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		SUBTOTAL	COMISIÓN	TOTAL
PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN	CONTRATO 054-2022	$55.800.000	$3.906.000	$59.706.000
CONTRALORÍA	CGR-476-2022	$34.810.230	$2.436.716	$37.246.946
RECURSOS PROPIOS	CANAL INSTITUCIONAL	$37.556.472	$2.628.953	$40.185.425
CENDOJ	CONTRATO 070 DE 2022	$49.900.000	$3.493.000	$53.393.000
TOTAL		**$178.066.702**	**$12.464.669**	**$190.531.371**

PERIODO CERTIFICADO:	01/07/2022 al 31/07/2022
NUMERO DE PAGO:	3

NO. FACTURA Y FECHA (SI HAY LUGAR)	MC-47 10/10/2022 MC-48 10/10/2022

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:	$142.100.081
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$661.228.184
VALOR ANTICIPO: (EN CASO QUE APLIQUE)	N.A.
AMORTIZACIÓN:	N.A.
VALOR A PAGAR CON ESTA CERTIFICACIÓN:	$190.531.371

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 10 días del mes de octubre de 2022.

RTVC Sistema de Medios Públicos

Firmado digitalmente por: LINA MARCELA MORENO ZAPATA
Serial del certificado: 7585414fb17dcb80
Entidad: RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC
Unidad Organizacional: CANAL INSTITUCIONAL
Cargo: DIRECTOR DE CANAL INSTITUCIONAL
Localizacion: BOGOTA
Fecha y hora: 2022-10-11T12:09:27.088-05:00

_____

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

Elaboró: Gloria Marcela Rubiano Leyva - Contratista
Revisó: Angie Julieth Pérez Peñaloza - Jefe de Grupo - 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 #2

"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													BASES DE COMPRA Y/O SERVICIO					IMPUESTOS					DEDUCCIONES							
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	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	PENDIENTES
EVENTO 1: PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION CONTRATO 054-2022 DE JULIO 1 A JULIO 31 DE 2022																													
	HONORARIOS																												
17	MARIA ANGELICA FIGUEREDO REYES	1.030.522.130	8/08/2022	1	PERIODISTA, INVESTIGADOR Y PRESENTADOR	BOGOTA	CONTRATO 054-2022	PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION	TRANSFERENCIA	0550457500032042	$ 2.560.000	[illegible]	$ 6.400.000	$ -	$ -	$ -	$ 6.400.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 6.400.000	$ 118.000	$ -	$ -	$ -	$ 61.824	$ 6.220.176	
28	YIMY ALBERTO MUNOZ PEREZ	79.531.116	10/08/2022	2	PRODUCTOR GENERAL	BOGOTA	CONTRATO 054-2022	PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION	TRANSFERENCIA	394267256	$ 3.867.226	[illegible]	$ 6.200.000	$ -	$ -	$ -	$ 6.200.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 6.200.000	$ 41.000	$ -	$ -	$ -	$ 68.448	$ 6.090.552	
43	ELKIN DARIO DUARTE PATIÑO	13.742.912	1/08/2022	3	CAMARÓGRAFO	BOGOTA	CONTRATO 054-2022	PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION	TRANSFERENCIA	0570047870031979	$ 2.720.000	[illegible]	$ 6.800.000	$ -	$ -	$ -	$ 6.800.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 6.800.000	$ 170.000	$ -	$ -	$ -	$ 65.688	$ 6.564.312	
53	FABIAN MAURICIO GUTIERREZ DE PINERES RINCON	80.062.437	10/08/2022	4	GRAFICACION	BOGOTA	CONTRATO 054-2022	PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION	TRANSFERENCIA	4400196830	$ 2.600.000	[illegible]	$ 6.500.000	$ -	$ -	$ -	$ 6.500.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 6.500.000	$ 133.000	$ -	$ -	$ -	$ 71.760	$ 6.295.240	
65	DIEGO NICOLAS ANGEL CASTELLANOS	1.014.211.245	17/08/2022	5	CAMAROGRAFO Y/O VIDEOGRAFO CON EQUIPO	BOGOTA	CONTRATO 054-2022	PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION	TRANSFERENCIA	17144137973	$ 2.720.000	[illegible]	$ 6.800.000	$ -	$ -	$ -	$ 6.800.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 6.800.000	$ 163.000	$ -	$ -	$ -	$ 75.072	$ 6.561.928	
76	LILIANA MARCELA SOTO BULA	1.019.012.731	10/08/2022	6	PRODUCCION DE CAMPO	BOGOTA	CONTRATO 054-2022	PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION	TRANSFERENCIA	4822010272	$ 1.600.000	[illegible]	$ 4.000.000	$ -	$ -	$ -	$ 4.000.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 4.000.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 44.160	$ 3.955.840	
88	MAURICIO GONZALEZ LIZCANO	79.436.967	9/08/2022	8	EDICION CONCEPTUAL CON EQUIPO	BOGOTA	CONTRATO 054-2022	PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION	TRANSFERENCIA	20105113448	$ 2.600.000	[illegible]	$ 6.500.000	$ -	$ -	$ -	$ 6.500.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 6.500.000	$ 133.000	$ -	$ -	$ -	$ 71.760	$ 6.295.240	
99	PEDRO DAVID HERNANDEZ BARRIOS	79.623.995	10/08/2022	10	LIBRETISTA	BOGOTA	CONTRATO 054-2022	PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION	TRANSFERENCIA	0550002600059170	$ 1.400.000	[illegible]	$ 3.500.000	$ -	$ -	$ -	$ 3.500.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 3.500.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 38.640	$ 3.461.360	
110	ELIZABETH VARGAS HERNANDEZ	51.948.755	11/08/2022	11	EDICIÓN CONCEPTUAL SIN EQUIPO	BOGOTA	CONTRATO 054-2022	PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION	TRANSFERENCIA	0570002670073697	$ 1.200.000	[illegible]	$ 3.000.000	$ -	$ -	$ -	$ 3.000.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 3.000.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 33.120	$ 2.966.880	
119	JOHAN ELIECER ESTRADA MONTOYA	1.130.601.439	9/08/2022	12	REALIZACION DE CONTENIDOS	BOGOTA	CONTRATO 054-2022	PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION	TRANSFERENCIA	1012519814	$ 2.440.000	[illegible]	$ 6.100.000	$ -	$ -	$ -	$ 6.100.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 6.100.000	$ 82.000	$ -	$ -	$ -	$ 67.344	$ 5.950.656	
	SUBTOTAL HONORARIOS										$ 23.707.226		$ 55.800.000	$ -	$ -	$ -	$ 55.800.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 55.800.000	$ 840.000	$ -	$ -	$ -	$ 597.816	$ 54.362.184	
	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	$ 55.800.000	$ -	$ -	$ -	$ 55.800.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 55.800.000	$ 840.000	$ -	$ -	$ -	$ 597.816	$ 54.362.184	
EVENTO 2: CONTRALORIA CONTRATO CGR-476-2022 DE JULIO 1 A JULIO 31 DE 2022																													
	HONORARIOS																												
132	EDGAR EDUARDO RAMOS LAVERDE	3.087.580	9/08/2022	13	PERIODISTA, INVESTIGADOR Y PRESENTADOR	BOGOTA	CGR-476-2022	CONTRALORIA	TRANSFERENCIA	67314176275	$ 2.512.000	[illegible]	$ 6.280.000	$ -	$ -	$ -	$ 6.280.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 6.280.000	$ 98.000	$ -	$ -	$ -	$ 60.665	$ 6.121.335	
144	AURIO PARRA GONZALEZ	6.009.513	1/08/2022	14	LOCUTOR	BOGOTA	CGR-476-2022	CONTRALORIA	TRANSFERENCIA	9130002790	$ 1.800.000	[illegible]	$ 4.500.000	$ -	$ -	$ -	$ 4.500.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 4.500.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 49.680	$ 4.450.320	
156	HARVY ARMANDO RODRIGUEZ CHAVES	79.683.410	8/08/2022	15	PERIODISTA, INVESTIGADOR Y PRESENTADOR	BOGOTA	CGR-476-2022	CONTRALORIA	TRANSFERENCIA	631153574	$ 2.512.000	[illegible]	$ 6.280.000	$ -	$ -	$ -	$ 6.280.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 6.280.000	$ 103.000	$ -	$ -	$ -	$ 69.331	$ 6.107.669	
169	BRAULIO ANDRES JIMENEZ CARDONA	73.121.079	8/08/2022	16	EDICION CONCEPTUAL CON EQUIPO	BOGOTA	CGR-476-2022	CONTRALORIA	TRANSFERENCIA	20235695581	$ 2.512.000	[illegible]	$ 6.280.000	$ -	$ -	$ -	$ 6.280.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 6.280.000	$ 105.000	$ -	$ -	$ -	$ 69.331	$ 6.105.669	
181	RICARDO QUIÑONES RAMIREZ	1.013.619.457	8/08/2022	17	REGISTRO AUDIOVISUAL CON EQUIPO	BOGOTA	CGR-476-2022	CONTRALORIA	TRANSFERENCIA	66753603364	$ 2.676.000	[illegible]	$ 6.690.000	$ -	$ -	$ -	$ 6.690.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 6.690.000	$ 159.000	$ -	$ -	$ -	$ 73.858	$ 6.457.142	
196	ALMA LUNA SAS	901.258.988	21/09/2022	FE 55	PRESENTACION	BOGOTA	CGR-476-2022	CONTRALORIA	TRANSFERENCIA	452900114623	CERTIFICACION	CERTIFICACION	$ -	$ 4.017.000	$ -	$ -	$ 4.017.000	$ 763.230	$ -	$ -	$ -	$ 4.780.230	$ 441.870	$ -	$ -	$ -	$ 38.804	$ 4.299.556	
	SUBTOTAL HONORARIOS										$ 5.188.000		$ 30.030.000	$ 4.017.000	$ -	$ -	$ 34.047.000	$ 763.230	$ -	$ -	$ -	$ 34.810.230	$ 906.870	$ -	$ -	$ -	$ 361.669	$ 33.541.691	
	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	$ 30.030.000	$ 4.017.000	$ -	$ -	$ 34.047.000	$ 763.230	$ -	$ -	$ -	$ 34.810.230	$ 906.870	$ -	$ -	$ -	$ 361.669	$ 33.541.691	
EVENTO 3: RECURSOS PROPIOS CANAL INSTITUCIONAL DE JULIO 1 A JULIO 30 DE 2022																													
	HONORARIOS																												
204	[illegible]	900.753.253	21/09/2022	FE 76	CORRESPONSALIA	BOGOTA	CANAL INSTITUCIONAL	RECURSOS PROPIOS	TRANSFERENCIA	50828438597	CERTIFICACION	CERTIFICACION	$ -	$ 4.760.000	$ -	$ -	$ 4.760.000	$ 904.400	$ -	$ -	$ -	$ 5.664.400	$ 523.600	$ -	$ -	$ -	$ 57.550	$ 5.088.250	
214	TRES HERMANOS DIRECCION AUDIOVISUAL SAS	900.690.729	20/09/2022	FE3H 43	CORRESPONSALIA	BOGOTA	CANAL INSTITUCIONAL	RECURSOS PROPIOS	TRANSFERENCIA	28600022249	CERTIFICACION	CERTIFICACION	$ -	$ 4.369.748	$ -	$ -	$ 4.369.748	$ 830.252	$ -	$ -	$ -	$ 5.200.000	$ 480.672	$ -	$ -	$ -	$ 42.212	$ 4.677.116	
223	NESTOR DANIEL GARCIA GOMEZ	1.070.920.367	9/08/2022	18	GRAFICACION	BOGOTA	CANAL INSTITUCIONAL	RECURSOS PROPIOS	TRANSFERENCIA	82740583839	$ 2.440.000	[illegible]	$ 6.100.000	$ -	$ -	$ -	$ 6.100.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 6.100.000	$ 81.000	$ -	$ -	$ -	$ 42.090	$ 5.976.910	
235	LUIS FELIPE COLLAZOS RESTREPO	1.130.590.510	1/08/2022	19	REALIZADOR	BOGOTA	CANAL INSTITUCIONAL	RECURSOS PROPIOS	TRANSFERENCIA	5912007919	$ 2.867.200	[illegible]	$ 3.345.067	$ -	$ -	$ -	$ 3.345.067	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 3.345.067	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 36.930	$ 3.308.137	
248	SANTIAGO MAYA TOBAR	1.062.318.590	31/07/2022	20	EDICIÓN CONCEPTUAL CON EQUIPO	BOGOTA	CANAL INSTITUCIONAL	RECURSOS PROPIOS	TRANSFERENCIA	000504308	$ 2.662.400	[illegible]	$ 3.106.133	$ -	$ -	$ -	$ 3.106.133	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 3.106.133	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 34.291	$ 3.071.842	
260	ALEJANDRA SILVA	1.010.180.385	30/07/2022	21	PRODUCCION GENERAL	BOGOTA	CANAL INSTITUCIONAL	RECURSOS PROPIOS	TRANSFERENCIA	3565578421	$ 1.800.000	[illegible]	$ 1.050.000	$ -	$ -	$ -	$ 1.050.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.050.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 11.592	$ 1.038.408	
270	CIP COMUNICACIONES	900.545.099	23/09/2022	E 244	PRESENTADORA	BOGOTA	CANAL INSTITUCIONAL	RECURSOS PROPIOS	TRANSFERENCIA	00130135000100026482	CERTIFICACION	CERTIFICACION	$ -	$ 11.000.733	$ -	$ -	$ 11.000.733	$ 2.090.139	$ -	$ -	$ -	$ 13.090.872	$ 1.210.081	$ -	$ -	$ -	$ 106.267	$ 11.774.525	
	SUBTOTAL HONORARIOS										$ 9.769.600		$ 13.601.200	$ 20.130.481	$ -	$ -	$ 33.731.681	$ 3.824.791	$ -	$ -	$ -	$ 37.556.472	$ 2.295.353	$ -	$ -	$ -	$ 325.932	$ 34.935.187	
	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	$ 13.601.200	$ 20.130.481	$ -	$ -	$ 33.731.681	$ 3.824.791	$ -	$ -	$ -	$ 37.556.472	$ 2.295.353	$ -	$ -	$ -	$ 325.932	$ 34.935.187	
EVENTO 4: CENDOJ CONTRATO 070-2022 DE JULIO 1 A JULIO 30 DE 2022																													
	HONORARIOS																												
281	JORGE ANDRES QUINTERO TACHACK	80.827.093	8/08/2022	22	EDICIÓN CONCEPTUAL CON EQUIPO	BOGOTÁ	CONTRATO 070 DE 2022	CENDOJ	TRANSFERENCIA	2600079426	$ 2.660.000	[illegible]	$ 6.650.000	$ -	$ -	$ -	$ 6.650.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 6.650.000	$ 55.000	$ -	$ -	$ -	$ 73.416	$ 6.521.584	
292	EDWIN ALBERTO GIL ARIZA	80.144.450	31/07/2022	23	EDICION CONCEPTUAL CON EQUIPO	BOGOTÁ	CONTRATO 070 DE 2022	CENDOJ	TRANSFERENCIA	69497431557	$ 2.660.000	[illegible]	$ 6.650.000	$ -	$ -	$ -	$ 6.650.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 6.650.000	$ 55.000	$ -	$ -	$ -	$ 73.416	$ 6.521.584	
307	MANUEL ALEJANDRO CASTELLANOS CACERES	80.126.971	1/08/2022	24	REALIZADOR Y PRODUCTOR	BOGOTÁ	CONTRATO 070 DE 2022	CENDOJ	TRANSFERENCIA	615016706	$ 2.460.000	[illegible]	$ 6.150.000	$ -	$ -	$ -	$ 6.150.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 6.150.000	$ 93.000	$ -	$ -	$ -	$ 67.896	$ 5.989.104	
324	NELSON ENRIQUE AMAYA MALAGON	80.178.321	31/07/2022	25	EDICIÓN CONCEPTUAL CON EQUIPO	BOGOTÁ	CONTRATO 070 DE 2022	CENDOJ	TRANSFERENCIA	0570007970393679	$ 2.660.000	[illegible]	$ 6.650.000	$ -	$ -	$ -	$ 6.650.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 6.650.000	$ 55.000	$ -	$ -	$ -	$ 73.416	$ 6.521.584	
335	JOSE OSWALDO CASTIBLANCO BRINEZ	1.022.937.570	31/07/2022	26	REGISTRO AUDIOVISUAL CON EQUIPO	BOGOTÁ	CONTRATO 070 DE 2022	CENDOJ	TRANSFERENCIA	0550488426258841	$ 2.660.000	[illegible]	$ 6.650.000	$ -	$ -	$ -	$ 6.650.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 6.650.000	$ 55.000	$ -	$ -	$ -	$ 73.416	$ 6.521.584	
346	JUAN SEBASTIAN HERRERA RODRIGUEZ	1.032.451.353	15/09/2022	27	GRAFICACION CON EQUIPO	BOGOTÁ	CONTRATO 070 DE 2022	CENDOJ	TRANSFERENCIA	24044466699	$ 2.490.000	[illegible]	$ 6.250.000	$ -	$ -	$ -	$ 6.250.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 6.250.000	$ 13.000	$ -	$ -	$ -	$ 69.000	$ 6.168.000	
357	DIEGO EDISSON MENJURA CANO	80.802.473	15/09/2022	28	REGISTRO AUDIOVISUAL CON EQUIPO	BOGOTÁ	CONTRATO 070 DE 2022	CENDOJ	TRANSFERENCIA	041858940	$ 2.660.000	[illegible]	$ 6.650.000	$ -	$ -	$ -	$ 6.650.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 6.650.000	$ 57.000	$ -	$ -	$ -	$ 73.416	$ 6.519.584	
368	MARIA ALEJANDRA ORTIZ GUERRERO	1.010.210.094	31/07/2022	29	ASISTENTE DE PRODUCCION	BOGOTÁ	CONTRATO 070 DE 2022	CENDOJ	TRANSFERENCIA	17100000213	$ 1.000.000	[illegible]	$ 2.450.000	$ -	$ -	$ -	$ 2.450.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.450.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 27.048	$ 2.422.952	
378	MARIA CAROLINA ARAUJO REINEMER	1.047.433.734	31/07/2022	30	PRESENTADORA	BOGOTÁ	CONTRATO 070 DE 2022	CENDOJ	TRANSFERENCIA	78747133343	$ 4.000.000	[illegible]	$ 1.800.000	$ -	$ -	$ -	$ 1.800.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.800.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 19.872	$ 1.780.128	
	SUBTOTAL HONORARIOS										$ 23.250.000		$ 49.900.000	$ -	$ -	$ -	$ 49.900.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 49.900.000	$ 383.000	$ -	$ -	$ -	$ 550.896	$ 48.966.104	
	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	$ 49.900.000	$ -	$ -	$ -	$ 49.900.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 49.900.000	$ 383.000	$ -	$ -	$ -	$ 550.896	$ 48.966.104	

	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 LEGALIZACION Y/O REEMBOLSO	$ 149.331.200	$ 24.147.481	$ -	$ -	$ 173.478.681	$ 4.588.021	$ -	$ -	$ -	$ 178.066.702	$ 4.425.223	$ -	$ -	$ -	$ 1.836.313	$ 171.805.166
HONORARIOS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SERVICIOS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
TRANSPORTE	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
ALIMENTACION	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
ARRENDAMIENTOS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
VIATICOS-GASTOS DE VIAJE	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
COMPRAS ACTIVOS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
COMPRAS DE MATERIALES E INSUMOS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SERVICIOS PROPIOS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
										$ 195.366.699						

ELABORO: ADMON DELEGADA
CARLOS HERNANDEZ
C.C. 79.487.455
CARGO DIRECTOR ADMINISTRATIVO
ENTIDAD MAVECOL COMUNICACIONES LTDA

APROBO: ADMON DELEGADA
MARTHA LUZ VELANDIA
C.C. 39.544.534
CARGO REPRESENTANTE LEGAL
ENTIDAD MAVECOL COMUNICACIONES LTDA

REVISO RTVC:
GLORIA MARCELA RUBIANO LEYVA
C.C. 52.199815
CARGO: ASISTENTE DE PRODUCCION
DEPENDENCIA: CANAL INSTITUCIONAL

CERTIFICO RTVC
LINA MARCELA MORENO ZAPATA
C.C. [illegible]
CARGO: DIRECTORA CANAL INSTITUCIONAL
DEPENDENCIA SUBGERENCIA DE TELEVISION

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 #2

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	$ 149.331.200	$ 24.147.481	$ -	$ -	$ 173.478.681	$ 4.588.021	$ -	$ -	$ -	$ 178.066.702	$ 4.425.223	$ -	$ -	$ -	$ 1.836.313	$ 171.805.166
SERVICIOS	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TRANSPORTE	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
ALIMENTACIÓN	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
ARRENDAMIENTOS	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
VIATICOS-GASTOS DE VIAJE	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
COMPRA DE ACTIVOS	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
COMPRAS DE MATERIALES E INSUMOS	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
SERVICIOS PROPIOS	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTALES	**$ 149.331.200**	**$ 24.147.481**	**$ -**	**$ -**	**$ 173.478.681**	**$ 4.588.021**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ 178.066.702**	**$ 4.425.223**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ 1.836.313**	**$ 171.805.166**

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. 52.199615
CARGO: ASISTENTE DE PRODUCCIÓN
DEPENDENCIA: CANAL INSTITUCIONAL

RTVC Sistema de Medios Públicos

Firmado digitalmente por: LINA MARCELA MORENO ZAPATA
Serial del certificado: 758541df9b17dcb80
Emisor: E-MAIL TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC
Unidad Organizacional: CANAL INSTITUCIONAL
Cargo: DIRECTOR DE CANAL INSTITUCIONAL
Localizacion: BOGOTA
Fecha y hora: 2022-10-11T12:19:35.633-05:00

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
	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 #2

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					
	CAMILO ALFONSO BONILLA MARTAN				$ 6.400.000	PERIODISTA, INVESTIGADOR Y PRESENTADOR
	MICHELLE AREVALO ZULETA				$ 6.500.000	PERIODISTA Y PRESENTADOR
	TELEVICENTRO DEL VALLE SAS				$ 4.399.996	CORRESPONSALIA
	SUBTOTAL HONORARIOS				$ 17.299.996	
	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				$ 17.299.996,44	
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	**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 #2

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	$ 55.800.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 55.800.000	$ -	$ 55.800.000
CONTRALORIA	$ 34.047.000	$ 763.230	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 34.047.000	$ 763.230	$ 34.810.230
RECURSOS PROPIOS	$ 33.731.681	$ 3.824.791	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 33.731.681	$ 3.824.791	$ 37.556.472
CENDOJ	$ 49.900.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 49.900.000	$ -	$ 49.900.000
	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL	**$ 173.478.681**	**$ 4.588.021**	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	**$ 173.478.681**	**$ 4.588.021**	**$ 178.066.702**

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. 52.199615
CARGO: ASISTENTE DE PRODUCCIÓN
DEPENDENCIA: CANAL INSTITUCIONAL

RTVC

Firmado digitalmente por: LINA MARCELA MORENO ZAPATA
Serial del certificado: 7545614951756389
Entidad emisora: CADENA TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC
Unidad Organizacional: CANAL INSTITUCIONAL
Cargo: 3150-GERENTE DE CANAL INSTITUCIONAL
Fecha y hora: 2020-08-11 11:11:18 -05:00

CERTIFICO 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 : 9b042e8a8cf4ff8cae02ead0a095f5a8d64533e0f5fa7d22db1887f480a84ca3960ea53dab8a85c3bf7783ae3715c841

Número de Factura: MC-47
Fecha de Emisión: 10/10/2022
Fecha de Vencimiento: 10/10/2022
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.003	NIU	1,00	$ 178.066.702,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 178.066.702,00

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 2022-10-10 12:19:57
Documento generado el: 2022-10-10 12:19:56
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			178.066.702,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			178.066.702,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			178.066.702,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	178.066.702,00

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 : 6db5ea8963580e7c831f6ccfdc40343300dd2624ecc2cb208721fb04e99add8a8474a45b38104a96760de0b0a51ff217

Número de Factura: MC-48
Fecha de Emisión: 10/10/2022
Fecha de Vencimiento: 10/10/2022
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				
Nro.	**Código**	**Descripción**	**U/M**	**Cantidad**	**Precio unitario**	**Descuento detalle**	**Recargo detalle**	**IVA**	**%**	**INC**	**%**	**Precio unitario de venta**
1	1039	COMISIÓN DE SERVICIOS FICHA No.003	NIU	1,00	$ 10.474.511,80	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.990.157,24	19.00			$ 10.474.511,80

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 2022-10-10 12:28:07
Documento generado el: 2022-10-10 12:28:07
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			10.474.511,80
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			10.474.511,80
IVA			1.990.157,24
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			1.990.157,24
Total neto factura (=)			12.464.669,04
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	12.464.669,04

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., Octubre 10 de 2022**

Señores:
R T V C

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

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

Ciudad y Fecha: **Bogotá D.C., Octubre 10 de 2022**

Señores:
R T V C

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.

