualidades en la preproducción, grabación y/o postproducción de cada uno de los contenidos asignados.	Informé al equipo de producción y post producción las eventualidades presentadas durante el desarrollo de los requerimientos hechos por la Corte Constitucional, el Consejo Superior de la Judicatura, el Consejo de Estado y la Comisión Nacional de Disciplina, para resolverlas de manera efectiva y no afectar los tiempos establecidos.
8) Registrar y controlar los soportes utilizados para el registro audiovisual de cada uno de los contenidos audiovisuales (tarjetas de video, discos externos).	Llevé el control del disco duro externo de back up del material grabado durante el periodo reportado y del servidor de ingesta del mismo material.
9) Realizar las cartas de agradecimiento a las instituciones o personas ajenas a la producción que apoyaron la realización de los productos audiovisuales.	Durante este periodo no fue necesario realizar cartas de agradecimiento por los proyectos que se llevaron a cabo para la Corte Constitucional, el Consejo Superior de la Judicatura, el Consejo de Estado y la Comisión Nacional de Disciplina.

10) Realizar y/o apoyar, de ser el caso, las legalizaciones de los recursos que por gastos de viaje y/o producción le sean entregados a través del encargo fiduciario que tenga suscrito RTVC y/o de cualquiera otra figura contractual prevista, dentro del término que se hallare estipulado para tal efecto.	Llevé el control de los servicios de transporte otorgados al proyecto CENDOJ para que el productor delegado pudiese realizar la respectiva legalización de estos (cantidad de servicios y horas extras).

Observaciones:

Anexos:

Búsqueda y grabación de apoyos para los diferentes productos solicitados: https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1WJhq_NKE2_cshrPSQzXgsmGXHfm1cwS7