INTERNATIONAL BUSINESS & CONSU

Detalle Pago

Número de Proceso	Estado	Valor total del Lote	Total Rechazos Cuentas Colpatria
134203596	EJECUTADO OK	6,261,536.00	0

Fecha Rec. Inf.	Motivo Rechazo	Número Registros	Oficina	Cuenta a Debitar	Número Lote	Resultado Validación
2022/10/10		1	BOGOTA CALLE 13	********1618	121010202265785	Aceptado

Banco	Motivo Rechazo	Tipo	Ident.	Número Cuenta	Clase Cuenta	Nombre	Transacci
BANCOLOMBIA		NIT	09000025836	18821569245	Cuenta de Ahorros	RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA	Traslados

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

EVENTO 1:

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN CONTRATO 054-2022

INTERNATIONAL BUSINESS & CONSU

Detalle Pago

Número de Proceso	Estado	Valor total del Lote	Total Rechazos Cuentas Colpatria
133381588	EJECUTADO OK	6,220,176.00	0

Fecha Rec. Inf.	Motivo Rechazo	Número Registros	Oficina	Cuenta a Debitar	Número Lote	Resultado Validación
2022/09/16		1	BOGOTA CALLE 13	********1618	121609202238690	Aceptado

Banco	Motivo Rechazo	Tipo	Ident.	Número Cuenta	Clase Cuenta	Nombre	Transacción	Valor Neto	Factura	Control Pago	Valor Ret.
DAVIVIENDA		C.C.	01030522130	457500032042	Cuenta de Ahorros	MARIA ANGELICA FIGUEREDO	Traslados Otras Entidades	6,220,176.00	0000000000	0	0.00

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

Cuenta de cobro No. **02**

Ciudad: Bogotá

Fecha:2022-08-08

RADIO TELEVISIÓN NACIONAL DE COLOMBIA RTVC
NIT: 900002583-6

DEBE A
MARÍA ANGÉLICA FIGUEREDO REYES
CÉDULA: 1.030.522.130

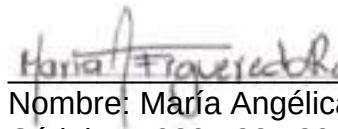
La suma de: SEIS MILLONES CUANTROCIENTOS MIL PESOS M/Cte. ($6.400.000)

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 01 al 31 de julio 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
RADIO TELEVISIÓN NACIONAL DE COLOMBIA RTVC
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:

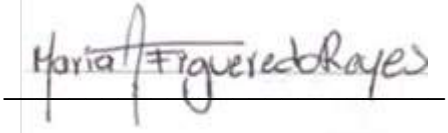
- ( ) Dependientes (describir las persona y determinar su parentesco):

- ( ) 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

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

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7

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	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	7	2022	6019115

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	2022/07/08	1543841981

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 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 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 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	ICE	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:	01 al 31 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

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 el capítulo 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	Se realizan los guiones de edición de cada propuesta audiovisual, para el proceso de edición de cada producto.

encargadas de la dirección y/o realización de los 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 3 cápsulas pedagógicas sobre temas relevantes 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/1K0R4UwuYDflnWBnAzZMVf6aGKwPcp6YD?usp=sharing
- ✓ **Link notas realizadas:** https://www.youtube.com/watch?v=4Ht1_jB2C-g&t=13s

El presente informe se firma a los 09 días del mes de agosto de 2022.

Maria Figueredo Hayes

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
ALMABATRIZ RESGIS LOPEZ

P-1500108-45127442-F-1030522130-20040726 0652104208A 02 154874915

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:04/10/2022

CONTRIBUYENTE	C.C. 1030522130	MARIA ANGELICA FIGUEREDO REYES

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 143A 113C 50 BQ 12 AP 449 Teléfonos: 3212122179

Dirección electrónica: mafirey1403@gmail.com Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: PREFERENCIAL ICA Fecha desde: 15/07/2010

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 15/07/2010 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 6020 - Actividades de programación y transmisión de televisión

Actividad 2: 74901 - Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. como consultoría profesional (incluye actividades de periodistas)

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

$6,090,552

Valor de la transferencia

Destino:	BANCO DE BOGOTA No. ****7256
Costo de la transacción:	$ 0
Cuenta de origen:	Cuenta Corriente Comercial No. ****7790
Nota:	Rtvc
Factura No.:	-

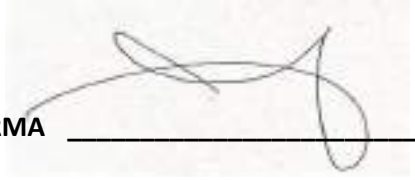
CUENTA DE COBRO

RADIO TELEVISIÓN NACIONAL DE COLOMBIA
RTVC
NIT 900002583-6
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**	10/08/2022

DESCRIPCION DEL CONCEPTO	**VALOR**
Prestación de servicios como Productor General del programa institucional de la Procuraduría General de la Nación*, La Procu TV*, por el periodo comprendido entre el 1 al 31 de julio de 2022 ***Proyecto:*** ***La Procu TV***	$ 6.200.000

Valor en Letras **SEIS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE**	**Subtotal**	$ 6.200.000
	Retefuente	
Planilla de Pago de Seguridad Social No.	Reteica	
	Total, Documento	$ 6.200.000



FIRMA _____

C.C. **79.531.116, Bogotá**

Formato No.1

Bogotá, D.C.,

Señores
RTVC Sistema de Medios Publicos
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):

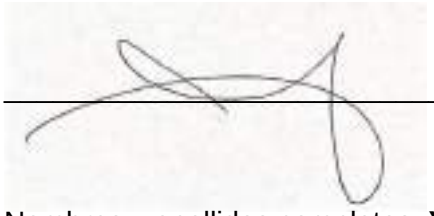
LUNA PAOLA MUÑOZ USECHE	HIJA
MATHIAS MUÑOZ DURÁN	HIJO
SARA SOPHIA MUÑOZ DURÁN	HIJA

- (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

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	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 / 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

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
2022-06	2022-06	65192925	9438622891	I	2022/07/07	2022/08/10	BANCO DE OCCIDENTE	34	$1,111,800

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)					$3,867,226	$618,800			$3,867,226	$483,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,867,226	$618,800			$3,867,226	$483,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$3,867,226	$618,800			$3,867,226	$483,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	79531116	MUÑOZ YIMY	230301	30	$3,867,226	$618,800	EPS008	30	$3,867,226	$483,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$3,867,226	$618,800			$3,867,226	$483,500			$0	$0			$0	$0		$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 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
2022-06	2022-06	65192925	9438622891	I	2022/07/07	2022/08/10	BANCO DE OCCIDENTE	34	$1,111,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$618,800	$5,300	$0	$624,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$618,800	$5,300	$0	$624,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$483,500	$4,200	$0	$487,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$483,500	$4,200	$0	$487,700
TOTAL				**1**	**$1,102,300**	**$9,500**	**$0**	**$1,111,800**

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
2022-07	2022-07	1692756512	9441136159	N	2022/08/04	2022/10/06	BANCO DE BOGOTA	63	$27,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,480,000	$25,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,480,000	$25,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,480,000	$25,900		$0	$0
1	CC	79531116 MUÑOZ YIMY	230301	30	($2,480,000)	($396,800)	EPS008	30	($2,480,000)	($310,000)		0	$0	$0	14-23	0	$0	$0	0	$0	$0
2	CC	79531116 MUÑOZ YIMY	230301	30	$2,480,000	$396,800	EPS008	30	$2,480,000	$310,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,480,000	$25,900	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,480,000	$25,900		$0	$0

2022/10/06 12:10 PM

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
2022-07	2022-07	1692756512	9441136159	N	2022/08/04	2022/10/06	BANCO DE BOGOTA	63	$27,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,900	$1,500	$0	$27,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$25,900	$1,500	$0	$27,400
TOTAL				1	$25,900	$1,500	$0	$27,400

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:	**JULIO 1 AL 31 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 con los siguientes capítulos:

- **Capítulo N° 7** PROTECCIÓN COSTERA **julio 03**
- **Capítulo N° 8** EXPLOTACIÓN SEXUAL NIÑOS Y ADOLESCENTES **julio 17**
- **Capítulo N° 9** DEZPLAZAMIENTO INDIGENA VICHADA **julio 31**

3 A través de la producción de este mes, se han cumplido en un alto porcentaje los objetivos propuestos como grabaciones, graficación, edición y transporte, cumpliendo con el objetivo de la producción y posproducción del programa y las capsulas pedagógicas y de noticias

4 Se entregaron a tiempo para emisión las capsulas:

34	Servidor Público	jul-01
35	Es Noticia	jul-01
36	Estafa 3	jul-07
37	Es Noticia	jul-08
38	Intervención	jul-14
39	Biblioteca	jul-21
40	Es Noticia	jul-22
41	Niñas explotacion	jul-28
42	Es Noticia	jul-29

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 10 días del mes de agosto 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
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
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** 1 A 4 C

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/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 o/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.

PIEDAD MARTINEZ MARTINEZ
NOTARIA QUINTA

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

6 FEB. 2007

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 [X] Número 25 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** A Z D

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.

NIBARDO AGUSTIN FUERTES MORALES
NOTARIO VEINTICINCO DEL CIRCULO

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1027285585

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 51074282

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 38 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 9 E

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/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 o/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)	Firma
CC 79531116 DE BOGOTA	

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 1	CESA PIEDAD RAMIREZ CASTRO Nombre y firma

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

ESPACIO PARA NOTAS

LV 165 - FLO 134

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

IMPRESO POR THOMAS GREG & SONS DE COLOMBIA S.A. NIT 860.000.060-3 TEL. 381 0840

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:21/09/2022

CONTRIBUYENTE	C.C. 79531116	YIMY ALBERTO MUÑOZ PEREZ

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 91 99 A 34 TO 6 AP 503 Teléfonos: 3118802471

Dirección electrónica: jimmymunoz. Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: PREFERENCIAL ICA Fecha desde: NO

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 21/11/2013 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 5911 - Actividades de producción de películas cinematográficas, videos, programas, anuncios y comerciales de televisión (excepto programación de televisión)

Actividad 2:

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

INTERNATIONAL BUSINESS & CONSU

Detalle Pago

Número de Proceso	Estado	Valor total del Lote	Total Rechazos Cuentas Colpatria
133381990	EJECUTADO OK	6,564,312.00	0

Fecha Rec. Inf.	Motivo Rechazo	Número Registros	Oficina	Cuenta a Debitar	Número Lote	Resultado Validación
2022/09/16		1	BOGOTA CALLE 13	********1618	121609202238906	Aceptado

Banco	Motivo Rechazo	Tipo	Ident.	Número Cuenta	Clase Cuenta	Nombre	Transacción	Valor Neto	Factura	Control Pago	Valor Ret.	Va
DAVIVIENDA		C.C.	00013742912	47870031979	Cuenta de Ahorros	ELKIN DARIO DUARTE	Traslados Otras Entidades	6,564,312.00	0000000000	0	0.00	0.(

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

Bogotá, D.C., 01 de agosto de 2022

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC
NIT 900.002.583-6

DEBE A:

Elkin Darío Duarte Patiño
C.C: 13.742.912

LA SUMA DE: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/Cte. ($6.800.000)

POR CONCEPTO DE: Servicios desarrollando actividades de registro audiovisual y/o videografía con equipo para los contenidos audiovisuales de la PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN.

Periodo: Del 01 al 31 de julio de 2022.

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

Cordialmente,



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

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_____

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 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		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 - 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

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-08-10, 04:00:43 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 57058747

Periodo Cotización 202207 **Periodo Servicio** 202207

PAGADA 2022-08-10 14:03:01.0

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	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					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 sus servicios desarrollando actividades de camarografía y/o videografía con equipo para los contenidos audiovisuales de la PROCURADURIA GENERAL DE LA 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:	**1 de Julio al 31 de Julio 2022.**

OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

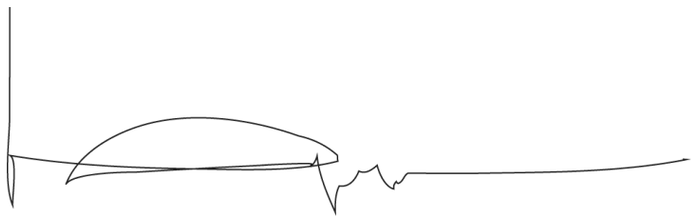
A continuación, se relacionan las actividades que fueron desarrolladas en virtud de las obligaciones específicas, durante el periodo a reportar, en el marco de sus actividades para la entidad.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1) Prestar sus servicios desarrollando actividades de camarografía y/o videografía con equipo para los contenidos audiovisuales de la PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN.	Grabación del programa de la procuraduría y las diferentes piezas audiovisuales de la procuraduria
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	Prestación del servicio de videografo con los equipos requeridos por el canal y la procuraduria
3Aportar 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 tiene ecuenta el el manejo adecuado de las diferentes característica técnicas de los equipos y esteticas
4) 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.	Cuidado de la imagen de cada uno de los contenidos requeridos
5) 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.	Cumplimiento de los llamados a grabación y a las reuniones acordadas y delos viajes programados
6) 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.	Desarrollo de las actividade acordadas por la producción y la dirección del proyecto

Observaciones:

Anexos:

El presente informe se firma a los 10 días del mes de agosto de 2022.



_____

FIRMA CONTRATISTA

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

.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 13.742.912
DUARTE PATINO
APELLIDOS
ELKIN DARIO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 20-MAY-1980
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.80
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
08-JUL-1998 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-2708100-89127061-M-8013742013-20050124 01063 0802A 02 1628110688

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:21/09/2022

CONTRIBUYENTE	C.C. 13742912	ELKIN DARIO DUARTE PATIÑO

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 18 48 83 Teléfonos: 3143259480

Dirección electrónica: dark.du.80@gmail.com Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 20/09/2004

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: NO Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 8299 - Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.

Actividad 2:

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Fuente: RIT-SHD

INTERNATIONAL BUSINESS & CONSU

Detalle Pago

Número de Proceso	Estado	Valor total del Lote	Total Rechazos Cuentas Colpatria
133382313	EJECUTADO OK	6,295,240.00	0

Fecha Rec. Inf.	Motivo Rechazo	Número Registros	Oficina	Cuenta a Debitar	Número Lote	Resultado Validación
2022/09/16		1	BOGOTA CALLE 13	********1618	121609202239075	Aceptado

Banco	Motivo Rechazo	Tipo	Ident.	Número Cuenta	Clase Cuenta	Nombre	Transacción	Valor Neto	Factura	Control Pago	Valor Ret
DAVIVIENDA		C.C.	00080062437	4400196830	Cuenta de Ahorros	FABIAN GUTIERREZ DE PIÑERES	Traslados Otras Entidades	6,295,240.00	0000000000	0	0.00

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

Cuenta de cobro No. **06**

Ciudad: Bogotá

Fecha:2022-10-08

RTVC SISTEMA DE MEDIOS PÚBLICOS
NIT: 900002583-6

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

La suma de: **SEIS MILLONES QUINIENTOS M/Cte. ($6´500.000)**

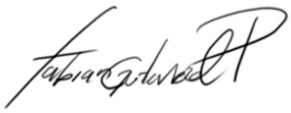
Concepto de: Prestar los servicios de graficación para el programa “LA PROCU TV”. De la Procuraduría General de la Nación.

Periodo: Del 01 de julio al 31 de julio 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.)

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 / 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 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

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA D.C., **19/09/2022**
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor FABIAN MAURICIO GUTIERREZ DE PINERES RINCON** con **Cédula de Ciudadanía** número **80062437**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**004400196830**
Fecha de apertura	**22/06/2017**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7

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	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	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
RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA
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:

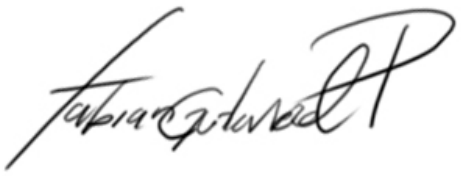
- ( ) Dependientes (describir las persona y determinar su parentesco):

- ( ) 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:	**01 de julio al 31 de julio 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 10 días del mes de agosto 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

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7

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**

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:20/09/2022

CONTRIBUYENTE	C.C. 80062437	FABIAN MAURICIO GUTIERREZ DE PIÑERES RINCON

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 7F 145 58 AP 612 Teléfonos: 6963687

Dirección electrónica: fabian@conejoblanco.com.co Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: NO REGISTRA Fecha desde: NO

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: NO Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 5911 - Actividades de producción de películas cinematográficas, videos, programas, anuncios y comerciales de televisión (excepto programación de televisión)

Actividad 2: 5912 - Actividades de postproducción de películas cinematográficas, videos, programas, anuncios y comerciales de televisión (excepto programación de televisión)

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

INTERNATIONAL BUSINESS & CONSU

Detalle Pago

Número de Proceso	Estado	Valor total del Lote	Total Rechazos Cuentas Colpatria
133382768	EJECUTADO OK	6,561,928.00	0

Fecha Rec. Inf.	Motivo Rechazo	Número Registros	Oficina	Cuenta a Debitar	Número Lote	Resultado Validación
2022/09/16		1	BOGOTA CALLE 13	********1618	121609202239320	Aceptado

Banco	Motivo Rechazo	Tipo	Ident.	Número Cuenta	Clase Cuenta	Nombre	Transacción	Valor Neto	Factura	Control Pago	Valor Ret.	Valor IV
BANCOLOMBIA		C.C.	01014211245	17144137973	Cuenta de Ahorros	DIEGO ANGEL	Traslados Otras Entidades	6,561,928.00	0000000000	0	0.00	0.00

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

Bogotá, D.C., 17 de agosto de 2022

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC
NIT 900.002.583-6

DEBE A:

Diego Nicolas Ángel Castellanos
CC 1.014.211.245 de Bogotá

LA SUMA DE: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/Cte. ($6.800.000)

POR CONCEPTO DE: Servicios desarrollando actividades de registro audiovisual y/o videografía con equipo para los contenidos audiovisuales de la PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN.

Periodo: Del 01 al 31 de julio de 2022.

Por favor realizar pago en la cuenta Bancaria:
Cuenta de Ahorros
Bancolombia
17144137973

Cordialmente,



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

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

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	1014211245	2008 06 05

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

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 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

	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 - 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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1014211245	DIEGO NICOLAS ANGEL CASTELLANOS	cll 150a 115 63	8102907	diego_n_angel@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	
2022-07	2022-07	I	09/08/2022	60985903	$841.500	

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	340.000	0		0		0	0	0	0	340.000	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	435.200	0	0	0	0	0	0		435.200	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	66.300				66.300	0	0	66.300			663	66.300	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	340.000	340.000
Pensión	1	435.200	435.200
Riesgos Laborales	1	66.300	66.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	841.500	841.500

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
CC	1014211245	DIEGO NICOLAS ANGEL CASTELLANOS		cll 150a 115 63	8102907	diego_n_angel@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	
2022-07	2022-07	I	09/08/2022	60985903	$841.500	

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	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	1014211245	ANGEL CASTELLANOS DIEGO NICOLAS	57	0			N																	230301	2.720.000	435.200	0	0	0	0	EPS008	2.720.000	340.000	14-23	2.720.000	3	66.300		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 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:	**01 de julio al 31 de julio**

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 prácticas de manejo de todos los equipos para garantizar su respectivo cuidado.
Se aportó a la narrativa audiovisual del formato, género y público 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 17 días del mes de Agosto 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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:22/09/2022

CONTRIBUYENTE	C.C. 1014211245	DIEGO NICOLAS ANGEL CASTELLANOS

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 150A 115 63 APTO 101 Teléfonos: 3144778872

Dirección electrónica: diego_n_angel@hotmail.com Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: PREFERENCIAL ICA Fecha desde: 01/11/2006

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 01/11/2006 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 5911 - Actividades de producción de películas cinematográficas, videos, programas, anuncios y comerciales de televisión (excepto programación de televisión)

Actividad 2:

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

INTERNATIONAL BUSINESS & CONSU

Detalle Pago

Número de Proceso	Estado	Valor total del Lote	Total Rechazos Cuentas Colpatria
133382928	PAGO EN LINEA PROCESADO	3,955,840.00	0

Fecha Rec. Inf.	Motivo Rechazo	Número Registros	Oficina	Cuenta a Debitar	Número Lote	Resultado Validación
2022/09/16		1	BOGOTA CALLE 13	********1618	121609202239426	Aceptado

Banco	Motivo Rechazo	Tipo	Ident.	Número Cuenta	Clase Cuenta	Nombre	Transacción	Valor Neto	Factura	Control Pago	Valor Ret.	V
SCOTIABANK COLPATRIA		C.C.	01019012731	4822010272	Cuenta de Ahorros	LILIANA SOTO	Abono en Cta Colpatria	3,955,840.00	0000000000	0	0.00	0

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

Cuenta de cobro No. **02**

Ciudad: Bogotá

Fecha:2022-10-08

RTVC

NIT: 900002583-6

DEBE A
LILIANA MARCELA SOTO BULA
CÉDULA:1019012731

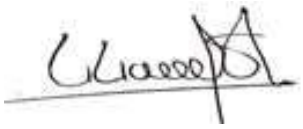
La suma de: **CUATRO MILLONES DE PESOS M/Cte. ($4.000.000))**

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

Periodo: 1 de julio al 31 de julio 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.)

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
2022-06	2022-06	1595405364	9438603022	I	2022/07/11	2022/08/09	SCOTIABANK COLPATRIA	29	$468,100

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)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
1	CC	1019012731	SOTO LILIANA	25-14	30	$1,600,000	$256,000	EPS008	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	$8,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$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 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
2022-06	2022-06	1595405364	9438603022	I	2022/07/11	2022/08/09	SCOTIABANK COLPATRIA	29	$468,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$2,000	$0	$258,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$256,000	$2,000	$0	$258,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$100	$0	$8,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,400	$100	$0	$8,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$1,600	$0	$201,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$200,000	$1,600	$0	$201,600
TOTAL				**1**	**$464,400**	**$3,700**	**$0**	**$468,100**

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**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	**1 de julio al 31 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.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
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.	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) Apoyar en la administración de los recursos financieros que se destinen al proyecto.	Apoyo en la administración y solicitud de recursos que la producción general delega al proyecto.
3) Apoyar al equipo de producción y al personal técnico del proyecto de la Procuraduría General de la Nación.	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) Asegurar que los recursos necesarios para la producción se presenten en el tiempo, forma y calidad requeridos.	Tener los recursos que sean necesarios para la producción en el tiempo que requiere la dirección de realización.
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.	Gestión de permisos en locaciones necesarias para las grabaciones que requiere el proyecto
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.	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) 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.	Cuidar la imagen de RTVC bajo los lineamientos que han sido establecidos y bajo la dirección del programa.
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.	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) Recolectar por sus propios medios cualquier clase de material audiovisual que permita alcanzar los objetivos trazados en la producción de los proyectos	Recopilación de material que ha sido de uso para los proyectos de Procuraduría y material de propio del canal para enriquecer la producción

audiovisuales encargados, para su posterior difusión por cualquier medio o plataforma habida o por haber.	audiovisual del proyecto.
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.	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:







Solicitudes de gastos de manutención, pasajes aéreos y transporte.



Documentos para solicitar gastos de manutención

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

Hola Jimmy. Te adjunto los documentos que tienes que enviar a Franz para solicitar el dinero de gastos de manutención del equipo que va para Pereira.

Llena con tus datos en Excel de cuenta bancaria y datos personales.

El total del valor a solicitar es $3.645.000 que ya está en los formatos.

A cada uno de ellos hay que consignarle $1.203.200 (este valor ya incluye el retefica)

2 archivos adjuntos

ANTICIPO#17 PRO... DESGLOSE.docx

Responder Reenviar

Solicitud pasajes aéreos a Pereira

Recibidos ×

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

Buenas tardes estimada Sonia

Por medio del presente adjunto solicitud de pasajes aéreos para Pereira desde el 26 de julio hasta el 30 de julio.

Quedo atenta a tu respuesta.

Atentamente,

Liliana Soto
Productora de campo



Solicitud transporte en Pereira, Riosucio y Supía

Liliana Soto <soto.liliana7@gmail.com>
para Oscar, produccion.jimmymunoz, Octavio

Buenos días Oscar. Espero que se encuentre bien.

Por medio del presente correo, solicito amablemente su colaboración con transporte en territorio con el siguiente recorrido y características:

Desde el 26 de julio comenzando en el aeropuerto de Pereira y disponibilidad en la ciudad.
Miércoles 27 de julio desplazamiento de Pereira a Riosucio y disponibilidad.
Jueves 28 desplazamiento de Riosucio a Supía y disponibilidad.
Viernes 29 desplazamiento de Supía a Pereira y disponibilidad.
Sábado 30 disponibilidad y regreso al aeropuerto.

Importante que el transporte sea 4X4 debido a las zonas que se planean visitar.

Quedo atenta a su respuesta.

Gracias por su atención.

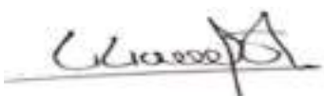
Atentamente,

Liliana Soto

CONTROL DE ACTAS Y DOCUMENTOS:

https://drive.google.com/drive/folders/1mG51dR1hfjbZRGyMYWSs4gVvwxkZoUkd

El presente informe se firma a los 10 días de agosto de 2022.



_____

FIRMA CONTRATISTA

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

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					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 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
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 - 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

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 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

21-FEB-2005 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

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

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:

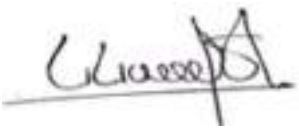
- ( ) Dependientes (describir las persona y determinar su parentesco):

- ( ) 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

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

Línea de Atención
Bogotá: 7561616 - Cali: 4891616 - Medellín: 6041616 - Barranquilla: 3851616 - Ibagué: 2771616 - Pereira: 3401616 - Cartagena: 6931616
Neiva: 8631616 - Bucaramanga: 6971616 - Cúcuta: 5855195 - Santa Marta: 4365966 - Villavicencio: 6836126 - Valledupar: 5898480
Popayán: 8353735 - Resto del país: 018000 522222

www scotiabankcolpatria.com

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:21/09/2022

CONTRIBUYENTE	C.C. 1019012731	LILIANA MARCELA SOTO BULA

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 5 61 11 Teléfonos: 3112191981

Dirección electrónica: soto.liliana7@gmail.com Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: NO REGISTRA Fecha desde: NO

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: NO Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 5911 - Actividades de producción de películas cinematográficas, videos, programas, anuncios y comerciales de televisión (excepto programación de televisión)

Actividad 2: 5912 - Actividades de postproducción de películas cinematográficas, videos, programas, anuncios y comerciales de televisión (excepto programación de televisión)

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

INTERNATIONAL BUSINESS & CONSU

Detalle Pago

Número de Proceso	Estado	Valor total del Lote	Total Rechazos Cuentas Colpatria
133383346	EJECUTADO OK	6,295,240.00	0

Fecha Rec. Inf.	Motivo Rechazo	Número Registros	Oficina	Cuenta a Debitar	Número Lote	Resultado Validación
2022/09/16		1	BOGOTA CALLE 13	********1618	121609202239656	Aceptado

Banco	Motivo Rechazo	Tipo	Ident.	Número Cuenta	Clase Cuenta	Nombre	Transacción	Valor Neto	Factura	Control Pago	Valor Ret.
BANCOLOMBIA		C.C.	00079436967	20105113448	Cuenta de Ahorros	MAURICIO GONZALEZ	Traslados Otras Entidades	6,295,240.00	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:2022-08-09

RTVC
NIT: 900002583-6

DEBE A

MAURICIO GONZÁLEZ LIZCANO
CC. 79.436.967

La suma de: Seis millones quinientos mil pesos **M/Cte.($6.500.000)**

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

Periodo: Mes de julio 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.)

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:

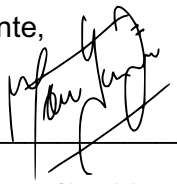
- ( ) Dependientes (describir las persona y determinar su parentesco):

- ( ) 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

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

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
2022-07	2022-07	1548040655	9437259401	I	2022/08/16	2022/07/11	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

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
2022-07	2022-07	1548040655	9437259401	I	2022/08/16	2022/07/11	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:	**Mes 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.

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 08 Explotación sesual cartagena y programa 09 Vichada desplazamiento 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 10 vichada niños del relleno
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

Enlace de descarga

https://wetransfer.com/downloads/4a7d788b4dc2efb81a444c3be872d90c20220722165053/46a54becaa68e3d76195f7d7f3e4e02020220722165054/cdc7d2

Invitación actualizada: Consejo La Procu TV lun 11 de jul de 2022 3pm - 5pm (COT) (mauriciogoli@gmail.com) ProcuTV C9 Vox 1 y 2 (v2) (+A)

Recibidos

Anexos:

El presente informe se firma a los 09 días del mes de agosto 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





INDICE DERECHO

22-ENE-1968

FECHA DE NACIMIENTO

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:11/05/2022

CONTRIBUYENTE	C.C. 79436967	MAURICIO GONZALEZ LIZCANO

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 83 145 77 TO 2 IN 1 AP 102 Teléfonos: 3006094538

Dirección electrónica: mauriciogoli@gmail.com Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: PREFERENCIAL ICA Fecha desde: NO

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 04/07/2001 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 5911 - Actividades de producción de películas cinematográficas, videos, programas, anuncios y comerciales de televisión (excepto programación de televisión)

Actividad 2:

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

$3,461,360

Valor de la transferencia

Destino:	BANCO DAVIVIENDA No. ****9170
Costo de la transacción:	$ 6.480,00 + IVA
Cuenta de origen:	Cuenta Corriente Comercial No. ****7790

Cuenta de cobro No. **05**

Ciudad: Bogotá

Fecha: 2022-08-10

RTVC SISTEMA DE MEDIOS PÚBLICOS
NIT: 900002583-6

DEBE A
PEDRO DAVID HERNÁNDEZ BARRIOS
CÉDULA: 79623995

La suma de: **TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/Cte. ($3.500.000)**

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

Periodo: Del 1 al 31 de julio 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.)

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:

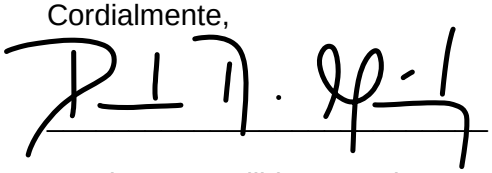
- ( ) Dependientes (describir las persona y determinar su parentesco):

- ( ) 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

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

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7

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:	2022-08-09
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-08-23
FECHA DE PAGO:	2022-07-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2022-07
PERIODO SALUD:	2022-07
NUMERO PLANILLA:	23448038
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	23448038
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:	22/09/2022

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:	**1 al 31 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.

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 las correcciones del capítulo 9 con sus múltiples versiones. Se acompañó la realización de la continuidad de los capítulos siguientes. Se realizó el capítulo 10 cambiando los contenidos según recomendaciones.
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 investigaron los temas de los capítulos consultando datos, videos y personas de la Procuraduría y de instituciones afines como el ONU, FAO, DANE entre otras.
3) Verificar que las fuentes de investigación para el proyecto a su cargo sean confiables y oportunas	Todas las fuentes se verificaron desde su origen y se quitaron las de dudosa procedencia.
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.	Las investigaciones, sean consignadas en las escaletas o sea antes de escribirlas, fueron consultadas y aprobadas por las personas dentro del equipo y por la misma Procuraduría.
5) Proponer narrativas audiovisuales innovadoras y entretenidas adecuadas para cada público objetivo, que propendan por la captación de audiencias y fidelización de seguidores.	Cada capítulo es diferente y cada pieza dentro de cada capítulo, se aborda desde una perspectiva creativa que resalte a la entidad y le dé un aire moderno.
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 escaletas y los libretos fueron sometidos a los diferentes filtros de aprobación, dentro del equipo de La ProcuTV, como al interior de la Procuraduría. Se realizaron a tiempo y satisfactoriamente los cambios sugeridos.
7) Realizar las actividades correspondientes a cada etapa del proceso de escritura.	El proceso de escritura se llevó de manera fluida. Desde la concepción en los comités correspondientes, hasta la entrega final para grabar y editar. Aún después, verificando la integridad del programa en su totalidad. También se ayudó con el Pietaje de algunas entrevistas.
8) Organizar y estructurar los libretos para la entrega final de los mismos.	Los libretos se estructuraron de tal manera que todas las personas involucradas en el proceso de

	producción y post-producción, pudieran entender los objetivos y alcances del mismo. Se compilaron y entregaron en diferentes plataformas comunicativas para que todos tuvieran acceso.

Observaciones:

Anexos:

Link Escaletas y Libretos:
https://drive.google.com/drive/folders/1Ux4X1c0txANZSXC0hfaVwlJCoboC_lhP?usp=sharing

Link Investigaciones:
https://drive.google.com/drive/folders/1q3Jw5bPqAGlS0OTRyB3z6YRvYZ0VJobX?usp=sharing

Link Otros Textos:
https://drive.google.com/drive/folders/1ywZxfALDW5zgP9TaRghSMdRoLyPqntbv?usp=sharing

Link Pantallazos Reuniones Virtuales:
https://drive.google.com/drive/folders/1x2x5cG5gREu6OofuSlPos_UZpnvr4GUL?usp=sharing

El presente informe se firma a los 10 días del mes de Agosto de 2022.

FIRMA CONTRATISTA

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

.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
79.623.995
HERNANDEZ BARRIOS
PEDRO DAVID


11-ABR-1974
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
1.72
O+
M
24-ABR-1992 BOGOTA D.C.
REGISTRADOR NACIONAL

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:20/09/2022

CONTRIBUYENTE	C.C. 79623995	PEDRO DAVID HERNANDEZ BARRIOS

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 69D 1 60 SUR ET 2 IN 6 AP 1201 Teléfonos: 3112660957

Dirección electrónica: pezeta04@yahoo.com Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: PREFERENCIAL ICA Fecha desde: 20/09/2022

Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: 01/01/1997 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 5911 - Actividades de producción de películas cinematográficas, videos, programas, anuncios y comerciales de televisión (excepto programación de televisión)

Actividad 2:

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

Version2.02

INTERNATIONAL BUSINESS & CONSU

Detalle Pago

Número de Proceso	Estado	Valor total del Lote	Total Rechazos Cuentas Colpatria
133384039	EJECUTADO OK	2,966,880.00	0

Fecha Rec. Inf.	Motivo Rechazo	Número Registros	Oficina	Cuenta a Debitar	Número Lote	Resultado Validación
2022/09/16		1	BOGOTA CALLE 13	********1618	121609202240000	Aceptado

Banco	Motivo Rechazo	Tipo	Ident.	Número Cuenta	Clase Cuenta	Nombre	Transacción	Valor Neto	Factura	Control Pago	Valor Ret.	Valo
DAVIVIENDA		C.C.	00051948755	2670073697	Cuenta de Ahorros	ELIZABETH VARGAS	Traslados Otras Entidades	2,966,880.00	0000000000	0	0.00	0.00

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

Cuenta de cobro No. **02**

Ciudad: Bogotá

Fecha: 2022-08-11

RTVC
NIT: 900002583-6

DEBE A
ELIZABETH VARGAS HERNÁNDEZ
C.C.: 51.948.755

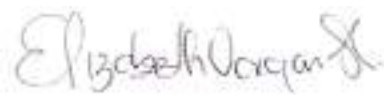
La suma de: **TRES MILLONES DE PESOS M/Cte. ($ 3’000.000)**

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 1 al 31 de juLio 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: 60712156

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**	julio de 2022
Número de planilla	60712156	**Periodo de Cotización Pensión**	julio de 2022
Fecha pago	2022-08-05	**Número de Administradoras**	4
Número de autorización pago	1214699	**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

60712156

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

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
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
22-MAY-1987 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
A-1500103-47155042-F-0051948755-20061220
01051 06354A 02 227155110

1.

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:

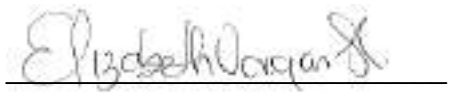
- ( ) Dependientes (describir las persona y determinar su parentesco):

- ( ) 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:	**1 al 31 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.

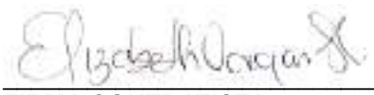
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1) Proponer diseños y estilos de montaje que permitan enriquecer la narrativa de cada uno de los productos audiovisuales.	Estuve en todas las reuniones para definir nuevas estructuras de forma y contenido del programa, buscando su correcta postproducción.
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: Edición Vox Pop 1 Cartagena Abuso Sexual, Edición Vox Pop 2 Conoce La Procuraduría, Edición Capsula Pedagógica Png Angélica, Ajustes Historia 2 Cartagena, La Gente De La Procu, Cápsula Noticias 39 Y 42
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-MO6o8Jo7Kx - CAPSULA PEDAGOGICA APROBADA
https://we.tl/t-O5fAzOOIRl - CAPSULA NOTICIAS No 39
https://we.tl/t-WM4qKdqgxW - LINK PROMO VICHADA 1 APROBADA PARA REDES
https://youtu.be/LGDN_NCEcCM - La Procu TV - Capítulo 8: Contra la explotación sexual
https://youtu.be/4Ht1_jB2C-g - La Procu TV - Capítulo 9: Trabajamos por los indígenas desplazados.

El presente informe se firma a los 11 días del mes de agosto 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

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7

$5,950,656

Valor de la transferencia

Destino:	SCOTIABANK COLPATRIA No. ****9814
Costo de la transacción:	$ 6.480,00 + IVA
Cuenta de origen:	Cuenta Corriente Comercial No. ****7790

Cuenta de cobro No. **03**

Ciudad: Bogotá

Fecha: **2022 - 08 - 09**

RADIO TELEVISIÓN NACIONAL DE COLOMBIA -RTVC
NIT: 900.002.583-6

DEBE A

JOHAN ELIECER ESTRADA MONTOYA

CC: 1.130.601.439

La suma de: **SEIS MILLONES CIEN MIL PESOS M/Cte. ($6.100.000.oo)**

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

Periodo: DEL 01 AL 31 DE JULIO 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.)

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

53. Código (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)

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código (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 / 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

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

P-3100101-85155842-M-1130601439-20070124 **03149**07024N 02 230438331

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 certificacion.

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 01 AL 31 DE JULIO 2022**

Durante el mes de 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 11, 19 y 25 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 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 11, 19 y 25 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/1Hw8Te6-SQZQqziMTISNZYH4jzgX3flN8

https://drive.google.com/drive/folders/16VbKO3wnB4-gOszHGaCe8O6d1UvbMLnr?usp=sharing

https://drive.google.com/drive/folders/1u9QqvyxDKEPxK6oxSMHsfPRtBKgObR76?usp=sharing

https://drive.google.com/drive/folders/1rg2cKHMYNu3e6G0QwiGz8LLTQKpvbWU6?usp=sharing

El presente informe se firma a los 09 días del mes de agosto de 2022.



_____

FIRMA DEL TALENTO

.

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 09 días del mes de Agosto de 2022 .

Cordialmente,

Nury Luis Montaña
Gerencia Relación con Clientes

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

Línea de Atención
Bogotá: 7561616 - Cali: 4891616 - Medellín: 6041616 - Barranquilla: 3851616 - Ibagué: 2771616 - Pereira: 3401616 - Cartagena: 6931616
Neiva: 8631616 - Bucaramanga: 6971616 - Cúcuta: 5865195 - Santa Marta: 4365966 - Villavicencio: 6836126 - Valledupar: 5898480
Popayán: 8353735 - Resto del país: 018000 522222

www scotiabankcolpatria.com

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:23/09/2022

CONTRIBUYENTE	C.C. 1130601439	JOHAN ELIECER ESTRADA MONTOYA

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CR 92 17B 35 TO 1 AO 303 Teléfonos: 3178386548

Dirección electrónica: JESTRADAPRODUCTOR@G Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 23/09/2022 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: PREFERENCIAL ICA Fecha desde: 01/01/2018

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 01/01/2018 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 5911 - Actividades de producción de películas cinematográficas, videos, programas, anuncios y comerciales de televisión (excepto programación de televisión)

Actividad 2:

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

EVENTO 2:

CONTRALORIA CONTRATO CGR-476-2022

$6,121,335

Valor de la transferencia

Destino:	BANCOLOMBIA No. ****6275
Costo de la transacción:	$ 6.480,00 + IVA
Cuenta de origen:	Cuenta Corriente Comercial No. ****7790

Bogotá, D.C., 09 de agosto de 2022

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC
NIT 900.002.583-6

DEBE A:

EDGAR EDUARDO RAMOS LAVERDE
CC 3´087580 La Vega Cund.

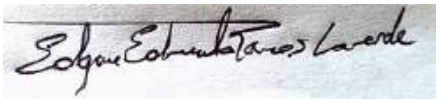
LA SUMA DE: Seis millones doscientos ochenta mil pesos m/cte. ($6.280.000)

POR CONCEPTO DE: Servicios desarrollando actividades periodísticas, investigación y presentación para los contenidos audiovisuales de la CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA.

Periodo: Del 01 al 31 de julio de 2022.

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

Cordialmente,



_____
Firma
Nombre Edgar Eduardo Ramos Laverde
C.C.: 3´087580 La Vega Cund.

DIAN

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
3087580
NUMERO

RAMOS LAVERDE
APELLIDOS

EDGAR EDUARDO
NOMBRES





INDICE DERECHO

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

1.71 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

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

REGISTRADOR NACIONAL
[illegible]



P-1515100-39125801-M-0030087-0080000-G 0332100254D-01 [illegible]520

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:

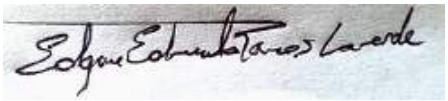
- ( ) Dependientes (describir las persona y determinar su parentesco):

- ( ) 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

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:

Certificación Bancaria

Bancolombia

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.

VIGILADO

Dorian Gutiérrez Correa
Gerente Corresponsales Bancarios y Autoservicios

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	
2022-06	2022-06	I	15/07/2022	59719725	$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**	
2022-06	2022-06	I	15/07/2022	59719725	$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

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:	**1 de julio al 31 de julio 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

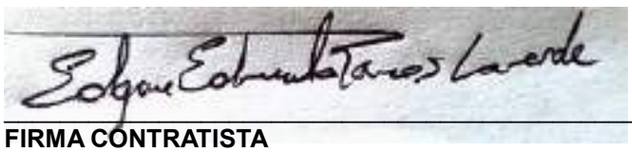
11) Presentar las notas o cualquier tipo de piezas que hagan parte de los programas de la Contraloría General de la República	Utilizar material audiovisual de la entidad para fortalecer las imágenes de mis notas
12) Realizar las legalizaciones de los recursos que por gastos de viaje y/o producción le 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 9 días del mes de julio del 2022.



FIRMA CONTRATISTA

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

.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTA
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha 04/08/2022

CONTRIBUYENTE	C.C. 3087580	EDGAR EDUARDO RAMOS LAVERDE

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: DG 77 B 116 70 IN 7 AP 303 Teléfonos: 3114756452

Dirección electrónica: eramosle87@gmail.com Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 04/08/2022 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: PREFERENCIAL ICA Fecha desde: 25/06/2018

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 25/06/2018 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 6391 - Actividades de agencias de noticias

Actividad 2: 74902 - OTRAS ACTIVIDADES PROFESIONALES, CIENTIFICAS Y TECNICAS N.C.P. EN EL EJERCICIO DE UNA PROFESION LIBERAL

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaría de Hacienda Distrital.

Fuente: RIT-SHD

INTERNATIONAL BUSINESS & CONSU

Detalle Pago

Número de Proceso	Estado	Valor total del Lote	Total Rechazos Cuentas Colpatria
133380600	EJECUTADO OK	4,450,320.00	0

Fecha Rec. Inf.	Motivo Rechazo	Número Registros	Oficina	Cuenta a Debitar	Número Lote	Resultado Validación
2022/09/16		1	BOGOTA CALLE 13	********1618	121609202238145	Aceptado

Banco	Motivo Rechazo	Tipo	Ident.	Número Cuenta	Clase Cuenta	Nombre	Transacción	Valor Neto	Factura	Control Pago	Valor Ret.	Valc
BANCO FINANDINA		C.C.	00006009513	9130002790	Cuenta de Ahorros	ALIRIO PARRA	Traslados Otras Entidades	4,450,320.00	0000000000	0	0.00	0.00

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

Bogotá, D.C., 01 de agosto de 2022

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC
NIT 900.002.583-6

DEBE A:

ALIRIO PARRA GONZALEZ
CÉDULA 6009513

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($4.500.000)

POR CONCEPTO DE: Servicios desarrollando actividades de locución para los contenidos audiovisuales de la Contraloría General de la Nación.

Periodo: Del 01 al 31 de julio de 2022.

Por favor realizar el pago en la cuenta Bancaria: CTA AHORROS (FINANDINA 9130002790)

Cordialmente,



_____
Firma
Nombre: ALIRIO PARRA GONZALEZ
Cédula: 6009513
Celular: 3105702641
Dirección: CALLE 152 #13-64

Formato No.1

Bogotá, D.C., 01 de agosto de 2022

Señores

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC

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 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

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:

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 4099913	1	PARRA GONZALEZ ALIRIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 152 #7-14	BOGOTA-BOGOTA D.C.	6555555	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	11924871	9109944311	1	2022-07-04	2022-08-04	BANCO DE OCCIDENTE	30	$524,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	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.C. (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$9,400		$0	$0
1	12	4099913	PARRA ALIRIO	25-14	X	$1,800,000	$288,000	030000	30	$1,800,000	$225,000		X	$0	$0	15-23	30	$1,800,000	$9,400	X	$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	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 4099913	1	PARRA GONZALEZ ALIRIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 152 #7-14	BOGOTA-BOGOTA D.C.	6555555	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	11924871	9109944311	1	2022-07-04	2022-08-04	BANCO DE OCCIDENTE	30	$524,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$1,000	$0	$289,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$288,000	$1,000	$0	$289,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$100	$0	$9,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$100	$0	$9,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$800	$0	$225,800
SANITAS	EPS005	830,251,440	6	1	$225,000	$800	$0	$225,800
TOTAL				1	$522,400	$1,900	$0	$524,300

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:	**1 al 31 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	
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 “La Contraloría en las regiones”: Para el programa de televisión “Todo bajo Control” de la CGR No 18. Al aire el 20-06-22.
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 “Contraloría Móvil Caldas-Huila”: Para el programa de televisión “Todo bajo Control” de la CGR No 19. Al aire el 04-07-22.
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 “Mataderos en Caldas”: Para el programa de televisión “Todo bajo Control” de la CGR No 20. Al aire el 11-07-22.
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 “Línea 199 CGR”: Para el programa de televisión “Todo bajo Control” de la CGR No 21. Al aire el 18-07-22.
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 realizó la redacción y locución de la nota periodística “Aeropuerto del Café”: Para el programa de televisión “Todo bajo Control” de la CGR No 22. Al aire el 25-07-22.
6. Ajustar la locución de los textos las veces que sean necesarias hasta lograr el objetivo comunicacional que se le haya pedido.	Se realizó la redacción y locución de la nota periodística “Auditoria a Banco Agrario”: Para el programa de televisión “Todo bajo Control” de la CGR No 23. Al aire el 01-08-22.
7. Aportar con su conocimiento ideas enriquecedoras que refuercen los mensajes institucionales, conservando la misión y objetivo de cada mensaje.	Se realizó la redacción y locución de la nota periodística “Balance Contralorías Delegadas”: Para el programa de televisión “Todo bajo Control” de la CGR No 24. Al aire el 08-08-22.
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 San Andrés” para el programa de radio No 23. “Todo bajo Control”. Con fecha de emisión 05-07-22
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 ”Resumen CGR Móvil” para el programa de radio No 24. “Todo bajo Control”. Con fecha de emisión 12-07-22

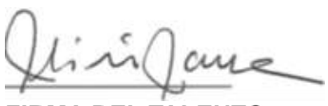
Observaciones:

Anexos:

https://www.youtube.com/watch?v=jQN2AYMQPKo&t=768s
https://www.youtube.com/watch?v=jzDdg43cAhg
https://www.youtube.com/watch?v=Fv7GNKOho98
https://www.youtube.com/watch?v=83Cj1ILEb3Y

https://www.youtube.com/watch?v=88WVdJttcBw
https://www.youtube.com/watch?v=oDWL7NyMVa4&t=153s
https://www.youtube.com/watch?v=FaBBUhtRYn8&t=693s
https://www.youtube.com/watch?v=sCmZScdGysk
https://www.youtube.com/watch?v=_Gxx99uNWbM
https://www.youtube.com/watch?v=tVkuy9nw3CE&t=1000s
https://www.youtube.com/watch?v=seWI4-JlfIM&t=2s

El presente informe se firma a los 31 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-0006000513-20000908 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

$6,107,669

Valor de la transferencia

Destino:	BBVA COLOMBIA No. ****3574
Costo de la transacción:	$ 6.480,00 + IVA
Cuenta de origen:	Cuenta Corriente Comercial No. ****7790

Cuenta de cobro No. **02**

Ciudad: Bogotá

Fecha: 2022-08-08

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC
NIT: 900.002.583

DEBE A
HARVY ARMANDO RODRIGUEZ CHAVES
CEDULA 79683410

La suma de: Seis millones doscientos ochenta mil pesos M/Cte. $6´280.000

Concepto de: Periodista, presentador e investigador

Periodo: Del 01de julio al 31 de julio 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. julio 31 de 2022

Señores
RADIO TELEVISIÓN NACIONAL DE COLOMBIA -RTVC
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

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	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 : 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 Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

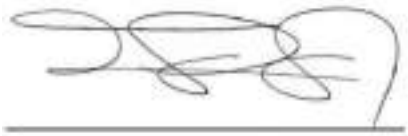
Que nuestro(a) cliente **HARVY ARMANDO RODRIGUEZ CHAVEZ**, identificado(a) con **cédula ciudadanía número 79.683.410** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 631153574** aperturada el **02 de enero de 2013**, cuenta activa y que a la fecha ha presentado 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

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	
2022-07	2022-07	I	03/08/2022	60437025	$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**	
2022-07	2022-07	I	03/08/2022	60437025	$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

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:	01 al 31 de julio 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) Contralorías Móviles y sus nuevos recorridos. 2) Control preventivo en Caquetá. 3) Balance un año creadas Contralorías Móviles. 4) Recuperación Centro Deportivo y Agropecuario en Putumayo. 5) Electricaribe. 6) Población Focalizada Etnias.
2) Proponer enfoques innovadores que dinamicen los contenidos, entreguen información de manera entretenida a los seguidores y cautiven nuevas audiencias.	Para las 6 notas realizadas durante los 4 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: 1- 8 -15 y 22 de julio. Correspondientes a los capítulos 20 - 21 - 22 y 23.
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	Todas las notas fueron supervisadas, tanto en el proceso de pre y pos producción.

mismos	
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=Fv7GNKOho98&list=PLiaI7oI-849QUozX4O-E-tiPGlqppXusw&index=3&t=696s

https://www.youtube.com/watch?v=83Cj1ILEb3Y&list=PLiaI7oI-849QUozX4O-E-tiPGlqppXusw&index=2&t=199s

https://www.youtube.com/watch?v=88WVdJttcBw&list=PLiaI7oI-849QUozX4O-E-tiPGlqppXusw&index=1

Anexos:

El presente informe se firma a los 08 días del mes de agosto 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 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

09-MAR-1992 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN ORDUZ ESCOBAR

A-1524700-79683410-M-0019683410-20020130 03968020130A 02 0499024881

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:04/08/2022

CONTRIBUYENTE	C.C. 79683410	HARVY ARMANDO RODRIGUEZ CHAVES

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 2 1 31 CA 2 Teléfonos: 3105550335

Dirección electrónica: harvyrodriguezch@gmail.com Ciudad: TABIO Municipio: CUNDINAMARCA

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: PREFERENCIAL ICA Fecha desde: 01/01/1996

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 26/01/2019 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 74902 - Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. en el ejercicio de una profesión liberal

Actividad 2: 5911 - Actividades de producción de películas cinematográficas, videos, programas, anuncios y comerciales de televisión (excepto programación de televisión)

Actividad 3: 5912 - Actividades de postproducción de películas cinematográficas, videos, programas, anuncios y comerciales de televisión (excepto programación de televisión)

Actividad 4: 60201 - Actividades de programación de televisión

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

$6,105,669

Valor de la transferencia

Destino:	BANCOLOMBIA No. ****5581
Costo de la transacción:	$ 6.480,00 + IVA
Cuenta de origen:	Cuenta Corriente Comercial No. ****7790

Bogotá, D.C., 08 de agosto de 2022

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC
NIT 900.002.583-6

DEBE A:

BRAULIO ANDRÉS JIMÉNEZ CARDONA
CC. 73121079

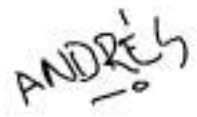
LA SUMA DE: SEIS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/Cte. ($6.280.000)

POR CONCEPTO DE: servicios desarrollando actividades de edición conceptual con equipo para los contenidos audiovisuales de la CONTRALORÍA GENERAL DE LA NACIÓN.