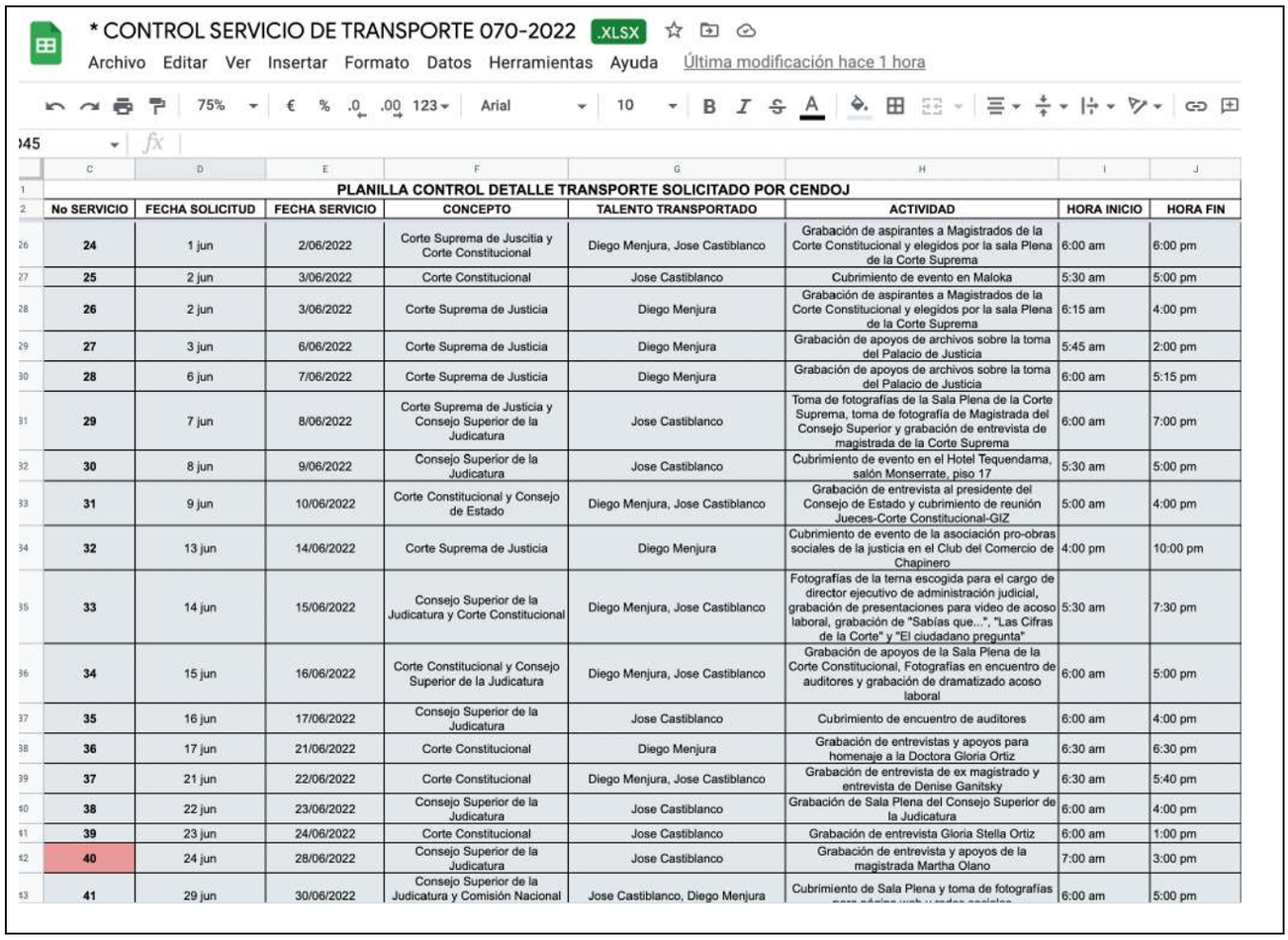


Bitácora de carga de material al Drive CENDOJ 2022

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Extensiones Ayuda Última modificación ayer a la(s) 9:42