Periodo: Del 01 al 31 de julio de 2022.

Por favor realizar pago en la cuenta Bancaria: **Cta. de Ahorros #20235695581 BANCOLOMBIA.**

Cordialmente,



_____
Firma
Nombre: Braulio Andrés Jiménez Cardona:
RUT Y/O CÉDULA: 73121079-6
Celular: 3107708715
Dirección: Cra 88D # 6D-27 torre 2204

Formato No.1

Bogotá, D.C., 02 de agosto de 2022

Señores
RTVC
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

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

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	
2022-06	2022-06	I	08/08/2022	60956414	$734.300	

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	314.000	0		0		0	8	2.200	0	316.200	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	402.000	0	0	0	0	8	2.800	0	404.800	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	13.200				13.200	8	100	13.300			132	13.300	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	316.200
Pensión	1	402.000	404.800
Riesgos Laborales	1	13.200	13.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	729.200	734.300

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	
2022-06	2022-06	I	08/08/2022	60956414	$734.300	

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	2.512.000	402.000	0	0	0	0	EPS005	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

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:	**01 de julio al 31 de julio 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 efectuó 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.

RTVC	**GESTIÓN DE PROVEEDORES**	**Código:**	P-F-25
		Versión:	3
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	**Fecha:**	22/03/2022

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://youtube.com/playlist?list=PLiaI7oI-849QUozX4O-E-tiPGlqppXusw
Anexos:

El presente informe se firma a los 08 días del mes de agosto 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 format


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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:01/08/2022

CONTRIBUYENTE	C.C. 73121079	BRAULIO ANDRES JIMENEZ CARDONA

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 88D 6D 27 TO 2 AP 204 Teléfonos: 3107708715

Dirección electrónica: jimenezcardona@gmail.com Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: PREFERENCIAL ICA Fecha desde: NO

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 22/11/2006 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 5911 - Actividades de producción de películas cinematográficas, videos, programas, anuncios y comerciales de televisión (excepto programación de televisión)

Actividad 2:

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

$6,457,142

Valor de la transferencia

Destino:	BANCOLOMBIA No. ****3264
Costo de la transacción:	$ 6.480,00 + IVA
Cuenta de origen:	Cuenta Corriente Comercial No. ****7790

Cuenta de cobro No. **02**

Ciudad: Bogotá

Fecha: 2022-08-08

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC
NIT: 900.002.583

DEBE A
RICARDO QUIÑONEZ RAMÍREZ
C.C:1013619457

La suma de: SEIS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL PESOS **M/Cte. ($6´690.000)**

Concepto de: Prestar sus servicios desarrollando actividades de registro con equipo para los contenidos audiovisuales de la CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA.

Periodo: Del 01 de julio a 31 de julio 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., 08 de agosto de 2022

Señores

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC

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 (X) SI ( ) solicito aplicación los siguientes beneficios tributarios por los siguientes conceptos:

- () Dependientes (describir las personas 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,



_____
Ricardo Quiñonez Ramírez
C.C. No. 1013619457

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 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	**169. Fecha de cierre**
3 1 6 3 7 3 0 5 6 1	

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	
2022-06	2022-06	I	02/08/2022	60759222	$802.600	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	334.500	0		0		0	18	5.000	0	339.500	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	18	6.400	0	434.600	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	28.000				28.000	18	500	28.500			280	28.500	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	334.500	339.500
Pensión	1	428.200	434.600
Riesgos Laborales	1	28.000	28.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	790.700	802.600

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	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	
2022-06	2022-06	I	02/08/2022	60759222	$802.600	

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	1013619457	QUIÑONEZ RAMIREZ RICARDO	57	0			N	R																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:	**01 de julio al 31 de julio 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=jzDdg43cAhg
https://www.youtube.com/watch?v=Fv7GNKOho98
https://www.youtube.com/watch?v=83Cj1ILEb3Y
https://www.youtube.com/watch?v=88WVdJttcBw

Anexos:

El presente informe se firma a los 08 días del mes de agosto 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
QUIÑONEZ RAMIREZ
APELLIDOS
RICARDO
NOMBRES
Ricardo Quiñonez R
FIRMA



INDICE DERECHO

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
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00153854-M-1013619457-20090331 0010554854A 1 28779010

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:01/08/2022

CONTRIBUYENTE	C.C. 73121079	BRAULIO ANDRES JIMENEZ CARDONA

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 88D 6D 27 TO 2 AP 204 Teléfonos: 3107708715

Dirección electrónica: jimenezcardona@gmail.com Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: PREFERENCIAL ICA Fecha desde: NO

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 22/11/2006 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 5911 - Actividades de producción de películas cinematográficas, videos, programas, anuncios y comerciales de televisión (excepto programación de televisión)

Actividad 2:

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

$ 4.299.556,00

Valor de la transferencia

Destino:	**No. *****4623**
Cuenta de origen:	Cuenta Corriente Comercial No. *****7790
Canal:	Internet

ALMA LUNA S.A.S.

NIT : 901,258,988 - 8
CR 28 85A 24 P2
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
4651756
dsanabria@jspinzon.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0.00

Cliente	RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC SAS		
NIT	900,002,583 - 6	**Teléfono**	2200700
Dirección	CR 45 26 33	**Vendedor**	VENDEDOR PRINCIPAL
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	contabilidad@rtvc.gov.co		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FE 55

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-09-21	08:34:48
Expedición	2022-09-21	08:35:11
Vencimiento	2022-09-30	

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 3 capitulos		0.00	0.00	4,017,000.00

Total Items 1

Total Bruto	4,017,000.00
IVA	763,230.00
Total a Pagar	**$ 4,780,230.00**

CONDICION DE PAGO

Credito | Credito Clientes Nacionales | Cheque | Cuota 1 F - 002- 55 Vence el 2022-09-30 | 4,780,230.00

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones Setecientos Ochenta Mil Doscientos Treinta Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

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**. 18764035024236 **aprobado en** 2022-08-30 **hasta el** 2023-08-30, **vigencia** 1 Años, **prefijo** FE **desde el número** 53 **al** 2000

CUFE :9f99fe877a2daad2824f785663c7465e4f647d6b44a78e49300daec8da0d869f8296177df14a592aba68641af7a565ff

ORIGINAL

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				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 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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:09/08/2022

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 901258988	ALMA LUNA S.A.S

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 135 7 41 TO 1 AP 904 Teléfonos: 3144741730

Dirección electrónica: almaluna011@gmail.com Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 25/02/2019 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 25/02/2019

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 25/02/2019 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 9004 - Creación audiovisual

Actividad 2: 9006 - Actividades teatrales

Actividad 3: 9007 - Actividades de espectáculos musicales en vivo

Actividad 4: 74901 - Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. como consultoría profesional (incluye actividades de periodistas)

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
15/05/2019	C.C.	31475845	MARGARITA MARIA ORTEGA CADAVID	REPRESENTANTE LEGAL
23/01/2019	C.C.	79620403	JHON SANABRIA PINZON	CONTADOR

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

EVENTO 3:

RECURSOS PROPIOS- CANAL INSTITUCIONAL

$5,088,250

Valor de la transferencia

Destino:	BANCOLOMBIA No. ****8597
Costo de la transacción:	$ 6.480,00 + IVA
Cuenta de origen:	Cuenta Corriente Comercial No. ****7790

Infocusmadrid Ifm Other News Network SAS

NIT 900753253-2
RESPONSABLE DEL IVA
Cra 79 #42-16 of 103
MEDELLIN - ANTIOQUIA
PBX: 3227398169
Email: jose.penagos@ifmnoticias.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE 76

AAAA MM DD HH:MM:SS

Fecha Generación: 2022-09-21 16:24:00
Fecha Vencimiento: 2022-09-21
Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo

AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN FACTURACIÓN No. 18764023681383
FECHA INICIAL: 2022/01/03 FECHA FINAL: 2023/07/03 PREFIJO: FE DEL No. 33 AL 10000

Cliente: RADIO TELEVISION DE COLOMBIA RTVC
Dirección: CRA 45 NO 26 -33
Ciudad: BOGOTA DC - BOGOTA
Email: clguitierrez@contratista.rtvc.gov.co
NIT: 900002583-6
Teléfono: 2200700
Orden de Compra:

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	UND	VR UNIT	IVA%	SUBTOTAL
1	RTVC-MVCOL2	SERVICIO CORRESPONSALIA, CAMARA, PERIODISTA Y TRANSPORTE EN MEDELLIN 12 DIAS	1	cada	4.760.000,00	19,00	4.760.000,00

TOTAL ÍTEMS: 1

CLAUDIA GUTIERREZ -RTVC-, CARLOS HERNANDEZ -.MAVECOL-

SUB TOTAL	4.760.000,00
IVA	904.400,00
TOTAL	**5.664.400,00**

SON: CINCO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS

Código Unico de Facturación Electrónica (CUFE):
d298f9cfd2a6df9b9ea5c9af635cac4f7cde8df83834c7345c3b0f8242b302dc6e8bd1833095b6dc33f442812683769e

FAVOR CONSIGNAR O TRANSFERIR A LA CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA No. 508-284385-97

De conformidad a la Ley 1231 de 2008, y al artículo 617 del Estatuto Tributario se seguirá entregando copia de la Factura de venta. Pasados 10 días calendario contados a partir de la fecha de recepción de la factura, si no se ha recibido una reclamación por escrito, ésta se entenderá irrevocablemente aceptada. El pago no oportuno causará intereses moratorios a la tasa máxima legal autoizada. Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio (art.774 C.C.). Se hace constar que la firma diferente al comprador, implica que dicha persona se entiende autorizada expresamente para firmar esta factura en señal de aceptación.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14816681969

(415)7707212489984(8020) 000001481668196 9

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

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
INFOCUSMADRID IFM OTHER NEWS NETWORK SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla
INFOCUSMADRID IFM OTHER NEWS NETWORK SAS	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

41. Dirección principal
CR 79 42 16 OF 103

42. Correo electrónico jose.penagos@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0 5 0 0 0 1	3 2 2 7 3 9 8 1 6 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 1 4 0 7 2 4	6 3 1 1	2 0 2 0 0 1 0 1	8 5 5 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	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 - 03 - 07 / 11 : 21: 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 PENAGOS HINCAPIE JOSE IGNACIO
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: 14816681969

(415)7707212489984(8020) **000001481668196 9**

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

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	0	
73. Fecha	2 0 1 4 0 7 2 4	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 4 0 7 2 5	
77. No. Matrícula mercantil	2 1 5 1 7 2 8 7 1 2	
78. Departamento	0 5	
79. Ciudad/Municipio	0 2 1	

Vigencia

80. Desde	2 0 1 4 0 7 2 4
81. Hasta	3 0 0 0 1 2 3 1

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: Superintendencia de Sociedades — 5

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	8 1	2 0 1 5 1 2 1 4		-
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: 14816681969

(415)7707212489984(8020) **000001481668196 9**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 4 0 7 2 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 1 7 1 6 7 7 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PENAGOS	HINCAPIE	JOSE	IGNACIO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 6 0 5 1 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	7 1 7 3 8 5 6 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PENAGOS	HINCAPIE	BENJAMIN	ALEXANDER

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: 14816681969

(415)7707212489984(8020) **000001481668196 9**

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

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	2 4 6 4 5 3 9 1		1 0 9 7 7 2 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
GIL	ECHEVERRI	DIANA	PATRICIA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 4 0 8 1 2

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: 14816681969

(415)7707212489984(8020) **000001481668196 9**

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de producción de películas cinematográficas, videos, programas 5 9 1 1	

162. Nombre del establecimiento: INFOCUSMADRID IFM OTHER NEWS NETWORK SAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1	

165. Dirección: CIR 73 B 39 B 115 OF 406 ED CONSORCIO EJECUTIVO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
2 1 5 7 4 3 6 7 0 2	2 0 1 4 0 7 2 5	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
5 8 4 6 9 5 1		

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

NIT 900753253-2

Medellín 21 de septiembre de 2022

Señores:
RTVC
Ciudad

ASUNTO: Certificación de pagos al sistema de seguridad social y parafiscales y copia de Cedula del Representante Legal

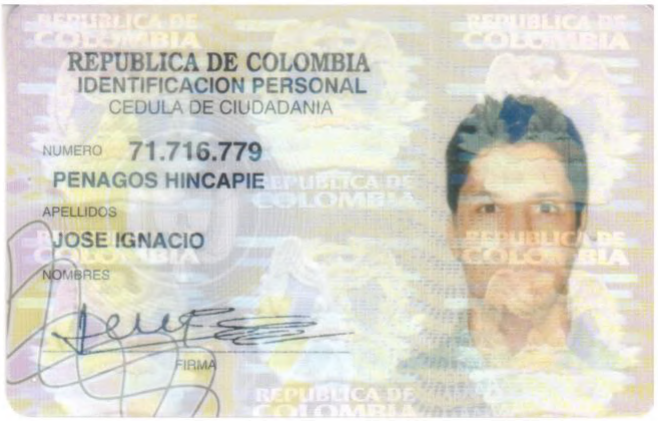
El suscrito representante legal de la empresa INFOCUSMADRID – IFM OTHER NEWS NETWORK SAS, con NIT 900753253-2, JOSE IGNACIO PENAGOS HINCAPIÉ, identificado con la cédula de ciudadanía 71716779 de Medellín, se permite certificar que:

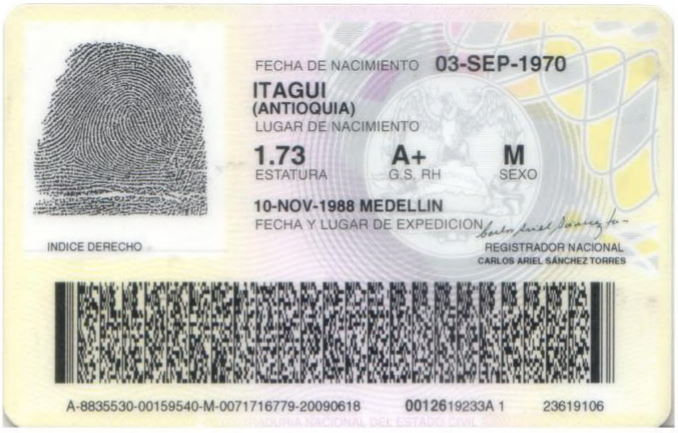
La empresa se encuentra al día a la fecha del día 31 de agosto de 2022, verificadas las planillas y pagos al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales, aportados por el personal contratado.

La información puede ser verificada ante las entidades correspondientes para lo que damos plena autorización, de acuerdo con artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Atentamente,

JOSE IGNACIO PENAGOS HINCAPIE
Representante Legal
INFOCUSMADRID - IFM Other News Network SAS


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 71.716.779
PENAGOS HINCAPIE
APELLIDOS
JOSE IGNACIO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 03-SEP-1970
ITAGUI
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
10-NOV-1988 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-8835530-00159540-M-0071716779-20090618
0012619233A 1
23619106

Certificado
Bancario

Lunes, 19 de septiembre de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que INFOCUSMADRID IFM OTHER NEWS S identificado(a) con NIT 900753253, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	50828438597	2014/07/28	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.

$4,677,116

Valor de la transferencia

Destino:	BANCO DAVIVIENDA No. ****2249
Costo de la transacción:	$ 6.480,00 + IVA
Cuenta de origen:	Cuenta Corriente Comercial No. ****7790

TRES HERMANOS DIRECCION AUDIOVISUAL S.A.S.
NIT 900.690.729-4
CL 51 B 8 C 24
Tel: (5) 3622801
Barranquilla - Colombia
treshermanostv@gmail.com
http://treshermanos.com.co/

Factura electrónica de venta
No. FE3H-43

Señores	RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC		
NIT	900.002.583-6	**Teléfono**	(031) 2200700
Dirección	CR 45 26-33	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	20/09/2022, 13:04
Expedición	20/09/2022, 13:04
Vencimiento	05/10/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Servicio de corresponsalía del 1 al 12 de julio de 2022 en la ciudad de Barranquilla. Incluye: Camarógrafo Periodista Equipo audiovisual para reportería Transporte.	1.00	5,200,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Cinco millones doscientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-10-05 por $ 5,200,000.00

Total Bruto	4,369,747.90
IVA 19% Servicios	830,252.10
Total a Pagar	5,200,000.00

Observaciones:

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

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 18764034790582 aprobado en 20220827 prefijo FE3H desde el número 40 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 7310 Publicidad Tarifa 10
CUFE: c3d2ba6b64366e54abdbf5af51cd89af8522cb978e0003cfc09a53e0758d6c250e8e38ceb8ac53c131ce2183b8a11ec5

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14870091656

(415)7707212489984(8020) 000001487009165 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 9 0 7 2 9	4	Impuestos de Barranquilla 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
TRES HERMANOS DIRECCION AUDIOVISUAL S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

41. Dirección principal
CL 51 B 8 C 24

42. Correo electrónico treshermanostv@gmail.com

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

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
19- Productor de bienes y/o servicios exen
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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 - 10 - 07 / 11 : 31: 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 ORELLANO SUAREZ JHOISON ALBERTO
985. Cargo Representante Legal Suplente 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: 14870091656

(415)7707212489984(8020) **000001487009165 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 9 0 7 2 9	4	Impuestos de Barranquilla 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	0 0 0 0 0	
73. Fecha	2 0 1 4 0 1 0 7	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 4 0 1 1 6	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 5 8 6 5 8 9	
78. Departamento	0 8	
79. Ciudad/Municipio	3	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 4 0 1 0 7	
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	

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: Superintendencia de Sociedades 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 2 0 1 2 1 7		-
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: 14870091656

(415)7707212489984(8020) **000001487009165 6**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 4 0 1 0 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 2 2 8 0 7 5 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SUAREZ	SILVERA	SAMIR	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 4 0 1 0 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 1 4 0 8 3 3 1 4 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ORELLANO	SUAREZ	JHOISON	ALBERTO

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
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14870091656

(415)7707212489984(8020) **000001487009165 6**

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Publicidad 7 3 1 0	

162. Nombre del establecimiento: TRES HERMANOS DIRECCION AUDIOVISUAL S.A.S.

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1	

165. Dirección: CL 51 B 08 C 24

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
5 8 6 5 9 0	2 0 1 4 0 1 1 6	
168. Teléfono: 3 6 2 2 8 0 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

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

BARRANQUILLA, ATLANTICO, 03/09/2022

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **TRES HERMANOS DIRECCION AUDIOVISUAL SAS** con **NIT 900.690.729-4** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	028600022249
Saldo a la fecha	$218.12 Pesos
Fecha de apertura	21/01/2014

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Barranquilla, 02 de Septiembre de 2022

CERTIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL

Yo, SAMIR SUÁREZ SILVERA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 72.280.750, expedida en Barranquilla, actuando en calidad de representante legal de TRES HERMANOS DIRECCIÓN AUDIOVISUAL, manifiesto que:

En los términos del artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la entidad que represento ha efectuado durante los últimos seis (6) meses oportunamente los aportes a su cargo, y a la fecha se encuentra al día en sus obligaciones parafiscales y de seguridad social.

Cordialmente,



SAMIR SUÁREZ SILVERA
REPRESENTANTE LEGAL
TRES HERMANOS DIRECCIÓN AUDIOVISUAL

3H Tres Hermanos
Edificio García Cl. 47 # 44 -167
Oficina 21 Barranquilla

Fijo: 3321499
Celular: 300 469 80 70
Celular: 300 266 25 56

info@treshermanos.com.co
www.treshermanos.com.co

OBJETO DEL CONTRATO:	**EL CONTRATISTA** se obliga a prestar sus servicios de corresponsalía Nacional, desarrollando actividades periodísticas, actividades de registro y/o transmisión audiovisual para el servicio informativo
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Tres Hermanos Dirección Audiovisual 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:	**01 al 12 de Julio 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.

Ejecutar los servicios objeto del contrato con la diligencia requerida por EL CONTRATANTE, a partir del requerimiento realizado por el supervisor del contrato o quien este designe, con la calidad y en el tiempo de ejecución establecido, utilizando las herramientas y el talento humano necesario, de acuerdo con las condiciones del contrato y la oferta presentada por EL CONTRATISTA.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

El servicio de Corresponsalía de presento del 01 al 12 de Julio entregando los siguientes informes:

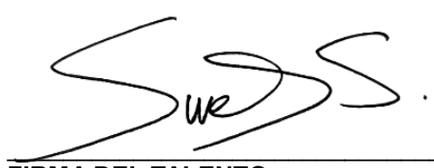
1. Alerta amarilla en el Caribe por fuertes lluvias y aumento del oleaje
2. Tormenta tropical en Barranquilla
3. Pandillas de Barranquilla generan graves problemas en el barrio Las Gardenias
4. Asesinan a Policía en Soledad Atlántico
5. Incrementan las extorsiones en Barranquilla
6. Operativos contra la extorsión en cárceles de Barranquilla
7. Barranquilla y Medellín firman alianza por la protección animal
8. Las peleas de gallo en Barranquilla
9. Denuncian extorsiones en compuertas de El Guájaro
10. Triple homicidio en puente La Cordialidad
11. Plan retorno en la ciudad

Observaciones:

Anexos:

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

El presente informe se firma a los 03 días del mes de septiembre de 2022.



FIRMA DEL TALENTO
SAMIR SUAREZ SILVERA
CC 72.280.750

.

ogotá

$5,976,910

Valor de la transferencia

Destino:	BANCOLOMBIA No. ****3839
Costo de la transacción:	$ 6.480,00 + IVA
Cuenta de origen:	Cuenta Corriente Comercial No. ****7790

Cuenta de cobro No. **01**

Ciudad: Bogotá

Fecha:2022-08-09

Radio Televisión de Colombia - RTVC
NIT: 900.002.583-6
DEBE A
NÉSTOR DANIEL GARCÍA GÓMEZ
CÉDULA: 1070920367

La suma de: **SEIS MILLONES CIEN MIL PESOS M/Cte. ($6.100.000)**

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: 01 DE JULIO AL 31 DE JULIO 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
RADIO TELEVISIÓN NACIONAL DE COLOMBIA -RTVC
La ciudad

Yo, Néstor Daniel García Gómez **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:

Néstor Daniel García Gómez

C.C. 1070920367

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 02 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
1070920367	0	Impuestos de Bogotá 32	

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 13	1070920367	2010 02 02

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Cundinamarca 25	Cota 214

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 169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

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
	8641903	3222751953

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
7410	2012/03/08	8299	2014/07/04					

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 49																									

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 - 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

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1070920367-	NESTOR DANIEL GARCIA GOMEZ	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2022	7	2022	607222(

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
COTA VEREDA CETIME	COTA	25214	CUNDINAMARCA	25	8641903		DANIELGGOMEZ.DG@GMAIL.COM	7490	0	1	2022/08/09	1595250453

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	305.000	0		0		0	305.000	0	0	0	305.000	0		0	0	305.000	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	390.400	0	0	0	0	0	0	390.400	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	25.500		0	0	25.500
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	25.500		0	255	25.500

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

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

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	390.400	390.400
SALUD	305.000	305.000
RIESGOS LABORALES	25.500	25.500
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	720.900	720.900

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	1070920367	GARCIA GOMEZ NESTOR DANIEL	EPS008	230201																				2.440.000	2.440.000	0	2.440.000	0			390.400	0	0	305.000	0

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:	**1 de Julio al 31 de Julio 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.	Gráficas Nota cerro Pinel 7 Alfas Nota registros de exportación Promo Notificaciones enfermedad de control oficial Glosario Inocuidad del producto Glosario Trazabilidad del producto Glosario resolución 448 de 2016 Glosario Agricultura limpia Cortinilla Tips Infografía BPG Alfa ubicación El rosal 8 Alfas Nota Sinshine Bouquet Alfas Promo cap 4 Créditos cierre cap 4 Alfa Ubicación Seccional Cundinamarca 3 Alfas módulo de remisiones 6 Alfas Nota villavicencio Alfa Ubicacíon Restrepo 4 Alfas nota BPA Glosario Salmonidae Glosario Material Vegetal Glosario Plántulas Glosario Plántulas limpias Glosario Plántulas certificadas Glosario Malla antiáfidos Glosario convenio ICA - AGROSAVIA Alfa ubicación El encano 6 Alfas componentes de vigilancia Alfa Ubicación Vereda San iSIDRO 4 Alfas bovinos 6 alfas nota Expomalocas Alfa resolución 30021 - 2017 Infografía BPG Créditos cierre de cap 6
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 19
https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1K7p1qHQqUfQykfv1snd3kv8vhV1GQh9F

Ubicación gráficas Capítulo 18
https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1pBblQLu1dKxwoxjZsqZR61G4l0HCa7F0

Ubicación gráficas Capítulo 17
https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1sw4W1vY46HqOC9tqdtugcPaqVpLSS8Fm

Ubicación gráficas Capítulo 16
https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1Clj6rCKqmoARFW_-6ebiBKQt4Mfddpji

El presente informe se firma a los 8 días del mes de Agosto 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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:05/06/2022

CONTRIBUYENTE	C.C. 1070920367	NESTOR DANIEL GARCIA GOMEZ

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: AC 11 0 0 VDA cetime Teléfonos: 8641903

Dirección electrónica: danielggomez.dg@gmail.com Ciudad: COTA Municipio: CUNDINAMARCA

Fecha de Inscripción: 01/01/2012 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: NO REGISTRA Fecha desde: NO

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 30/03/2015 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 74102 - Actividades especializadas de diseño en el ejercicio de una profesión liberal

Actividad 2: 9004 - Creación audiovisual

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

$3,308,137

Valor de la transferencia

Destino:	SCOTIABANK COLPATRIA No. ****7919
Costo de la transacción:	$ 6.480,00 + IVA
Cuenta de origen:	Cuenta Corriente Comercial No. ****7790

Cuenta de cobro No. **02**

Ciudad: Bogotá

Fecha: 2022-08-01

RADIO TELEVISIÓN NACIONAL DE COLOMBIA - RTVC
NIT. 900.002.583 - 6

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 01 de julio al 14 de julio 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 #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.)

Formato No.1

Bogotá, D.C., Agosto 2022

Señores
RADIO TELEVISIÓN NACIONAL DE COLOMBIA -RTVC
La ciudad

Yo, LUIS FELIPE COLLAZOS RESTREPO **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:

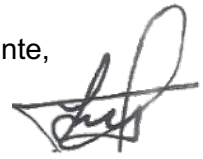
- ( ) Dependientes (describir las persona y determinar su parentesco):

- ( ) 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. 1.130.590.510

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		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
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	

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

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

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

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

Línea de Atención

Bogotá: 7561616 - **Cali:** 4891616 - **Medellín:** 6041616 - **Barranquilla:** 3851616 - **Ibagué:** 2771616 - **Pereira:** 3401616 - **Cartagena:** 6931616
Neiva: 8631616 - **Bucaramanga:** 6971616 - **Cúcuta:** 5955195 - **Santa Marta:** 4365966 - **Villavicencio:** 6836126 - **Valledupar:** 5898480
Popayán: 8353735 - **Resto del país:** 018000 522222

www scotiabankcolpatria.com

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

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:	**01 DE JULIO AL 14 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

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. Se recibieron indicaciones por parte del Productor General sobre la pre producción de las notas posibles en el departamento del Cauca, se evalúa viabilidad y desplazamiento para realizar las diferentes grabaciones. Notas: 1. Nota: Adolescente que hace parte de una familia de tipo acompañamiento Intensivo, viven en el barrio Carlos Alberto Guzmán, uno de los sectores más deprimidos del municipio de Puerto Tejada Cauca, por sus condiciones de violencia. Este adolescente optó por dedicarse a las redes sociales (Youtuber), lo cual le ha permitido mejorar su

	comportamiento y cambiar su persepción de vida. 2. Nota: Hogar Infantil Amor y Alegría – Desarrollo de actividades pedagógicas: nutrición, seguridad y didactivas, en Puerto Tejada, Cauca. 3. Nota: Hogar Infantil Mis Amiguitos – Desarrollo de actividades pedagógicas, en Puerto Tejada, Cauca. Nota Sacúdete: 1. Nota: Joven de 18 años residente en el municipio de Miranda, Cauca, el cual tiene su Emprendimiento de Detalles Personalizados y tiene como factor innovador los mapas estelares impresos en las fotografías dando mayor atributo de personalización al obsequio, toda vez que indica en qué forma estaban alineadas las estrellas el día que se tomó la foto. De otro lado a sus detalles les asocia un código QR que enlaza con las plataformas de youtube o Spotify para que la persona pueda agregar al mensaje una canción o un audio de dedicatoria, ampliando en ese sentido su emprendimiento con producción física y digital.
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. 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	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

actividad de dirección y/o producción, proyectar el cronograma de producción.	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.	Notas: 1. Nota: Adolescente que hace parte de una familia de tipo acompañamiento Intensivo, viven en el barrio Carlos Alberto Guzmán, uno de los sectores más deprimidos del municipio de Puerto Tejada Cauca, por sus condiciones de violencia. Este adolescente optó por dedicarse a las redes sociales (Youtuber), lo cual le ha permitido mejorar su comportamiento y cambiar su persepción de vida. 2. Nota: Hogar Infantil Amor y Alegría – Desarrollo de actividades pedagógicas: nutrición, seguridad y didactivas, en Puerto Tejada, Cauca. 3. Nota: Hogar Infantil Mis Amiguitos – Desarrollo de actividades pedagógicas, en Puerto Tejada, Cauca. Nota Sacúdete: 2. Nota: Joven de 18 años residente en el municipio de Miranda, Cauca, el cual tiene su

	Emprendimiento de Detalles Personalizados y tiene como factor innovador los mapas estelares impresos en las fotografías dando mayor atributo de personalización al obsequio, toda vez que indica en qué forma estaban alineadas las estrellas el día que se tomó la foto. De otro lado a sus detalles les asocia un código QR que enlaza con las plataformas de youtube o Spotify para que la persona pueda agregar al mensaje una canción o un audio de dedicatoria, ampliando en ese sentido su emprendimiento con producción física y digital.
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 Miranda y Puerto Tejada, Cauca.

Observaciones:

Se encuentran las evidencias relacionadas con las actividades desarrolladas durante este periodo:

https://drive.google.com/drive/folders/15XpxaEfIuq-IUjTNQzU7iBZ9I_NakcKp?usp=sharing

Anexos:

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

El presente informe se firma a los 01 días del mes de agosto de 2022.



_____

LUIS FELIPE COLLAZOS RESTREPO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:05/07/2022

CONTRIBUYENTE	C.C. 1130590510	LUIS FELIPE COLLAZOS RESTREPO

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 142 18 A 80 Teléfonos: 3117646205

Dirección electrónica: luisfex86@gmail.com Ciudad: CALI Municipio: VALLE DEL CAUCA

Fecha de Inscripción: 05/07/2022 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: NO REGISTRA Fecha desde: NO

Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: 02/10/2012 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 5911 - Actividades de producción de películas cinematográficas, videos, programas, anuncios y comerciales de televisión (excepto programación de televisión)

Actividad 2: 70202 - ACTIVIDADES DE GESTION EN EL EJERCICIO DE UNA PROFESION LIBERAL

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02

$3,071,842

Valor de la transferencia

Destino:	BANCO DE BOGOTA No. ****4308
Costo de la transacción:	$ 0
Cuenta de origen:	Cuenta Corriente Comercial No. ****7790

Cuenta de cobro No. **02**

Ciudad: Bogotá

Fecha:2022-07-31

RADIO TELEVISIÓN DE COLOMBIA - RTVC
NIT. 900.002.583-6
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 01 de julio al 14 de julio 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.)

Formato No.1

Bogotá, D.C., 31 de Julio de 2022

Señores
RADIO TELEVISIÓN NACIONAL DE COLOMBIA -RTVC
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

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!

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:	**01 de julio al 14 de julio 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 Hogares Infantiles - Presencialidad Cúcuta. 2. Edición de Nota Huerta Bogotá. 3. Edición de Nota Madre Comunitaria SAI. 4. Edición de Nota Mi Familia Buenaventura. 5. Edición de Nota Hijo del ICBF Bogotá. 6. Edición de Nota Hogares Infantiles - Presencialidad Puerto Carreño. 7. Edición de Nota Huerta Pablo IV 8. Edición de Nota Internado Pereira 9. Edición de Nota Kick Boxing 10. Edición de Nota Mi Familia Cúcuta – Alex. 11. Edición de Nota Mi Familia Villavicencio.

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 Hogares Infantiles - Presencialidad Cúcuta. 2. Edición de Nota Huerta Bogotá. 3. Edición de Nota Madre Comunitaria SAI. 4. Edición de Nota Mi Familia Buenaventura. 5. Edición de Nota Hijo del ICBF Bogotá. 6. Edición de Nota Hogares Infantiles - Presencialidad Puerto Carreño. 7. Edición de Nota Huerta Pablo IV 8. Edición de Nota Internado Pereira 9. Edición de Nota Kick Boxing 10. Edición de Nota Mi Familia Cúcuta – Alex. 11. Edición de Nota Mi Familia Villavicencio.
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 Hogares Infantiles - Presencialidad Cúcuta. 2. Edición de Nota Huerta Bogotá. 3. Edición de Nota Madre Comunitaria SAI.

	4. Edición de Nota Mi Familia Buenaventura. 5. Edición de Nota Hijo del ICBF Bogotá. 6. Edición de Nota Hogares Infantiles - Presencialidad Puerto Carreño. 7. Edición de Nota Huerta Pablo IV 8. Edición de Nota Internado Pereira 9. Edición de Nota Kick Boxing 10. Edición de Nota Mi Familia Cúcuta – Alex. 11. Edición de Nota Mi Familia Villavicencio.
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 mantuve constante comunicación con el 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.

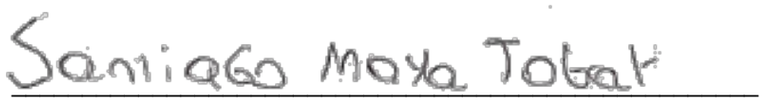
Observaciones:

En el siguiente link encontrará los soportes de las actividades realizadas del 01 de julio al 14 de julio de 2022:

https://drive.google.com/drive/folders/1MQekjIVCYsp3OSiTkBTxSATHSPX-fz1D?usp=sharing

Anexos:

El presente informe se firma a los 01 días del mes de agosto de 2022.



NOMBRE: SANTIAGO MAYA TOBAR
CONTRATISTA

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

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



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
REPUBLICA DE CIUDADANIA
COLOMBIA

NUMERO 1.062.318.590

MAYA TOBAR
APELLIDOS

SANTIAGO
NOMBRES

Santiago maya T
FIRMA



INDICE DERECHO

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
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1107600-00687024-M-1062318590-20150415 0043904152A 1 8023320483

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:05/07/2022

CONTRIBUYENTE	C.C. 1062318590	SANTIAGO MAYA TOBAR

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 68 B 25 B 20 Teléfonos: 3147950570

Dirección electrónica: santiagomayat95@gmail.com Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 05/07/2022 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: NO REGISTRA Fecha desde: NO

Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: 02/01/2017 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 4921 - Transporte de pasajeros

Actividad 2: 5911 - Actividades de producción de películas cinematográficas, videos, programas, anuncios y comerciales de televisión (excepto pròqramación de televisión)

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Fuente: RIT-SHD

gotá

$1,038,408

Valor de la transferencia

Destino:	BANCOLOMBIA No. ****8421
Costo de la transacción:	$ 6.480,00 + IVA
Cuenta de origen:	Cuenta Corriente Comercial No. ****7790

Bogotá, D.C., 30 Julio de 2022

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC

NIT 900002583-6

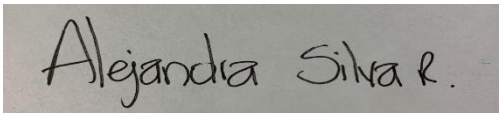
DEBE A:

STEPHANY ALEJANDRA SILVA RODRÍGUEZ
C.C. 1.010.180.385 de Bogotá

LA SUMA DE UN MILLÓN CINCUENTA MIL PESOS ($1.050.000)

POR CONCEPTO DE: Producción General del programa Bien Dateado de Canal Institucional. Del 1 de Julio al 7 de Julio de 2022.

Cordialmente,



Firma
Nombre Stephany Alejandra Silva Rodríguez
C.C.: 1.010.180.385

Formato No.1

Bogotá, D.C.,

Señores
RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC

La ciudad

Yo, Stephany Alejandra Silva 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 (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:

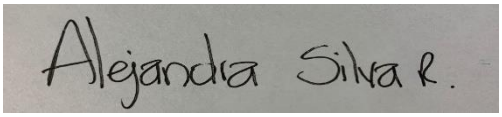
- ( ) Dependientes (describir las persona y determinar su parentesco):

- ( ) 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: STEPHANY ALEJANDRA SILVA RODRÍGUEZ

C.C. 1.010.180.385 Btá.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14832507218

(415)7707212489984(8020) 000001483250721 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 1 0 1 8 0 3 8 5	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 0 1 8 0 3 8 5	2 0 0 7 0 1 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
SILVA	RODRIGUEZ	STEPHANY	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 55 A 51 C 18 SUR

42. Correo electrónico salejandra12@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 2 1 7 3 9	3 1 7 3 6 3 9 9 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	2 0 1 6 0 5 2 3	5 9 1 2	2 0 1 6 0 5 2 3	4 9 2 2		3 1 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 - 06 - 09 / 16 : 20: 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 SILVA RODRIGUEZ STEPHANY ALEJANDRA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado Bancario

Martes, 14 de junio de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que STEPHANY ALEJANDRA SILVA RODRIGUEZ identificado(a) con CC 1010180385, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	03565578421	2011/01/07	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	1010180385	STEPHANY ALEJANDRA SILVA RODRIGUEZ	Carrera 68 D No. 40-53 sur T 2 Apto 1401	9066153	salejandrasilva88@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	
2022-07	2022-07	I	22/08/2022	61180499	$523.900	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	225.000	0		0		0	3	600	0	225.600	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
230301	Porvenir	800224808-8	288.000	0	0	0	0	3	800	0	288.800	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	9.400				9.400	3	100	9.500			94	9.500	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	225.000	225.600
Pensión	1	288.000	288.800
Riesgos Laborales	1	9.400	9.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	522.400	523.900

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	1010180385	STEPHANY ALEJANDRA SILVA RODRIGUEZ	Carrera 68 D No. 40-53 sur T 2 Apto 1401	9066153	salejandrasilva88@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	
2022-07	2022-07	I	22/08/2022	61180499	$523.900	

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	1010180385	SILVA RODRIGUEZ STEPHANY ALEJANDRA	57	0			N																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS010	1.800.000	225.000	14-23	1.800.000	1	9.400		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:	**El contratista se obliga a prestar los servicios desarrollando actividades de producción de los contenidos audiovisuales para las necesidades de RTVC.**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**Stephany Alejandra Silva 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:	**1 al 7 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.

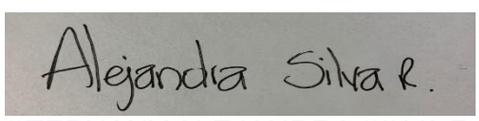
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1) Organizar al equipo humano asignado al proyecto en las etapas de preproducción, producción, y post producción, para definir el trabajo creativo, de producción y técnico, y desarrollar conceptual, estética y creativamente el proyecto audiovisual a su cargo.	1) Se realizó la organización del equipo humano en la preproducción, con la consecución de los recursos para grabar y editar las notas periodísticas de cada uno de los programas de Bien Dateado. La producción con la búsqueda y confirmación de los dos invitados por programa necesarios para la emisión de Bien Dateado, la producción del programa en vivo al aire, y la post producción para el área digital y resumen de fin de semana.
2) 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.	2)El programa Bien Dateado en sus tres emisiones semanales, tiene la calidad en la narrativa audiovisual y sonora que se maneja, cuidada desde la preproducción de las notas periodísticas realizadas previamente y la producción del programa en vivo al aire.
3) Apoya la creación del estilo del producto audiovisual a su cargo, en conjunto con la persona que desarrolla actividades de dirección, de manera que propenda por un carácter estético y narrativo, acorde con el género, formato y público al que se dirige o las piezas que hagan parte del producto.	3)Semanalmente se realiza la reunión de tráfico con todo el equipo humano que hace parte del proyecto Bien Dateado para la organización de temáticas y continuidades, teniendo en cuenta el estilo del producto audiovisual y cuidando siempre el carácter narrativo que maneja el programa: El Servicio.
4) Garantizar que el proceso completo de producción del proyecto audiovisual realizado para RTVC – Canal Institucional, atienda los lineamientos y necesidades que posee como entidad.	4)Para cada emisión de Bien Dateado se garantiza que la producción atienda los lineamientos y necesidades de Canal Institucional.
5) Efectuar las fases de ajuste en la producción del proyecto que le sea asignado.	5)Se han realizado los diferentes ajustes necesarios en la producción de Bien Dateado de acuerdo con las necesidades que surgen y que pretende siempre generar un mejor proyecto al aire.
6) Realizar seguimiento a los distintos productos generados como parte integral de la producción y aprobar cada etapa bajo la premisa: “Evaluar a tiempo garantiza calidad y eficiencia”	6)Los materiales enviados a postproducción, que salen al aire en el programa en vivo de Bien Dateado son revisados y previamente aprobados, teniendo en cuenta que se realizan con tiempo de antelación, lo que permite corrección de errores y emitir un programa con la calidad requerida.
7) Formular las observaciones y ajustes que no alteren los aspectos esenciales de la propuesta, con miras a garantizar el correcto desarrollo del proyecto.	7)Se han realizado diferentes cambios y ajustes en la producción del programa para permitir un mejor desarrollo en las diferentes actividades periodísticas y técnicas que confluyen en el desarrollo del proyecto Bien Dateado, tales como: organización de

	la ingesta del material grabado, cambios en tiempos de cronogramas de edición, asignación de días para grabación de entrevistas, entre otros.
8) Atender las observaciones relacionadas con la producción, en cuanto al control del proyecto, cronogramas, presupuesto, seguimientos de políticas, reglamentos, procedimientos y directrices establecidos por la Subgerencia de Televisión, Dirección del Canal y demás instancias de RTVC. Dar cumplimiento a las políticas y lineamientos requeridos para la realizar las actividades de producción contenidas en el MANUAL GENERAL DE PRODUCCIÓN DEL CANAL INSTITUCIONAL.	8)Se han atendido siempre las observaciones realizadas a la producción por parte de la dirección de Canal Institucional y la Subgerencia de Televisión.
9) Recolectar por sus propios medios cualquier clase de material audiovisual que permita alcanzar los objetivos trazados en la producción del proyecto audiovisual encargado, para su posterior difusión por cualquier medio o plataforma.	9)Cuando ha sido necesario la producción se encarga de conseguir el material audiovisual al que hubiere lugar para el completo desarrollo del proyecto Bien Dateado al aire.
10) Garantizar que se suscriban todos los documentos mediante los cuales se dan las correspondientes licencias, autorizaciones y permisos en materia de derechos de autor, los cuales deberán encontrarse en los formatos y lineamientos indicados por el supervisor del contrato.	10)Se solicita a los periodistas las autorizaciones y permisos en materia de derechos de autor, de las personas entrevistadas que aparecen en el programa Bien Dateado, como parte de las voces en cada una de las notas periodísticas.
11) Presentar los informes requeridos por el Supervisor del contrato con destino a las entidades de gestión (Sayco y Acinpro) y las demás que lo requieran.	11)La plantilla de música utilizada en la postproducción del programa Bien Dateado se completa estrictamente con las piezas utilizadas y se entrega de manera oportuna al área de programación.
12) 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 halla estipulado para tal efecto.	12)En el período en mención no se realizaron gastos de viaje y/o producción.

Observaciones:

Anexos:
https://drive.google.com/drive/folders/1Xeg_9jQyHFRzq1V8MjNPg1F5btxx7Pju?usp=sharing
https://drive.google.com/drive/folders/1jRvV55BDlQ7-_XUnvk0X4IeLKoxB_uFR?usp=sharing
https://docs.google.com/document/d/17y3xgHTv2YPrjh1pgu0YwexVOnoMfzbcLY2WZDND6JE/edit?usp=sharing
https://docs.google.com/document/d/1B2fRs6ti5G31HNGizcTdlV0LIfdf83j4imgVP8kqqEo/edit?usp=sharing
https://docs.google.com/document/d/1K9BNo5zWJmyfq_rXH2WRu9-bEgO7ip7Cz2yV4dz0zH0/edit?usp=sharing
https://docs.google.com/spreadsheets/d/1ZHCd9WH7xmIBef_tD1MQ93ASJIxYx6T-QnPIQCJ5_38/edit?usp=sharing

El presente informe se firma a los 30 días del mes de Julio de 2022.