A104 | 30/06/2022

	FECHA DE GRABACIÓN	FECHA DE CARGA	ENTIDAD	NOMBRE DE LA CARPETA QUE CONTIENE EL MATERIAL CARGADO	PESO EN GB	CANTIDAD DE ARCHIVOS	RUTA	RESPONSABLE DE LA CARGA	BACK UP
74	junio 17	junio 17	Consejo Superior de la Judicatura	Fotografías evento auditores 2	684,4 MB	255	Consejo superior de la judicatura / junio / junio 17 / fotografías evento auditores 2	Jose Castiblanco	OK
75	junio 21	junio 21	Corte Constitucional	Guardianes de la Constitución	1,77 GB	35	Corte Constitucional / junio / junio 21 / Guardianes de la Constitución	Diego Menjura	OK
76	junio 21	junio 21	Corte Constitucional	Ciudadanía Pregunta	1,32 GB	5	Corte Constitucional / junio / junio 21 / Ciudadanía Pregunta	Diego Menjura	OK
77	junio 21	junio 21	Corte Constitucional	Entrevista Juliana Vargas	828 MB	16	Corte Constitucional / junio / junio 21 / Entrevista Juliana Vargas	Diego Menjura	OK
78	junio 21	junio 21	Corte Constitucional	Entrevista Luis Enrique Ruiz	557 MB	7	Corte Constitucional / junio / junio 21 / Entrevista Luis Enrique Ruiz	Diego Menjura	OK
79	junio 21	junio 21	Corte Constitucional	Entrevista Relator	744 MB	13	Corte Constitucional / junio / junio 21 / Entrevista Relator	Diego Menjura	OK
80	junio 22	junio 22	Corte Constitucional	Entrevista Danise Ganitsky	2,88 GB	31	Corte constitucional / junio / junio 22 / entrevista Danise Ganitsky	Jose Castiblanco	OK
81	junio 22	junio 28	Corte Constitucional	Entrevista Luis Guillermo Guerrero	1,29 GB	15	Corte Constitucional / junio / junio 22 / Entrevista Luis Guillermo Guerrero	Diego Menjura	OK
82	junio 23	junio 28	Corte Suprema de Justicia	Entrevista Georgina Torres	3,05 GB	39	Corte Suprema / junio / junio 23 / Entrevista Georgina Torres	Diego Menjura	OK
83	junio 23	junio 28	Corte Suprema de Justicia	Entrevista Diana Osma	2,18 GB	44	Corte Suprema / junio / junio 23 / Entrevista Diana Osma	Diego Menjura	OK
84	junio 23	junio 28	Corte Suprema de Justicia	Entrevista Emilse Romero	1,46 GB	15	Corte Suprema / junio / junio 23 / Entrevista Emilse Romero	Diego Menjura	OK
85	junio 23	junio 28	Corte Suprema de Justicia	Evento Suaita	2,62 GB	65	Corte Suprema / junio / junio 23 / Evento Suaita	Diego Menjura	OK
86	junio 23	junio 28	Corte Suprema de Justicia	Apoyos Suaita	1,53 GB	47	Corte Suprema / junio / junio 23 / Apoyos Suaita	Diego Menjura	OK
87	junio 24	junio 28	Corte Suprema de Justicia	Entrevista Hugo Franco	2,60 GB	31	Corte Suprema / junio / junio 24 / Entrevista Hugo Franco	Diego Menjura	OK
88	junio 24	junio 28	Corte Suprema de Justicia	Entrevista David Gómez	2,13 GB	30	Corte Sprema / junio / junio 24 / Entrevista David Gómez	Diego Menjura	OK
89	junio 24	junio 28	Corte Suprema de Justicia	Apoyos Exteriores San Gil	974 MB	25	Corte Suprema / junio / junio 24 / Apoyos Exteriores San Gil	Diego Menjura	OK
90	junio 24	junio 29	Corte Suprema de Justicia	Apoyos Varios Santander Fotos	93,7 MB	15	Corte Suprema / junio / junio 24/ Apoyos Varios Santander Fotos	Diego Menjura	OK
91	junio 24	junio 28	Corte Suprema de Justicia	Apoyos Palacio de Justicia-San Gil	517 MB	19	Corte Suprema / junio / junio 24 / Apoyos Palacio de Justicia-San Gil	Diego Menjura	OK
92	junio 23	junio 29	Corte Suprema de Justicia	Invitaciones Suaita	392 MB	2	Corte suprema / junio / junio 23 / Invitaciones Suaita	Diego Menjura	OK
93	junio 23	junio 29	Corte Suprema de Justicia	Apoyos Suaita Fotos	2,65 GB	647	Corte Suprema / junio / junio 23 / Apoyos Suaita Fotos	Diego Menjura	OK
94	junio 24	junio 29	Corte Suprema de Justicia	Invitaciones San Gil	184 MB	2	Corte Suprema / junio / junio 24 / Invitaciones San Gil	Diego Menjura	OK
95	junio 24	junio 29	Corte Suprema de Justicia	Apoyos San Gil Fotos	970 MB	127	Corte Suprema / junio / junio 24 / Apoyos San Gil Fotos	Diego Menjura	OK
96	junio 24	junio 24	Corte Suprema de Justicia	Apoyos Varios Santander Fotos	440 MB	9	Corte Suprema / junio / junio 24 / Apoyos Varios Santander	Diego Menjura	OK
97	junio 25	junio 29	Corte Suprema de Justicia	Palacio de Justicia Bucaramanga	1,75 GB	32	Corte Suprema / junio / junio 25 / Palacio de Justicia Bucaramanga	Diego Menjura	OK
98	junio 25	junio 29	Corte Suprema de Justicia	Apoyos Exteriores Bucaramanga	631 MB	19	Corte Suprema / junio / junio 25 / Apoyos Exteriores Bucaramanga	Diego Menjura	OK
99	junio 25	junio 29	Corte Suprema de Justicia	Apoyos Bucaramanga Fotos	1,15 GB	283	Corte Suprema / junio / junio 25 / Apoyos Bucaramanga Fotos	Diego Menjura	OK



* CONTROL SERVICIO DE TRANSPORTE 070-2022 .XLSX

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Ayuda Última modificación hace 1 hora