STEPHANY ALEJANDRA SILVA RODRÍGUEZ
CC 1.010.180.385 Btá.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:04/04/2022

CONTRIBUYENTE	C.C. 1010180385	STEPHANY ALEJANDRA SILVA RODRIGUEZ

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 55 A 51 C 18 SUR Teléfonos: 3021739

Dirección electrónica: salejandrasilva88@gmail.com Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: PREFERENCIAL ICA Fecha desde: 23/05/2016

Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: 23/05/2016 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 5911 - Actividades de producción de películas cinematográficas, videos, programas, anuncios y comerciales de televisión (excepto programación de televisión)

Actividad 2: 5912 - Actividades de postproducción de películas cinematográficas, videos, programas, anuncios y comerciales de televisión (excepto programación de televisión)

Actividad 3: 4922 - Transporte mixto

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaría de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02

CamScanner

1:41 4G

DEPOSITO EN EFECTIVO Y-...

```
TERM: SF46                  DEPOSITO A CUENTA                  EN EFECTIVO Y/O DOCUMENTOS
USER: C811253                   CORRIENTE                      B B V A
OFIC: 0036  SALITRE PLAZA                                              HORA : 13:40:26

NUMERO DE CUENTA:   0013-0135-73-0100026482 MN                     FECHA OPER : 26-09-22
                                                                   FECHA VALOR: 26-09-22
NOMBRE DEL CLIENTE: C.I.P COMUNICACIONESS.A.S                     MOV.: 000008499     1/ 1
-------------------------------------------------------------------------------------------
                     NO. CHEQUE            IMPORTE          IMPORTE EN EFECTIVO    MN
                                                            $       11,774,525.00
                                                            --------------------------
                                                            IMPORTE EN DOCUMENTOS  MN
                                                            $                0.00
FIRMA                                                       --------------------------
DEL CAJERO                                                  TOTAL DEL DEPOSITO EN  MN
                                                            $       11,774,525.00
                                                            --------------------------



   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-244

Señores	RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC		
NIT	900.002.583-6	**Teléfono**	(031) 2200700
Dirección	Carrera 45 # 26-33	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	23/09/2022, 14:44
Expedición	23/09/2022, 14:45
Vencimiento	23/09/2022

Ítem	Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	El contratista se obliga para con RTVCa prestar los servicios de presentación para los contenidos audiovisuales del Instituto de Bienestar Familiar ICBF. Total programas mes de julio: 6, (1 el 3, 2 el 10, 1 el 17, 1 el 24 y1 el 31).	SERVICIO	1.00	11,000,733.00	11,000,733.00	2,090,139.27	13,090,872.27

Total items: 1

Valor en Letras:
Trece millones noventa mil ochocientos setenta y dos pesos m/cte con veintisiete cent.

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 13,090,872.27

Total Bruto	11,000,733.00
IVA 19%	2,090,139.27
Total a Pagar	13,090,872.27

Observaciones:
CONSIGNAR O HACER TRANSFERENCIA A LA CUENTA DE CORRIENTE BBVA No. 00130135000100026482

Orden de compra: -

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

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: 8aa74507b3407c8f0ce6686863e768974aaeb536a551f296422f8919d8d6b5ea1cf257a7efed160736ed8c9268ddbeff

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14864049289

(415)7707212489984(8020) 000001486404928 9

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

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 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	9 0 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	7	9	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5													

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
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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 - 09 - 14 / 16 : 14: 00

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: 14864049289

(415)7707212489984(8020) **000001486404928 9**

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: 14864049289

(415)7707212489984(8020) **000001486404928 9**

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: 14864049289

(415)7707212489984(8020) **000001486404928 9**

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: 14864049289

(415)7707212489984(8020) **000001486404928 9**

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

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 **14 de septiembre 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

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 (14) catorce días del mes de septiembre 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**

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:	**Julio 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 manejaron los tonos de voz adecuados, con matices e inflexiones que enriquecen la presentación del programa.

- Se memorizó, interpretó y mejoró cada texto para provocar un mayor interés de la audiencia.

- 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.

-Se promocionó el programa en la cuenta personal de Instagram, para generar mayor audiencia y mejor imagen del ICBF.

Observaciones:

Anexos:

.

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

Claudia Palacios

FIRMA DEL TALENTO

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

EVENTO 4:

CENDOJ CONTRATO 070-2022

de Bogotá

$6,521,584

Valor de la transferencia

Destino:	BANCO DAVIVIENDA No. ****9426
Costo de la transacción:	$ 6.480,00 + IVA
Cuenta de origen:	Cuenta Corriente Comercial No. ****7790
Nota:	
Factura No.:	CENDOJ MES JULIO

Bogotá, D.C., 08 de agosto de 2022

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC
NIT 900.002.583-6

DEBE A:

JORGE ANDRÉS QUINTERO TACHACK
C.C. 80.827.093

LA SUMA DE: **SEIS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL M/Cte.**
($6.650.000)

POR 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: Del 01 al 31 de julio de 2022.

Por favor realizar pago en la cuenta Bancaria: CTA AHORROS DAVIVIENDA No. 2600079426

Cordialmente,



Firma
Nombre: JORGE ANDRÉS QUINTERO TACHACK
RUT: 80827093-6
Celular: 3114477485
Dirección: Carrera 73 # 39 sur - 64

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			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 4 0 1	5 9 1 1	2 0 0 8 0 4 0 1				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
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 / 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
2022-07	2022-07	1596491418	9438625434	I	2022/08/22	2022/08/10	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
2022-07	2022-07	1596491418	9438625434	I	2022/08/22	2022/08/10	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:	1 de julio al 31 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

Video Sanción Magda Acosta:
5 - 14 de Julio: Edición de 5 videos para la Comisión de Disciplina. Armenia, Cali, Perfil estudiante, Santander, Villavicencio
11 - 12 de Julio: Entrevista Magistrado Aurelio Rodríguez. Consejo Superior.
22 - 27 de Julio: Videos Remesas versión 5 min y 2 min. Corte Suprema
29 – 31 de Julio: 3 Video, Invitación Valledupar, Magistrado Aroldo y Mauricio.

Observaciones:

Anexos:

Adjunto enlace de DRIVE donde se encuentran los videos realizados en baja.

https://drive.google.com/drive/folders/1Uwush_k1SE6EPcBdThLPDlkEBOUd8m3J?usp=sharing

El presente informe se firma a los 08 días del mes de agosto 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.

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

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 AXD

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)	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):

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 Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ANOTADO TOMO 80 DE VARIOS OLIO 99

- 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 23 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código AXD

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/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 2018 Mes DIC Día 06	FEMENINO	A	(+)

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/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 funcionario que autoriza
Año 2018 Mes DIC Día 11	ALFONSO MONTENEGRO GUTIERREZ Nombre y firma

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 1260 DE 1.965

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._____

e Bogotá

$6,521,584

Valor de la transferencia

Destino:	BANCOLOMBIA No. ****1557
Costo de la transacción:	$ 6.480,00 + IVA
Cuenta de origen:	Cuenta Corriente Comercial No. ****7790

Bogotá, D.C., 31 de julio de 2022

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC
NIT 900.002.583-6

DEBE A:

EDWIN ALBERTO GIL ARIZA
C.C. 80144450

LA SUMA DE: **SEIS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL M/Cte.**
($6.650.000)

POR 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: Del 01 al 31 de julio de 2022.

Por favor realizar pago en la cuenta Bancaria: CTA AHORROS BANCOLOMBIA No. 69497431557

Cordialmente,



_____
Firma
Nombre: EDWIN ALBERTO GIL ARIZA
RUT Y/O CÉDULA: 80144450-0
Celular: 3102220960
Dirección: Cll 12c #71b 40

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 Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico
8 0 1 4 4 4 5 0	0	3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	80144450	2002,08,16

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

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 169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

41. Dirección principal: CL 12 C 71 B 40

42. Correo electrónico: edwing1016@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3102220960	

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
7310	2010,02,11	5912	2010,02,11					

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 - 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	
2022-07	2022-07	I	08/09/2022	61709294	$805.200	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	332.500	0		0		0	28	8.200	0	340.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	425.600	0	0	0	0	28	10.400	0	436.000	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	27.800				27.800	28	700	28.500			278	28.500	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	332.500	340.700
Pensión	1	425.600	436.000
Riesgos Laborales	1	27.800	28.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	785.900	805.200

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	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	
2022-07	2022-07	I	08/09/2022	61709294	$805.200	

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	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

PAGADA

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:	**1 de julio al 31 de julio 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 (FUNCIONES DE LA URNA) DEL PROGRAMA ADMINISTRANDO JUSTICIA - GRABACIÓN DE INES SOBRE CROMA EN ESTUDIO 3 DE RTVC - 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 - SE REALIZA EL MONTAJE DE TITULARES SELECCIONANDO LAS MEJORES IMÁGENES DEL PROGRAMA, SE UTILIZA UN CONTENEDOR DE IMAGEN Y TRANSICIÓN QUE SE PARA LOS DIFERENTES TEMAS. - CROMA IN 2 PRESENTADORA PASO A NOTA FUNCIONES DE LA UNIDAD DE REGISTRO NACIONAL DE ABOGADOS URNA 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.

	- NOTA FUNCIONES DE LA URNA, SE REALIZA LA SELECCIÓN DE MATERIAL PARA EL MONTAJE DEL AUDIOVISUAL, SE REALIZA COLORIZACIÓN Y SE EXPORTA.
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.	- CROMA IN 3 PRESENTADORA PASO A TUTORIAL DE LA URNA, SE REALIZA LA 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. - NOTA TUTORIAL PARA ESTA NOTA SE REALIZARON DIFERENTES ANIMACIONES CON EL FIN DE CONTAR A LOS TELEVIDENTES DE UNA MANERA DETALLADA LOS PASOS QUE SE DEBEN SEGUIR A LA HORA DE REALIZAR LA INSCRIPCIÓN EN LA URNA PARA SOLICITAR LA TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADOS
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 4PRESENTADORA PASO A NOTA DRA. MARTHA CUEVAS, 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 - NOTA DRA. MARTHA CUEVAS A,B,C, LABOR DE LA URNA, PARA ESTE PRODUCTO SE SELECCIONA MATERIAL ADECUADO PARA EL AUDIOVISUAL, SE DISEÑAN DIFERENTES GRAFICOS Y SE REALIZA ANIMACIÓN DE LOS MISMOS, SE MUSICALIZA Y SE PROCEDE A REALIZAR LA COLORIZACIÓN Y EXPORTACIÓN.
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 REALIZA LA CAPTURA DE VOZ EN OFF DE LOCUTOR PARA LA NOTA DE FUNCIONES DE LA URNA Y LA NOTA TUTORIAL - VO SABÍAS QUÉ? SE REALIZA LA SELECCIÓN DE MATERIAL Y POSTERIOR

	MONTAJE, COLORIZACIÓN Y EXPORTACIÓN DEL MISMO
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 5 PRESENTADORA PASO A NOTA AUXILIARES DE LA JUSTICIA 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 EL DISEÑO DE DIFERENTES GRAFICOS QUE ACOMPAÑAN LA INTERVENCIÓN DEL ENTREVISTADO, SE PROCEDE A REALIZAR LA ANIMACIÓN DE ESTOS GRAFICOS, LUEGO SE PROCEDE AL MONTAJE DE LA NOTA SELECCIONANDO EL MATERIAL INDICADO, MONTANDO LOS GRAFICOS Y MUSICALIZANDO EL AUDIOVISUAL, COLORIZANDO Y EXPORTANDO.
6. Realizar la masterización de los contenidos audiovisuales que así lo requieran.	- CROMA IN 6 PRESENTADORA PASO A VO AUXILIARES, 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 EL MONTAJE DEL VO SELECCIONANDO MATERIAL ADECUADO PARA APOYAR LA VOZ DE LA PRESENTADORA, SE DISEÑAN GRAFICOS QUE APOYAN SU INTERVENCIÓN - CROMA IN 7 PRESENTADORA PASO A NOTA CIFRAS JUDICIALES, 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 PROCEDE AL MONTAJE DE LA NOTA EN LA QUE SE DESARROLLAN DIFERENTES GRAFICOS CON CIFRAS PARA APOYAR LA INTERVENCIÓN DE LA ENTREVISTADA, SE COLORIZA, SE MUSICALIZA Y SE PROCEDE A LA EXPORTACIÓN. - PREGUNTAS CIUDADANO, SE DISEÑA GRAFICOS Y SE PROCEDE A LA

	ANIMACIÓN DE LOS MISMOS PARA DESARROLLAR ESTA PIEZA AUDIOVISUAL, SE MUSICALIZA, SE COLORIZA Y SE EXPORTA. - SE LLEVA A CABO LA MASTERIZACIÓN DE PROGRAMA COMPLETO, EN EL QUE SE INCLUYEN TODAS LA NOTAS, CABEZOTE, GRAFICOS DE REDES SOCIALES Y CIERRE CON CREDITOS. SE NIVELA AUDIOS APLICANDO UN COMPRESOR Y LIMITADOR PARA QUE TODO EL PROGRAMA SALGA AL AIRE EN PERFECTA CALIDAD DE AUDIO Y VIDEO, SE EXPORTA EN FORMATO .MXF EN ALTA CALIDAD - SE REALIZA LA EXPORTACIÓN DE INES Y NOTAS POR SEPARADO EN FORMATO MP4. PARA UTILIZARLAS EN LAS REDES SOCIALES DEL CENDOJ.
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.	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.
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.	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/1rgPsNLepg2Pul-MBY7g4FH4LvVAd5xfQ?usp=sharing

Anexos:

El presente informe se firma a los 31 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
ANGELA R.	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Edwin Gil	GUILLERMO AUGUSTO ARCINIEGAS MARTINEZ NOTARIO 9 - BOGOTA
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

RECONOCIMIENTO INSCRITO L.V. 108 F 178

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

NOTARIA 9 - BOGOTA
GUILLERMO AUGUSTO ARCINIEGAS MARTINEZ
Republica de Colombia

C ASSENDA S.A. NIT. 890.321 181-0 100242251

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 que autoriza
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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:06/09/2022

CONTRIBUYENTE	C.C. 80144450	EDWIN ALBERTO GIL ARIZA

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 12 C 71 B 40 SUR Teléfonos: 3102220960

Dirección electrónica: edwing1016@gmail.com Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: PREFERENCIAL ICA Fecha desde: 11/02/2010

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 11/02/2010 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 5912 - Actividades de postproducción de películas cinematográficas, videos, programas, anuncios y comerciales de televisión (excepto programación de televisión)

Actividad 2: 7310 - Publicidad

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Fuente: RIT-SHD

$5,989,104

Valor de la transferencia

Destino:	BANCO DE BOGOTA No. ****6706
Costo de la transacción:	$ 0
Cuenta de origen:	Cuenta Corriente Comercial No. ****7790

Bogotá, D.C., 01 de agosto de 2022

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC
NIT 900.002.583-6

DEBE A:

MANUEL ALEJANDRO CASTELLANOS CÁCERES
CÉDULA: **80,126,971 De Bogotá**

LA SUMA DE: **SEIS MILLONES CIENTO CICUENTA MIL PESOS M/Cte. ($6.150.000)**

POR CONCEPTO DE: Prestar sus servicios desarrollando actividades de Realización y Producción para los contenidos audiovisuales requeridos por el Consejo Superior de la Judicatura.

Periodo: Del 01 al 31 de julio de 2022.

Por favor realizar pago en la cuenta Bancaria: CTA AHORROS **BANCO DE BOGOTÁ** No.**615016706.**

Cordialmente,



Firma
Nombre: MANUEL ALEJANDRO CASTELLANOS CÁCERES
RUT Y/O CÉDULA: 80,126,971 DE BOGOTÁ
Celular: 310-7737515
Dirección: CARRERA 81B # 6B-40 CS:80

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
REGISTRADURIA NACIONAL
REPUBLICA DE COLOMBIA


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	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
☐	X	33	☐	☐	☐	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 funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
80126971 DE BOGOTA Firma	NOTARIA 33 BOGOTA D.C. Nombre y Firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

FESA 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 1º DECRETO 278 DE 1.972. ART 2º 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

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **MANUEL ALEJANDRO CASTELLANOS CACERES**, identificada con **CC** número **80126971**, aportó por el empleado **MANUEL ALEJANDRO CASTELLANOS CACERES** identificado(a) con **CC** número **80126971** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 07 - 2022 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
231001	Colfondos	59															0		30	$1,000,000	0.16000	$160,000	$0	$0	Julio - 2022	61049571	12/08/2022	NO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	59															0		30	$1,000,000	0.02000	$20,000	$0	$0	Julio - 2022	61049571	12/08/2022	NO
EPS008	Compensar EPS	59															0		30	$1,000,000	0.12500	$125,000	$0	$0	Julio - 2022	61049571	12/08/2022	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$1,000,000	0.00522	$5,300	$0	$0	Julio - 2022	61049571	12/08/2022	NO
231001	Colfondos	59															0	A	30	($1,000,000)	(0.16000)	($160,000)	$0	$0	Julio - 2022	61887876	19/09/2022	NO
231001	Colfondos	59								X							0	C	30	$2,460,000	0.16000	$393,600	$0	$0	Julio - 2022	61887876	19/09/2022	NO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	59															0	A	30	($1,000,000)	(0.02000)	($20,000)	$0	$0	Julio - 2022	61887876	19/09/2022	NO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	59								X							0	C	30	$2,460,000	0.02000	$49,200	$0	$0	Julio - 2022	61887876	19/09/2022	NO
EPS008	Compensar EPS	59															0	A	30	($1,000,000)	(0.12500)	($125,000)	$0	$0	Julio - 2022	61887876	19/09/2022	NO
EPS008	Compensar EPS	59								X							0	C	30	$2,460,000	0.12500	$307,500	$0	$0	Julio - 2022	61887876	19/09/2022	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0	A	30	($1,000,000)	(0.00522)	($5,300)	$0	$0	Julio - 2022	61887876	19/09/2022	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59								X							0	C	30	$2,460,000	0.00522	$12,900	$0	$0	Julio - 2022	61887876	19/09/2022	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **16** días del mes **Septiembre**de **2022**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	MANUEL ALEJANDRO CASTELLANOS CACERES	**NIT:**	80126971
Tipo Planilla:	N	**Periodo liquidación Pensiones:**	julio 2022
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	julio 2022
Número de Radicación:	61887876	**Total a pagar:**	$465,100
Fecha de vencimiento:	16/09/2022	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	19/09/2022	**Número de Administradoras:**	4

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE BOGOTA	**Número Autorización:**	1658385654
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$7,900
231001	800227940	Colfondos	1		$0	$239,800
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$30,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$187,400
						$465,100

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Le informamos que el pago de la planilla No. 61887876, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

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

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 1 de Julio al 31 de Julio 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 contenidosaudiovisuales del Consejo Superior de la Judicatura de acuerdo con las indicaciones y requerimientos dela Entidad.	*Realicé la coordinación de los requerimientos como lo fueron servicios de producción y postproducción.* *Corte Suprema de justicia:* • *Cámara: 5 turnos.* • *Edición: 7 turnos.* • *Graficación: 7 turnos.* *Consejo Superior de la Judicatura:* • *Cámara: 9 turnos.* • *Graficación: 2 turnos.* *Comisión Nacional de Disciplina Judicial:* • *Cámara: 2 turnos.* • *Edición: 12 turnos.* • *Graficación: 6 turnos.* *Consejo de Estado:* • *Cámara: 1 turno.* *Corte Constitucional:* • *Cámara: 6 turnos* • *Graficación: 2 turnos*

	Programé varias reuniones con las diferentes corporaciones para tratar temas referentes a los principales eventos del año: • *Corte Suprema de justicia: 11 de julio* • *Consejo de Estado: 12 y 14 de julio* • *Comisión Nacional de Disciplina 21 y 22 de julio* *Coordiné un servicio de corresponsalía para la Corte Suprema de Justicia en la ciudad de Medellín para el día 18 de julio donde realicé una reunión previa a la grabación el día 15 de julio con el equipo de producción, el cliente y las personas a entrevistar en la ciudad de Medellín.*
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 los eventos a desarrollarse en los meses de agosto, septiembre y octubre para la Corte Suprema de Justicia, la Comisión Nacional de disciplina Judicial y el Consejo de Estado, para la realización de los VTR´S y promos de sus eventos.*
3) Definir el concepto y la imagen de las piezas audiovisuales solicitadas por la Entidad.	*En las reuniones solicitadas por la Corte Suprema de Justicia, la Comisión Nacional deDisciplina Judicial y el Consejo de Estado con el fin de iniciar el proceso de preproducción para la producción de las diferentes piezas audiovisuales de los eventos dando la orientación y sugerencias para el concepto de imagen que se busca por las entidades como también para el servicio de corresponsalía.*
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 la Corte Suprema de Justicia para la elaboración de los VTR´S del Conversatorio Nacional de la Jurisdicción Civil y Familia como también la elaboración de las piezas del Encuentro de la Jurisdicción Disciplinaria de la Comisión Nacional de Disciplina Judicial.*

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 la Corte Suprema De Justicia, el Consejo Superior de la Judicatura, la Comisión Nacional de Disciplina Judicial, el Consejo de Estado y la Corte Constitucional para la realización de sus productos audiovisuales; también la coordinación del corresponsal en la ciudad de Medellín para la Corte Suprema de Justicia para la realización del video Pensión de Sobreviviente.*
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 con los diferentes requerimientos por la Corte Suprema De Justicia, el Consejo Superior de la Judicatura, la Comisión Nacional de Disciplina Judicial y la Corte Constitucional para la realización de sus productos audiovisuales; también la coordinación del corresponsal en la ciudad de Medellín para la Corte Suprema de Justicia para la realización del video Pensión de Sobreviviente.*
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 entregados a la Corte Suprema De Justicia, al Consejo Superior de la Judicatura, a la Comisión Nacional de Disciplina Judicial y a la Corte Constitucional.*
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 realicé 3 informes sobres los servicios prestados a las altas cortes de la Rama Judicial los cuales fueron enviados al doctor Álvaro Garzón supervisor encargado del contrato interadministrativo entre el Consejo Superior de la Judicatura y RTVC en el marco del contrato 2022.*
9) Concretar los conceptos culturales, pedagógicos y de servicios social en productos televisivos innovadores.	*En las diferentes reuniones con la Corte Suprema de Justicia, la Comisión Nacional de Disciplina Judicial y el Consejo de Estado, 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 entregados a la Corte Suprema De Justicia, al Consejo Superior de la Judicatura, a la Comisión Nacional de Disciplina Judicial y a 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 y entregados a la Corte Suprema De Justicia, al Consejo Superior de la Judicatura, a la Comisión Nacional de Disciplina Judicial y a la Corte Constitucional 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 como lo fue la Corte Suprema De Justicia, al Consejo Superior de laJudicatura, a la Comisión Nacional de Disciplina Judicial y a la Corte Constitucional.*

Observaciones:

Anexos:

Relaciono los links de los informes, las reuniones y del calendario de producción del CENDOJ el cual propuse y fue aprobadopor la entidad para lleva el control y programación de las diferentes actividades y solicitudes de servicios.

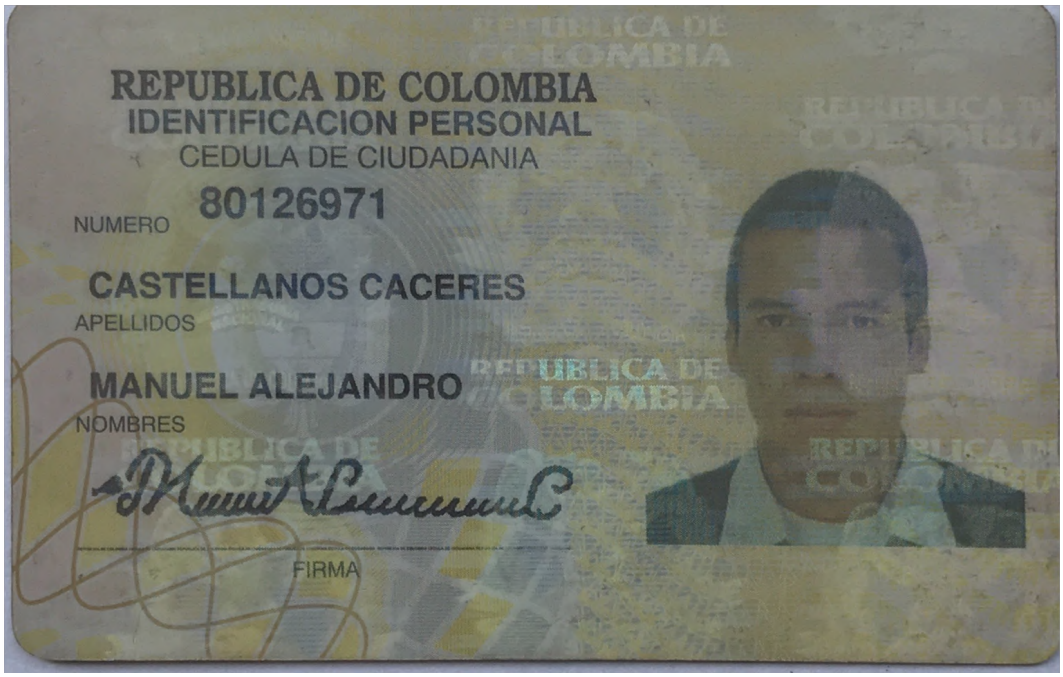
- https://docs.google.com/spreadsheets/d/1Eohdl4bTUgo4jWZQ_5erw8xJp3H5K5Ha/edit?usp=sharing&ouid=114198875090835378833&rtpof=true&sd=true
- https://drive.google.com/drive/folders/1iJIrIdbvHNn5des6R-Z_sDA0UYSWg_SH?usp=sharing
- https://drive.google.com/drive/folders/14fKz3Ks3iDga2U_mepmpt4UgwFP0FP43?usp=sharing

El presente informe se firma a los 1 días del mes de agosto 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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:08/09/2022

CONTRIBUYENTE	C.C. 80126971	MANUEL ALEJANDRO CASTELLANOS CACERES

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 81B 6B 40 CA 80 Teléfonos: 6014484953

Dirección electrónica: manolitocaste@msn.com Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: PREFERENCIAL ICA Fecha desde: 03/03/2009

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 03/03/2009 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 5911 - Actividades de producción de películas cinematográficas, videos, programas, anuncios y comerciales de televisión (excepto programación de televisión)

Actividad 2: 7420 - Actividades de fotografía

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

de Bogotá

$6,521,584

Valor de la transferencia

Destino:	BANCO DAVIVIENDA No. ****3679
Costo de la transacción:	$ 6.480,00 + IVA
Cuenta de origen:	Cuenta Corriente Comercial No. ****7790

Cuenta de cobro No. **01**

Ciudad: Bogotá D.C.

Fecha: 2022-07-31

RADIO TELEVISIÓN NACIONAL DE COLOMBIA RTVC
NIT: 900.002.583-6

DEBE A
NELSON ENRIQUE AMAYA MALAGON
C.C. 80178321

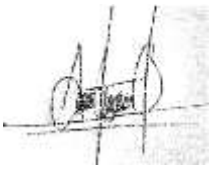
La suma de: **Seis Millones Seiscientos Cincuenta Mil pesos M/Cte. ($6.650.000.oo)**

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: Del 01 al 31 de julio del 2022

Por favor realizar pago en la cuenta Bancaria: CTA AHORROS Davivienda
No. 007970393679

Atentamente



_____
Nombre: Nelson Enrique Amaya Malagon
CC. 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.)

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:	**01 de Julio al 31 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.

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: Finalización Promo Conversatorio civil para la Corte Suprema de Justicia, Edición de 03 videos. Ref: *Video Testimonial Versión 1 y 2. *Promo invitación evento derecho jurisdiccional, *Código Cívico para la Comisión de Disciplina Judicial, Segmentación por reel de imágenes programas administrando 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

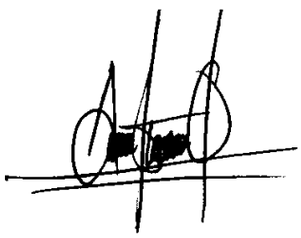
9) Asistir a las reuniones solicitadas por el talento que desarrolla las actividades de producción del proyecto, con el fin de cumplir con el cronograma dispuesto para la realización y postproducción de cada uno de los contenidos audiovisuales requeridos por la Entidad.	9. Se han asistido a todas las 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/13rWWNuO5jIgDMh5HkSbIIKYyJPo4WLFg?usp=sharing

Anexos:

El presente informe se firma a los 31 días del mes de Julio de 2022.



_____

FIRMA DEL TALENTO

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

.

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	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	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	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	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	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

Banco Davivienda S.A.

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 6 0 1 7 6 1 5 7 8 0 | 45. Teléfono 2 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 0 1 0 4	5 9 1 2	2 0 2 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 ☒ | 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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:07/09/2022

CONTRIBUYENTE	C.C. 80178321	NELSON ENRIQUE AMAYA MALAGON

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 13 A 28 21 TO A AP 2006 Teléfonos: 3152894218

Dirección electrónica: nhellcreative@yahoo.com Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: PREFERENCIAL ICA Fecha desde: 04/01/2021

Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: 01/03/2005 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 74902 - Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. en el ejercicio de una profesión liberal

Actividad 2: 5912 - Actividades de postproducción de películas cinematográficas, videos, programas, anuncios y comerciales de televisión (excepto programación de televisión)

Actividad 3: 7310 - Publicidad

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02

Escaneado con CamScanner

REPUBLIC:A DE COtOivlBrA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 80.178.321

NUMEtlO 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

AI:GiSTfAOOf:I ACIONAL

CARLOS ARIEL S HCHEZ TORRE$

A·1500150·00130565-M-0080178321·20081122 0006655206A 1 1510026917



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

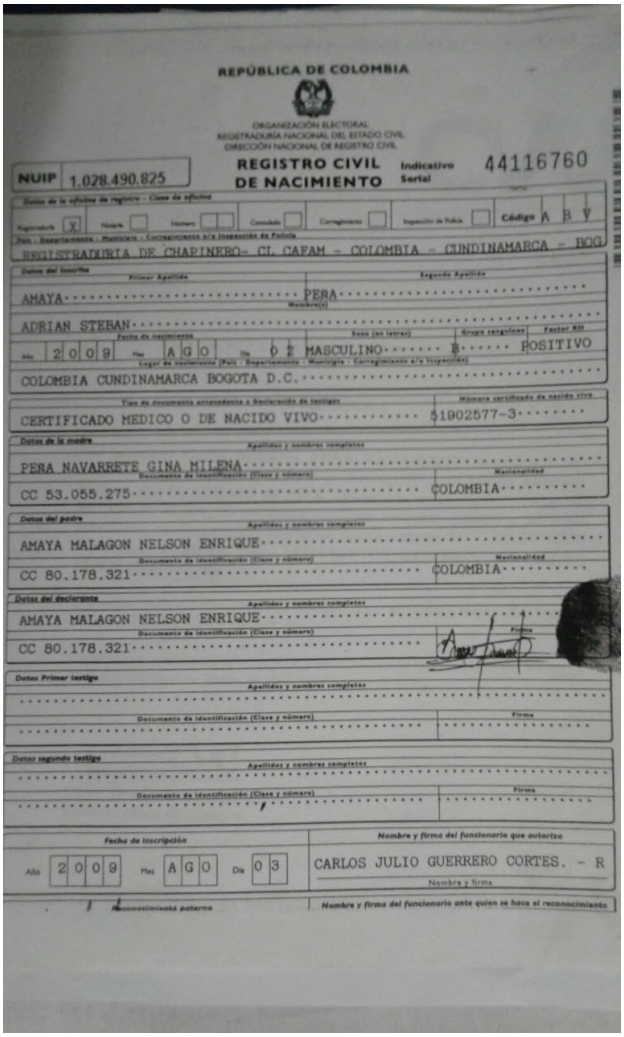
NÚMERO 1.028.490.825
AMAYA PEÑA
APELLIDOS
ADRIAN STEBAN
NOMBRES

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
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO

P-1500150-00879573-M-1028490825-20170127 0053303528A 1 1974264996



REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN 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
Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A B V
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/a Inspección de Policía
REGISTRADURIA DE CHAPINERO- CL CAFAM - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOG

Datos del inscrito
Primer Apellido: AMAYA
Segundo Apellido: PEÑA
Nombre(s): ADRIAN STEBAN
Fecha de nacimiento: Año 2009 Mes AGO Día 02
Sexo (en letras): MASCULINO
Grupo sanguíneo: B
Factor RH: POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/a 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

$6,521,584

Valor de la transferencia

Destino:	BANCO DAVIVIENDA No. ****8841
Costo de la transacción:	$ 6.480,00 + IVA
Cuenta de origen:	Cuenta Corriente Comercial No. ****7790

Bogotá, D.C., 31 de julio de 2022

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC
NIT 900.002.583-6

DEBE A:

JOSÉ OSWALDO CASTIBLANCO BRIÑEZ
C.C. 1022937570

LA SUMA DE: **Seis millones seiscientos cincuenta mil pesos m/cte.($6.650.000)**

POR 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 01 al 31 de julio del 2022

Por favor realizar pago en la cuenta Bancaria: CTA AHORROS DAVIVIENDA
No. 0550488426258841

Cordialmente,



_____
Firma
José Oswaldo Castiblanco Briñez
RUT Y/O CÉDULA: 1022937570
Celular: 3185507110
Dirección: diagonal 91ª # 2D – 32 sur

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

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 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	
2022-07	2022-07	I	08/07/2022	60166323	$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	
2022-07	2022-07	I	08/07/2022	60166323	$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 01 de julio al 31 de julio 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 11 de julio con el programa administrando justicia se llevó a cabo entrevista en el URNA y se realizaron imágenes de apoyo, y en el consejo superior de la judicatura se realizó una entrevista al magistrado Aurelio Rodríguez, el día 12 de julio se realizó con el programa administrando justicia imágenes de la entrega de la tarjeta profesional e imágenes de apoyo de la tarjeta profesional, el día 14 de julio se realizaron imágenes de apoyo de la tarjeta profesional y su elaboración, el día 19 de julio se llevó a cabo con el programa administrando justicia una entrevista al la magistrada Diana Vélez y con la comisión nacional de disciplina, se realizó una entrevista a la magistrada Diana Vélez, el día 20 julio se llevó a cabo el registro fotográfico de la instalación del congreso, el día 26 de julio con el programa administrando justicia, se llevó a cabo la entrevista a director de sistemas del consejo superior de la judicatura, también se entrevista al magistrado Jorge Luis Trujillo, y se realizó registro

fotográfico al equipo de comunicaciones del consejo superior de la judicatura, el día 27 de julio con la comisión nacional de disciplina, se realizó una entrevista a maria Helena abogada que se le suspendió la tarjeta profesional, también se realizó registro fotográfico al personal de presidencia del consejo superior de la judicatura, y se realizaron fotografías de la faja da del Palacio de justicia, el día 28 de julio con el programa administrando justicia, se realizó una entrevista a Lama magistrada Gloria López Jaramillo, también se realizaron fotografías al personal de presidencia del consejo superior de la judicatura, y con la comisión nacional de disciplina, se llevó a cabo una entrevista a la magistrada Magda Victoria Acosta, el día 29 de julio se llevó a cabo el cubrimiento del evento mesas de socialización de la nueva reforma a la justicia con el consejo superior de la judicatura, y con la comisión nacional de disciplina se llevó a cabo una entrevista a la magistrada Diana Vélez. 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 11 de julio con el programa administrando justicia se llevó a cabo la entrevista a la directora del URNA la Dr. Martha Cuevas, y al Dr. Juan Pablo Rodriguez, también se realizaron imágenes de apoyo de el proceso de elaboración de la tarjeta profesional de abogados, y con el consejo superior de la judicatura se llevó a cabo una entrevista al magistrado Aurelio Rodríguez, el día 12 de julio con el programa administrando justicia, se llevaron a acabo imágenes de apoyo de la entrega de una tarjeta profesional en su domicilio a una abogada, también se realizaron imágenes de apoyo del proceso de elaboración de la tarjeta profesional de abogado, el día 14 de julio se llevó a acabo imágenes de apoyo del proceso final del la elaboración de la tarjeta profesional de abogado y su respectiva distribución, el día 19 de julio con el programa administrando justicia se llevó a cabo la entrevista a la magistrada Diana Marina Vélez, sobre la tarjeta profesional de abogado, y con la comisión nacional de disciplina, se realizó la entrevista a la magistrada Diana Marina Vélez, el día 20 de julio se llevó a cabo el registro fotográfico de la instalación de, congreso de la República, el día 26 de julio con el programa administrando justicia se realizó la entrevista al director de la unidad informática del consejo superior de la judicatura Carlos Fernando Galindo, también se entrevista al magistrada Jorge Luis Trujillo, y se llevó a cabo unas fotografías al equipo de comunicaciones del consejo superior de la judicatura, el día 27 de julio se llevó a cabo una entrevista la abogada que perdió su tarjeta profesional la Dr. Maria Helena, también se llevó a cabo un desvistió fotográfico el personal de apoyo de presidencia del consejo superior de la judicatura, y se realizaron fotografías de la fachada del palacio de justicia, el día 28 de julio con el programa administrando justicia, se llevó a cabo una entrevista a la magistrada Gloria López Jaramillo, e imágenes de apoyo, también se realizaron fotografías al personal de apoyo del despacho de presidencia del consejo superior de la judicatura, y con la comisión nacional de disciplina se llevó a cabo una entrevista a la magistrada Magda Victoria Acosta, el día 29 de julio con el consejo superior de la judicatura se llevó a acabo el registro fotográfico del evento mesas de socialización de la nueva reforma a la justicia, y con la comisión nacional de disciplina, se entrevista a la magistrada Diana Marina Vélez. 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 31 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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:05/09/2022

CONTRIBUYENTE	C.C. 1022937570	JOSE OSWALDO CASTIBLANCO BRIÑEZ

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: DG 91 A 2 D 32 SUR CA Valles de cafam Teléfonos: 3185507110

Dirección electrónica: Jocoswaldo59@gmail.com Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: NO REGISTRA Fecha desde: NO

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 26/01/2010 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 5911 - Actividades de producción de películas cinematográficas, videos, programas, anuncios y comerciales de televisión (excepto programación de televisión)

Actividad 2: 7730 - Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangibles n.c.p.

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

$6,168,000

Valor de la transferencia

Destino:	BANCO CAJA SOCIAL No. ****6699
Costo de la transacción:	$ 6.480,00 + IVA
Cuenta de origen:	Cuenta Corriente Comercial No. ****7790

Cuenta de cobro No. **01**

Ciudad: Bogotá D.C.

Fecha: 2022-09-15

RADIO TELEVISIÓN NACIONAL DE COLOMBIA RTVC
NIT: 900.002.583-6

DEBE A
NOMBRE JUAN SEBASTIAN HERRERA RODRIGUEZ
C.C. 1032451353

La suma de: **SEIS MILLONES DOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/Cte. ($6.250.000.oo)**

Concepto de: **Actividades de Graficación con Equipo para los contenidos audiovisuales requeridos por el Consejo Superior de la Judicatura.**

Periodo: Del 01 al 31 de julio 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., 04 de octubre 2022

Señores
RADIO TELEVISIÓN NACIONAL DE COLOMBIA RTVC

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):

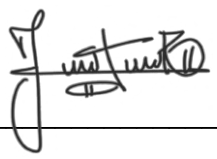
  ZARA VALENTINA HERRERA BLANQUICETT

- ( ) 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	CANTIDAD 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
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.	

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	
2022-06	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	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	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:	**01 de julio al 31 de julio 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: Realización del Cap. 4 y 5 del Búho Sofia “Pedagogía Constitucional”.

CONSEJO SUPERIOR: Gráficos para el video de Abogados “Administrando Justicia”. Potcas Cap. 3

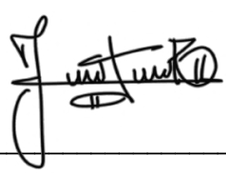
COMISION NACIONAL DISCIPLINARIA: Código Cívico. Presentaciones. Claquetas, Gráficos video Derecho Jurisdiccional. Animación Imagen evento.

CORTE SUPREMA: Paquete grafico Bucaramanga Conversatorio nacional de la Sala Civil. Video paradigmas de la tecnología. Promo Conversatorio Nacional Laboral. Promo Encuentro de la Jurisdicción Ordinaria. Escenografia para el evento de Bucaramanga Artes finales. Presentaciones. Paneles y charlas del evento. Promo encuentro Bucaramanga. Intro y créditos para el video Pensión de sobreviviente.

Observaciones:

Anexos:

El presente informe se firma a los 31 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

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP: 1027296740

Indicativo Serial: 55601005

55601005

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

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

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

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
HERRERA	BLANQUICETT

Nombre(s): ZARA VALENTINA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2015 Mes SEP Día 27	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	52410350-1

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: BLANQUICETT PACHECO ALEJANDRA MARIA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1015435009 de BOGOTA	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: HERRERA RODRIGUEZ JUAN SEBASTIAN

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1032451353 de BOGOTA	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: HERRERA RODRIGUEZ JUAN SEBASTIAN

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1032451353 de BOGOTA	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número): Firma

NOTARIA TREINTA Y CUATRO
REPUBLICA DE COLOMBIA
CIRCULO DE BOGOTA D.C.
ES COPIA FIEL Y AUTENTICA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DEL REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO DE LA NOTARIA 34 Y SE EXPIDE AL INTERESADO PARA ACREDITAR SU PARENTESCO, ESTE REGISTRO CIVIL NO TIENE TERMINO DE VIGENCIA Dec. 2489 de 1982
PARA MATRIMONIO

NOTARIA TREINTA Y CUATRO
CLAUDIA INES LEGUIZAMON MILLAN
NOTARIA 34
CIRCULO DE BOGOTA D.C.

Fecha de inscripción

Año 2015 Mes SEP Día 28

CLAUDIA INES LEGUIZAMON MILLAN (E)

Reconocimiento paterno

Y HERRERA RODRIGUEZ JUAN SEBASTIAN

Firma

Nombre y firma de funcionario ante quien se hace el reconocimiento

CLAUDIA INES LEGUIZAMON MILLAN (E)

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LV 197 F 20

ENMENDADO: 27 SI VALE

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO - 28 SEP 2015

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:07/09/2022

CONTRIBUYENTE	C.C. 1032451353	JUAN SEBASTIAN HERRERA RODRIGUEZ

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 70 D BIS 104 C 09 Teléfonos: 6018071639

Dirección electrónica: sebastian92herrera@gmail. Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 07/09/2022 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: PREFERENCIAL ICA Fecha desde: 07/01/2022

Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: 07/01/2022 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 5911 - Actividades de producción de películas cinematográficas, videos, programas, anuncios y comerciales de televisión (excepto programación de televisión)

Actividad 2:

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaría de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02

Escaneado con CamScanner

$6,519,584

Valor de la transferencia

Destino:	BANCO AV VILLAS No. ****8940
Costo de la transacción:	$ 0
Cuenta de origen:	Cuenta Corriente Comercial No. ****7790

Cuenta de cobro No. **01**

Ciudad: Bogotá D.C.

Fecha: 2022-09-15

RADIO TELEVISIÓN NACIONAL DE COLOMBIA RTVC
NIT: 900.002.583-6

DEBE A
DIEGO EDISSON MENJURA CANO
C.C. 80802473

La suma de: **MIL PESOS M/Cte. ($6.650. 000.oo)**

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 01 al 31 de julio del 2022

Por favor realizar pago en la cuenta Bancaria de ahorros AV VILLAS:041858940

Atentamente

DIEGO E. MENJURA C.
Nombre:
RUT Y/O CÉDULA: 80802473
Celular: 3118734306
Dirección: Calle 22 f # 107-75

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.)

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	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	I	20/09/2022	61928229	$795.500	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	332.500	0		0		0	34	10.100	0	342.600	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	425.600	0	0	0	0	34	12.900	0	438.500	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	34	500	14.400			139	14.400	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	342.600
Pensión	1	425.600	438.500
Riesgos Laborales	1	13.900	14.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	772.000	795.500

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
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	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	
2022-07	2022-07	I	20/09/2022	61928229	$795.500	

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	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	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

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:	**01 de julio al 31 de julio 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 31 días del mes de julio de 2022.

DIEGO E. MENJURA C.

_____

FIRMA CONTRATISTA

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

.

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

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

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 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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:06/09/2022

CONTRIBUYENTE	C.C. 80802473	DIEGO EDISSON MENJURA CANO

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 22 F 107 75 Teléfonos: 3118734306

Dirección electrónica: diego_19194@hotmail.com Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: PREFERENCIAL ICA Fecha desde: 01/09/2014

Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: 01/09/2014 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 5911 - Actividades de producción de películas cinematográficas, videos, programas, anuncios y comerciales de televisión (excepto programación de televisión)

Actividad 2:

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

$2,422,952

Valor de la transferencia

Destino:	BANCOLOMBIA No. ****0213
Costo de la transacción:	$ 6.480,00 + IVA
Cuenta de origen:	Cuenta Corriente Comercial No. ****7790

Bogotá, D.C., 31 de julio de 2022

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC
NIT 900.002.583-6

DEBE A:

MARIA ALEJANDRA ORTIZ GUERRERO
C.C. 1.010.210.094

LA SUMA DE: **DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/Cte. ($2.450.000)**

POR CONCEPTO DE: Prestar sus servicios de asistencia de producción para los contenidos audiovisuales requeridos por el Consejo Superior de la Judicatura.

Periodo: Del 01 al 31 de julio del 2022

Por favor realizar pago en la cuenta Bancaria: CTA AHORROS BANCOLOMBIA
No. 171-000002-13

Cordialmente,



_____
Firma
Nombre: María Alejandra Ortiz Guerrero
RUT Y/O CÉDULA: 1.010.210.094
Celular: 3164982434
Dirección: Carrera 35 #25B 13

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	
2022-07	2022-07	I	09/08/2022	60539022	$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	
2022-07	2022-07	I	09/08/2022	60539022	$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:	**01 al 31 de julio 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 cada una de las entidades pertenecientes a la Rama Judicial (CENDOJ).
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 cada una de las entidades pertenecientes a la Rama Judicial (CENDOJ).
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 cada una de las entidades pertenecientes a la Rama Judicial (CENDOJ).
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 cada una de las entidades pertenecientes a la Rama Judicial (CENDOJ).
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 cada una de las entidades pertenecientes a la Rama Judicial (CENDOJ).
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 cada una de las entidades pertenecientes a la Rama Judicial (CENDOJ).
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 cada una de las entidades pertenecientes a la Rama Judicial (CENDOJ).
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 cada una de las entidades pertenecientes a la Rama Judicial (CENDOJ).
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:

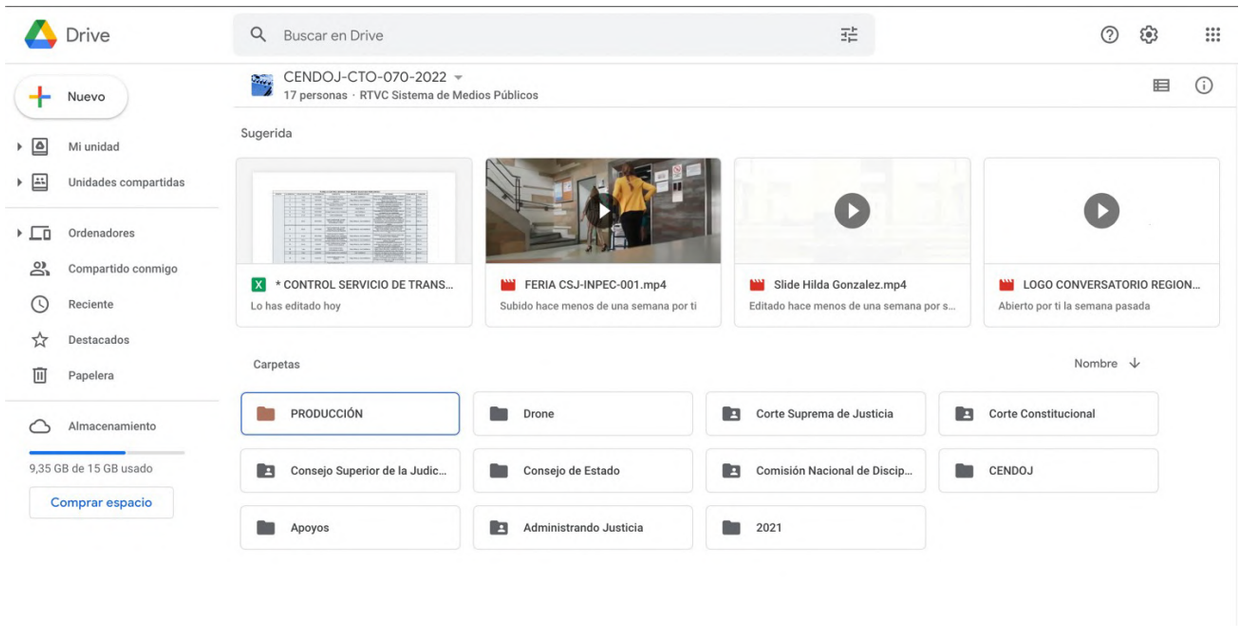
1.

Anexos:

Búsqueda y grabación de apoyos para los diferentes productos solicitados:
https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1WJhq_NKE2_cshrPSQzXgsmGXHfm1cwS7

Calendario de asignación de turnos de cámara, edición y graficación:
https://docs.google.com/spreadsheets/d/1Eohdl4bTUgo4jWZQ_5erw8xJp3H5K5Ha/edit?usp=sharing&ouid=108830312430491250030&rtpof=true&sd=true

Control de carga y back up del material grabado en el mes:
https://docs.google.com/spreadsheets/d/1Gn_WSZEWeyKzX4P9Qshw1Qvy5U0XDYmi/edit?usp=sharing&ouid=108830312430491250030&rtpof=true&sd=true







El presente informe se firma a los 31 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

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																				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 - 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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:06/09/2022

CONTRIBUYENTE	C.C. 1010210094	MARIA ALEJANDRA ORTIZ GUERRERO

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 35 25B 13 Teléfonos: 3164982434

Dirección electrónica: mapre20@gmail.com Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: PREFERENCIAL ICA Fecha desde: 06/07/2015

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 11/02/2014 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 5911 - Actividades de producción de películas cinematográficas, videos, programas, anuncios y comerciales de televisión (excepto programación de televisión)

Actividad 2: 8299 - Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

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.

$1,780,128

Valor de la transferencia

Destino:	BANCOLOMBIA No. ****3343