	C	D	E	F	G	H	I	J
1	PLANILLA CONTROL DETALLE TRANSPORTE SOLICITADO POR CENDOJ							
2	No SERVICIO	FECHA SOLICITUD	FECHA SERVICIO	CONCEPTO	TALENTO TRANSPORTADO	ACTIVIDAD	HORA INICIO	HORA FIN
26	24	1 jun	2/06/2022	Corte Suprema de Juscitia y Corte Constitucional	Diego Menjura, Jose Castiblanco	Grabación de aspirantes a Magistrados de la Corte Constitucional y elegidos por la sala Plena de la Corte Suprema	6:00 am	6:00 pm
27	25	2 jun	3/06/2022	Corte Constitucional	Jose Castiblanco	Cubrimiento de evento en Maloka	5:30 am	5:00 pm
28	26	2 jun	3/06/2022	Corte Suprema de Justicia	Diego Menjura	Grabación de aspirantes a Magistrados de la Corte Constitucional y elegidos por la sala Plena de la Corte Suprema	6:15 am	4:00 pm
29	27	3 jun	6/06/2022	Corte Suprema de Justicia	Diego Menjura	Grabación de apoyos de archivos sobre la toma del Palacio de Justicia	5:45 am	2:00 pm
30	28	6 jun	7/06/2022	Corte Suprema de Justicia	Diego Menjura	Grabación de apoyos de archivos sobre la toma del Palacio de Justicia	6:00 am	5:15 pm
31	29	7 jun	8/06/2022	Corte Suprema de Justicia y Consejo Superior de la Judicatura	Jose Castiblanco	Toma de fotografías de la Sala Plena de la Corte Suprema, toma de fotografía de Magistrada del Consejo Superior y grabación de entrevista de magistrada de la Corte Suprema	6:00 am	7:00 pm
32	30	8 jun	9/06/2022	Consejo Superior de la Judicatura	Jose Castiblanco	Cubrimiento de evento en el Hotel Tequendama, salón Monserrate, piso 17	5:30 am	5:00 pm
33	31	9 jun	10/06/2022	Corte Constitucional y Consejo de Estado	Diego Menjura, Jose Castiblanco	Grabación de entrevista al presidente del Consejo de Estado y cubrimiento de reunión Jueces-Corte Constitucional-GIZ	5:00 am	4:00 pm
34	32	13 jun	14/06/2022	Corte Suprema de Justicia	Diego Menjura	Cubrimiento de evento de la asociación pro-obras sociales de la justicia en el Club del Comercio de Chapinero	4:00 pm	10:00 pm
35	33	14 jun	15/06/2022	Consejo Superior de la Judicatura y Corte Constitucional	Diego Menjura, Jose Castiblanco	Fotografías de la terna escogida para el cargo de director ejecutivo de administración judicial, grabación de presentaciones para video de acoso laboral, grabación de "Sabías que...", "Las Cifras de la Corte" y "El ciudadano pregunta"	5:30 am	7:30 pm
36	34	15 jun	16/06/2022	Corte Constitucional y Consejo Superior de la Judicatura	Diego Menjura, Jose Castiblanco	Grabación de apoyos de la Sala Plena de la Corte Constitucional, Fotografías en encuentro de auditores y grabación de dramatizado acoso laboral	6:00 am	5:00 pm
37	35	16 jun	17/06/2022	Consejo Superior de la Judicatura	Jose Castiblanco	Cubrimiento de encuentro de auditores	6:00 am	4:00 pm
38	36	17 jun	21/06/2022	Corte Constitucional	Diego Menjura	Grabación de entrevistas y apoyos para homenaje a la Doctora Gloria Ortiz	6:30 am	6:30 pm
39	37	21 jun	22/06/2022	Corte Constitucional	Diego Menjura, Jose Castiblanco	Grabación de entrevista de ex magistrado y entrevista de Denise Ganitsky	6:30 am	5:40 pm
40	38	22 jun	23/06/2022	Consejo Superior de la Judicatura	Jose Castiblanco	Grabación de Sala Plena del Consejo Superior de la Judicatura	6:00 am	4:00 pm
41	39	23 jun	24/06/2022	Corte Constitucional	Jose Castiblanco	Grabación de entrevista Gloria Stella Ortiz	6:00 am	1:00 pm
42	40	24 jun	28/06/2022	Consejo Superior de la Judicatura	Jose Castiblanco	Grabación de entrevista y apoyos de la magistrada Martha Olano	7:00 am	3:00 pm
43	41	29 jun	30/06/2022	Consejo Superior de la Judicatura y Comisión Nacional	Jose Castiblanco, Diego Menjura	Cubrimiento de Sala Plena y toma de fotografías	6:00 am	5:00 pm

El presente informe se firma a los 08 días del mes de julio de 2022.

_____

FIRMA CONTRATISTA

VoBo: Angie Julieth Pérez Peñaloza – Jefe de Grupo Canal Institucional.

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.010.210.094**

ORTIZ GUERRERO

APELLIDOS

MARIA ALEJANDRA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-AGO-1993**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

29-AGO-2011 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00337911-F-1010210094-20110928 **0028**170019A 1 36826801