Costo de la transacción:	$ 6.480,00 + IVA
Cuenta de origen:	Cuenta Corriente Comercial No. ****7790

Bogotá, 31 de julio de 2022

Cuenta de cobro No. 1

RADIO TELEVISIÓN NACIONAL DE COLOMBIA RTVC
NIT: 900.002.583-6

DEBE A

María Carolina Araújo Reinemer identificado con cédula de ciudadanía No. 1.047.433.734 de Cartagena la suma de UN MILLÓN OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.800.000), por los servicios prestados como para el Proyecto Referencia Programa de la Corte Suprema de Justicia, realizado en la fecha: 5 de julio de 2022.

Descripción del Servicio prestado: Presentación del programa
Tiempo de Duración: 4 horas
Características técnicas (Si aplica)
Número de Cédula 1.047.433.734
Declaro RENTA __SI__(SI O NO)

Cordialmente,



_____
María Carolina Araújo Reinemer
C.C 1.047.433.734 de Cartagena
Número de cuenta 78747133343 de Ahorros
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	1047433734	MARIA CAROLINA ARAUJO REINEMER	Calle 104 #14-52 Apto. 301	3164544678	mariacaro.araujo@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	02/08/2022	60719817	$1.244.100	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	500.000	0		0		0	22	9.100	0	509.100	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	640.000	0	0	20.000	20.000	22	11.600	800	692.400	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	41.800				41.800	22	800	42.600			418	42.600	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	500.000	509.100
Pensión	1	680.000	692.400
Riesgos Laborales	1	41.800	42.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.221.800	1.244.100

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	1047433734	MARIA CAROLINA ARAUJO REINEMER	Calle 104 #14-52 Apto. 301	3164544678	mariacaro.araujo@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	02/08/2022	60719817	$1.244.100	

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	1047433734	ARAUJO REINEMER MARIA CAROLINA	59	0			N																	231001	4.000.000	640.000	0	0	20.000	20.000	EPS005	4.000.000	500.000	14-23	4.000.000	2	41.800		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:	**Presentar el programa Administrando justicia**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**Maria Carolina Araujo Reinemer**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	**Julio 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-

Observaciones:

Anexos:

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

El presente informe se firma a los 31 días del mes de julio de 2022.



_____

FIRMA DEL TALENTO

.

Formato No.1

Bogotá, D.C.,

Señores

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC

La ciudad

Yo, Carolina Araujo **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:

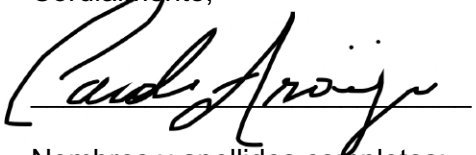
- ( ) Dependientes (describir las persona y determinar su parentesco):

- ( ) 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 Carolina Araujo Reinemer

C.C._____

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:

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1043315043

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 52779191

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 04 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código C 3X

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía
COLOMBIA BOLIVAR CARTAGENA

Datos del inscrito

Primer Apellido: GONZALEZ
Segundo Apellido: ARAUJO
Nombre(s): JACOBO
Fecha de nacimiento: Año 2013 Mes 04 Día 17
Sexo (en letras): MASCULINO
Grupo sanguíneo: A
Factor Rh: POSITIVO.
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)
COLOMBIA BOLIVAR CARTAGENA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERT. DE NACIDO VIVO. CLINICA SANTA CRUZ DE BOCAGRANDE.
Número certificado de nacido vivo: 12052192-8

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: ARAUJO REINEMER MARIA CAROLINA
Documento de identificación (Clase y número): c.c.1.047.433.734 de CARTAGENA
Nacionalidad: COLOMBIANA.

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: GONZALEZ ZARATE JUAN PABLO
Documento de identificación (Clase y número): c.c.1.032.373.660 de BOGOTA D.C.
Nacionalidad: COLOMBIANO.

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: GONZALEZ ZARATE JUAN PABLO
Documento de identificación (Clase y número): c.c.1.032.373.660 de BOGOTA D.C.
Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos
Documento de identificación (Clase y número)
Firma

VALIDO PARA DEMOSTRAR PARENTESCO ART. 115 DECRETO 1260 DE 1970

ESTE REGISTRO CIVIL TIENE VALIDEZ PERMANENTE

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos
Documento de identificación (Clase y número)
Firma

Fecha de inscripción

Año 2013 Mes 04 Día 17

Nombre y firma del funcionario que autoriza
EVELIA ROSA AYAZO AGUILAR.
Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

MANIFIESTAN ESTAR CASADOS.

AUTORIZADO RES. REGISTRO DE 18 JUN 2019

NOTARIA CUARTA DEL CIRCUITO CARTAGENA
Fiel fotocopia tomada del original que reposa en los archivos de esta notaria
DERECHOS PARA NOTARIA
SERIAL Nº 52779191
A Solicitud de
C.C. Nº
Cartagena de Indias D. T. y C.
27 JUN. 2019
Para acreditar parentesco válido para
(ARTICULO (115) decreto ley (1260) de 1970)

REPUBLICA DE COLOMBIA

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:20/04/2022

CONTRIBUYENTE	C.C. 1047433734	MARIA CAROLINA ARAUJO REINEMER

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 7C 130A 26 AP 104 Teléfonos: 6567222

Dirección electrónica: mariacaro.araujo@gmail.com Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: NO REGISTRA Fecha desde: NO

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 01/10/2015 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 5911 - Actividades de producción de películas cinematográficas, videos, programas, anuncios y comerciales de televisión (excepto programación de televisión)

Actividad 2: 74902 - Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. en el ejercicio de una profesión liberal

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Fuente: RIT-SHD

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14776058891

(415)7707212489984(8020) 000001477605889 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 4 7 4 3 3 7 3 4	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 4 7 4 3 3 7 3 4	2 0 0 9 0 4 1 4

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARAUJO	REINEMER	MARIA	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: CR 2 ESTE 70 86 AP 101

42. Correo electrónico: mariacaro.araujo@gmail.com

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

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
6 0 2 0	2 0 1 5 1 0 0 1	5 9 1 1	2 0 1 7 0 1 2 5		7 4 9 0	4 7 9 9

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

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 - 09 - 19 / 12 : 53: 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 ARAUJO REINEMER MARIA CAROLINA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado Bancario

Miércoles, 22 de junio de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MARIA CAROLINA ARAUJO REINEMER identificado(a) con CC 1047433734, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	78747133343	2009/01/09	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.

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.047.433.734



Apellidos
ARAUJO REINEMER

Nombres
MARIA CAROLINA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.60

Sexo
F

Fecha de nacimiento
04 ABR 1991

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
CARTAGENA (BOLIVAR)

Fecha y lugar de expedición
14 ABR 2009, CARTAGENA

Fecha de expiración
02 JUL 2031

Firma


.CO
000515061
REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha
ICCOL000515061205001<<<<<<<<<<<
9104048F3107025COL1047433734<0
ARAUJO<REINEMER<<MARIA<CAROLIN

ITEM	PROVEEDOR	NIT/CC	FECHA FACTURA	FUENTE DE FINANCIACIÓN	NOMBRE PROYECTO	VALOR FACTURA ANTES DE IMPUESTOS	IVA 19%	VALOR TOTAL DE LA FACTURA	RTE FUENTE RENTA MAVECOL	RTE IVA	RTE ICA	NETO A PAGAR	RETEFUENTE RTVC	DIFERENCIA	RETEICA	DIFERENCIA	RETEIVA	DIFERENCIA
17	MARÍA ANGÉLICA FIGUEREDO REYES	1.030.522.130	8/8/2022	CONTRATO 054-2022	CURADURÍA GENERAL DE LA NAC	$ 6.400.000	$ -	6.400.000	118.000	0	61.824	6.220.176	122.060	4.060	61.824	0		0
28	YIMY ALBERTO MUÑOZ PEREZ	79.531.116	10/8/2022	CONTRATO 054-2022	CURADURÍA GENERAL DE LA NAC	$ 6.200.000	$ -	6.200.000	41.000	0	68.448	6.090.552	8.460	-32.540	68.448	0		0
43	ELKIN DARIO DUARTE PATIÑO	13.742.912	1/8/2022	CONTRATO 054-2022	CURADURÍA GENERAL DE LA NAC	$ 6.800.000	$ -	6.800.000	170.000	0	65.688	6.564.312	172.560	2.560	65.688	0		0
53	FABIAN MAURICIO GUTIERREZ DE PIÑERES RIN	80.062.437	10/8/2022	CONTRATO 054-2022	CURADURÍA GENERAL DE LA NAC	$ 6.500.000	$ -	6.500.000	133.000	0	71.760	6.295.240	134.690	1.690	71.760	0		0
65	DIEGO NICOLAS ANGÉL CASTELLANOS	1.014.211.245	17/8/2022	CONTRATO 054-2022	CURADURÍA GENERAL DE LA NAC	$ 6.800.000	$ -	6.800.000	163.000	0	75.072	6.561.928	172.560	9.560	75.072	0		0
76	LILIANA MARCELA SOTO BULA	1.019.012.731	10/8/2022	CONTRATO 054-2022	CURADURÍA GENERAL DE LA NAC	$ 4.000.000	$ -	4.000.000	0	0	44.160	3.955.840	0	0	44.160	0		0
88	MAURICIO GONZALEZ LIZCANO	79.436.967	9/8/2022	CONTRATO 054-2022	CURADURÍA GENERAL DE LA NAC	$ 6.500.000	$ -	6.500.000	133.000	0	71.760	6.295.240	134.690	1.690	71.760	0		0
99	PEDRO DAVID HERNÁNDEZ BARRIOS	79.623.995	10/8/2022	CONTRATO 054-2022	CURADURÍA GENERAL DE LA NAC	$ 3.500.000	$ -	3.500.000	0	0	38.640	3.461.360		0	38.640	0		0
110	ELIZABETH VARGAS HERNANDEZ	51.948.755	11/8/2022	CONTRATO 054-2022	CURADURÍA GENERAL DE LA NAC	$ 3.000.000	$ -	3.000.000	0	0	33.120	2.966.880		0	33.120	0		0
119	JOHAN ELIECER ESTRADA MONTOYA	1.130.601.439	9/8/2022	CONTRATO 054-2022	CURADURÍA GENERAL DE LA NAC	$ 6.100.000	$ -	6.100.000	82.000	0	67.344	5.950.656	84.180	2.180	67.344	0		0
132	EDGAR EDUARDO RAMOS LAVERDE	3.087.580	9/8/2022	CGR-476-2022	CONTRALORIA	$ 6.280.000	$ -	6.280.000	98.000	0	60.665	6.121.335	106.910	8.910	60.665	0		0
144	ALIRIO PARRA GONZALEZ	6.009.513	1/8/2022	CGR-476-2022	CONTRALORIA	$ 4.500.000	$ -	4.500.000	0	0	49.680	4.450.320		0	49.680	0		0
156	HARVY ARMANDO RODRIGUEZ CHAVES	79.683.410	8/8/2022	CGR-476-2022	CONTRALORIA	$ 6.280.000	$ -	6.280.000	103.000	0	69.331	6.107.669	106.910	3.910	69.331	0		0
169	BRAULIO ANDRES JIMENEZ CARDONA	73.121.079	8/8/2022	CGR-476-2022	CONTRALORIA	$ 6.280.000	$ -	6.280.000	105.000	0	69.331	6.105.669	106.910	1.910	69.331	0		0
181	RICARDO QUIÑONES RAMIREZ	1.013.619.457	8/8/2022	CGR-476-2022	CONTRALORIA	$ 6.690.000	$ -	6.690.000	159.000	0	73.858	6.457.142	158.670	-330	73.858	0		0
196	ALMA LUNA SAS	901.258.988	21/9/2022	CGR-476-2022	CONTRALORIA	$ 4.017.000	$ 763.230	4.780.230	441.870	0	38.804	4.299.556	441.870	0	34.787	4.017	114.485	114.485
204	INFOCUSMADRID IFM OTHER NEWS NETWORK	900.753.253	21/9/2022	CANAL INSTITUCIONAL	RECURSOS PROPIOS	$ 4.760.000	$ 904.400	5.664.400	523.600	0	52.550	5.088.250	523.600	0	52.550	0	135.660	135.660
214	TRES HERMANOS DIRECCION AUDIOVISUAL SA	900.690.729	20/9/2022	CANAL INSTITUCIONAL	RECURSOS PROPIOS	$ 4.369.748	$ 830.252	5.200.000	480.672	0	42.212	4.677.116	480.672	0	42.212	0	124.538	124.538
223	NESTOR DANIEL GARCÍA GOMEZ	1.070.920.367	9/8/2022	CANAL INSTITUCIONAL	RECURSOS PROPIOS	$ 6.100.000	$ -	6.100.000	81.000	0	42.090	5.976.910	84.180	3.180	46.726	-4.636		0
235	LUIS FELIPE COLLAZOS RESTREPO	1.130.590.510	1/8/2022	CANAL INSTITUCIONAL	RECURSOS PROPIOS	$ 3.345.067	$ -	3.345.067	0	0	36.930	3.308.137	0	0	36.930	0		0
248	SANTIAGO MAYA TOBAR	1.062.318.590	31/7/2022	CANAL INSTITUCIONAL	RECURSOS PROPIOS	$ 3.106.133	$ -	3.106.133	0	0	34.291	3.071.842	0	0	34.292	-1		0
260	ALEJANDRA SILVA	1.010.180.385	30/7/2022	CANAL INSTITUCIONAL	RECURSOS PROPIOS	$ 1.050.000	$ -	1.050.000	0	0	11.592	1.038.408		0	11.592	0		0
270	CIP COMUNICACIONES	900.545.099	23/9/2022	CANAL INSTITUCIONAL	RECURSOS PROPIOS	$ 11.000.733	$ 2.090.139	13.090.872	1.210.081	0	106.267	11.774.525	1.210.081	0	106.267	0	313.521	313.521
281	JORGE ANDRES QUINTERO TACHACK	80.827.093	8/8/2022	CONTRATO 070 DE 2022	CENDOJ	$ 6.650.000	$ -	6.650.000	55.000	0	73.416	6.521.584	153.620	98.620	73.416	0		0
292	EDWIN ALBERTO GIL ARIZA	80.144.450	31/7/2022	CONTRATO 070 DE 2022	CENDOJ	$ 6.650.000	$ -	6.650.000	55.000	0	73.416	6.521.584	153.620	98.620	73.416	0		0
307	MANUEL ALEJANDRO CASTELLANOS CACERES	80.126.971	1/8/2022	CONTRATO 070 DE 2022	CENDOJ	$ 6.150.000	$ -	6.150.000	93.000	0	67.896	5.989.104	90.500	-2.500	67.896	0		0
324	NELSON ENRIQUE AMAYA MALAGON	80.178.321	31/7/2022	CONTRATO 070 DE 2022	CENDOJ	$ 6.650.000	$ -	6.650.000	55.000	0	73.416	6.521.584	153.620	98.620	73.416	0		0
335	JOSE OSWALDO CASTIBLANCO BRIÑEZ	1.022.937.570	31/7/2022	CONTRATO 070 DE 2022	CENDOJ	$ 6.650.000	$ -	6.650.000	55.000	0	73.416	6.521.584	153.620	98.620	73.416	0		0
346	JUAN SEBASTIAN HERRERA RODRIGUEZ	1.032.451.353	15/9/2022	CONTRATO 070 DE 2022	CENDOJ	$ 6.250.000	$ -	6.250.000	13.000	0	69.000	6.168.000	14.060	1.060	69.000	0		0
357	DIEGO EDISSON MENJURA CANO	80.802.473	15/9/2022	CONTRATO 070 DE 2022	CENDOJ	$ 6.650.000	$ -	6.650.000	57.000	0	73.416	6.519.584	153.620	96.620	73.416	0		0
368	MARIA ALEJANDRA ORTIZ GUERRERO	1.010.210.094	31/7/2022	CONTRATO 070 DE 2022	CENDOJ	$ 2.450.000	$ -	2.450.000	0	0	27.048	2.422.952	0	0	27.048	0		0
378	MARIA CAROLINA ARAUJO REINEMER	1.047.433.734	31/7/2022	CONTRATO 070 DE 2022	CENDOJ	$ 1.800.000	$ -	1.800.000	0	0	19.872	1.780.128		0	19.872	0		0
	TOTALES					**$ 173.478.681**	**$ 4.588.021**	**178.066.702**	**4.425.223**	**0**	**1.836.313**	**171.805.166**	**4.921.663**	**496.440**	**1.836.933**	**-620**	**688.204**	**688.204**

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., octubre 14 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 de acuerdo con la revisión realizada con RTVC de las Retenciones efectuadas a las personas y empresas que aparecen en el reembolso presentado #2; fueron consignadas a la cuenta de Bancolombia ahorros #18821569245 a nombre de RTVC, se adjunta la consignación.

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., octubre 14 de 2022**

Señores:
Radio Televisión Nacional de Colombia – RTVC

CARLOS ARTURO RICO, identificado con cédula de ciudadanía No. **79.247.772** expedida en **Bogotá** y tarjeta profesional No. **158.924-T** en condición de **Contador** de **MAVECOL COMUNICACIONES LTDA**, manifiesto:

Que las Retenciones efectuadas a las personas y empresas que aparecen en el reembolso presentado #2; fueron consignadas a la cuenta de Bancolombia ahorros #18821569245 a nombre de RTVC, se adjunta consignación.



CARLOS ARTURO RICO
Contador
C.C. 79.247.772 de Bogotá
TP. 158.924-T

INTERNATIONAL BUSINESS & CONSU

Detalle Pago

Número de Proceso	Estado	Valor total del Lote	Total Rechazos Cuentas Colpatria
134203596	EJECUTADO OK	6,261,536.00	0

Fecha Rec. Inf.	Motivo Rechazo	Número Registros	Oficina	Cuenta a Debitar	Número Lote	Resultado Validación
2022/10/10		1	BOGOTA CALLE 13	********1618	121010202265785	Aceptado

Banco	Motivo Rechazo	Tipo	Ident.	Número Cuenta	Clase Cuenta	Nombre	Transacci
BANCOLOMBIA		NIT	09000025836	18821569245	Cuenta de Ahorros	RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA	Traslados

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

Scotiabank.
COLPATRIA



Transferiste
$711,464

Destino:
RADIO TELEVISION NAL DE COLOMB
Cta. de Ahorros 18821569245
BANCOLOMBIA

Origen:
Cta. de Ahorros Scotiabank Colpatria • 0615

Número de transacción:
166577595429229

14 de octubre de 2022 - 2:38 pm

Formato No.1

Bogotá, D.C., 26 de septiembre de 2022

Señores

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC

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):

  Luciana Quintero Rodríguez, hija, 9 años.
  Ana Violeta Quintero Rodríguez, hija, 3 años.

- ( ) Deducción por aportes a salud (prepagada, pólizas de saludo, etc.)

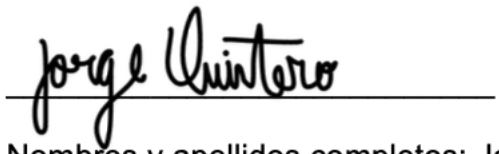
- (X) Intereses por préstamo para adquisición de vivienda realizados a instituciones financieras.

- ( ) 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

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 AXD

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)	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):

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 Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ANOTADO TOMO 80 DE VARIOS OLIO 99

- 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 23 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código AXD

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/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 2018 Mes DIC Día 06	FEMENINO	A	(+)

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/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 funcionario que autoriza
Año 2018 Mes DIC Día 11	ALFONSO MONTENEGRO GUTIERREZ Nombre y firma

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 1260 DE 1.965

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._____

Bogotá D.C, 31 de agosto de 2022

Señores

RADIO Y TELEVISIÓN DE COLOMBIA RTVC

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

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

NUIP 1028864629

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 42678188

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A C W

País - Departamento - Municipio - corregimiento e/o inspección de Policía

REGISTRADURIA DE KENNEDY- CL COLSUBSIDIO R COLOMBIA CUNDINAMARCA BOG

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MENJURA**********	RAMIREZ**********

Nombre(s)

TERRY ALEJANDRO**********

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2008 Mes FEB Día 25	MASCULINO*******	O******	+*******

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

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA DC**********

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO**********	50100119-5********

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

RAMIREZ CRISTANCHO ANA MARIA**********

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 1016000715**********	COLOMBIA**********

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

MENJURA CANO DIEGO EDISSON**********

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 0080802473**********	COLOMBIA**********

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MENJURA CANO DIEGO EDISSON**********

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CEDULA DE CIUDADANIA 0080802473**********	- DIEGO MENJURA 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

Año 2008 Mes FEB Día 26

Nombre y firma del funcionario que autoriza

RAFAEL ALFONSO ORTEGA ROZO********

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

DIEGO EDISSON MENJURA CANO

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL, ART. 115 DCTO 1260/70 y ART. 1o. DCTO 278/72.
PARA ACREDITAR PARENTESCO.
EXENTO DE SELLO (ART.11 DCTO 2150/95).
VALIDEZ PERMANENTE (ART. 1o. DCTO 2189/83)

REGISTRADURÍA

A SOLICITUD DE: Diego Menjura CON C.C. 80802473

BOGOTA, D. C., LOCALIDAD 08

Fecha 09 SEP 2014

MARIA VICTORIA GAONA ARIZA
Registrador Auxiliar del Estado Civil de Kennedy

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1032797308

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 35721043

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 4 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A Y D

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

COLOMBIA, CUNDINAMARCA, BOGOTA D.C

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MENJURA	RAMIREZ

Nombre(s)

DAVID SANTIAGO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2004 Mes JUL Día 04	MASCULINO	O	+

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

COLOMBIA , CUNDINAMARCA , BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigo	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	A57C702

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

RAMIREZ CRISTANCHO ANA MARIA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
T.I.# 861119-61192 DE BOGOTA	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

MENJURA CANO DIEGO EDISSON

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.# 80.802.473 DE BOGOTA	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MENJURA CANO DIEGO EDISSON

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. # 80.802.473 DE BOGOTA	DIEGO EDISSON MENJURA 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 JUL Día 13	LUZ MERCEDES VENEGAS BARRAGAN= Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
X DIEGO EDISSON MENJURA CANO	LUZ MERCEDES VENEGAS BARRAGAN=
Firma	Nombre y Firma

ESPACIO PARA NOTAS

ANOTADO EN EL LIBRO DE VARIOS TOMO 80 FOLIO 369

NOTARIA VEINTICUATRO DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C.

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

LA SUSCRITA NOTARIA ENCARGADA CERIFICA QUE EL PRESENTE DOCUMENTO ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL QUE REPOSA EN SU DESPACHO.

NOTARIA 24 DEL CIRCULO DE BOGOTA, D.C.

SE EXPIDE PARA DEMOSTRAR PARENTESCO.

BOGOTA D.C.:

Formato No.1

Bogotá. D.C.. 1 sept - 2022

Señores

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC

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 articulos 383 E.T. modificado por el art. 17 la Ley 1819/16 y Art. 387 E.T., Decreto 099/13 Asi:

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 (describir las persona y determinar su parentesco):
  ANA MARÍA GIL MARULANDA – HIJA Y 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.1

Bogotá, D.C.,

Señores
RADIO TELEVISIÓN NACIONAL DE COLOMBIA RTVC
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:

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1.022.997.827

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 52392623

- 52392623 -

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [X] Notaria [ ] Numero [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policia [ ] **Código** 0 1 7 0

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

REGISTRADURIA DE BOGOTA DC - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CASTIBLANCO	CHOLO

Nombre(s)

EILYN SELENE

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2012 Mes AGO Día 10	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	Numero certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO DE NACIDO VIVO	114[illegible]3

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

CHOLO SALCEDO JOHANNA DEL PILAR

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.022.226.941	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

CASTIBLANCO IBAÑEZ JOSE OSWALDO

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.022.937.570	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CASTIBLANCO IBAÑEZ JOSE OSWALDO

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.022.937.570	

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 AGO Día 13	JOSE ALEJANDRO [illegible] Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.022.997.827

Indicativo Serial 52392623

52392623

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [X] Notaria [ ] Numero [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspeccion de Policia [ ] Código A 7 1

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

REGISTRADURIA DE USME BOGOTA DC - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CASTIBLANCO	CHOLO

Nombre(s)

EILYN SELENE

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2012 Mes AGO Día 10	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
CERTIFICAIO MEDICO O DE NACIDO VIVO	11421402-2

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

CHOLO SALCEDO JOHANNA DEL PILAR

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.022.926.941	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

CASTIBLANCO BRIÑEZ JOSE OSWALDO

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.022.937.570	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CASTIBLANCO BRIÑEZ JOSE OSWALDO

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.022.937.570	

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 AGO Día 27	JOSE ARMANDO BOLIVAR SALGADO - RE Nombre y firma

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

ESPACIO PARA NOTAS

27 AGO 2012 - LIBRO DE VARIOS - T 121 F 123 GEP

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REGISTRADURIA AUXILIAR DE USME LOCALIDAD 05

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL, ART 115 DTO 1260/70, ART 1° DTO 278/72. SE EXPIDE PARA ACREDITAR PARENTESCO. EXENTO DE SELLO (ART.11 DCTO 2150/95) VALIDEZ PERMANENTE. (ART,1° DTO 2189/83) BOGOTA, D.C, A LOS 27 AGO 2012.

JOSE ARMANDO BOLIVAR SALGADO
REGISTRADOR AUXILIAR DE USME

Escaneado con CamScanner

Formato No.1

Bogotá, D.C.,

Señores

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC

La ciudad

Yo, Nelson Enrique Amaya Malagon, **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 (X) solicito aplicación los siguientes beneficios tributarios por los siguientes conceptos:

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

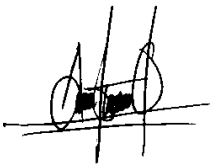
  Adrián Steban Amaya Peña, Tarjeta identidad # 1028.490.825. Parentesco: Hijo

- ( ) 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 Malagon
C.C. 80.178.321 Bta.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.028.490.825
AMAYA PEÑA
APELLIDOS

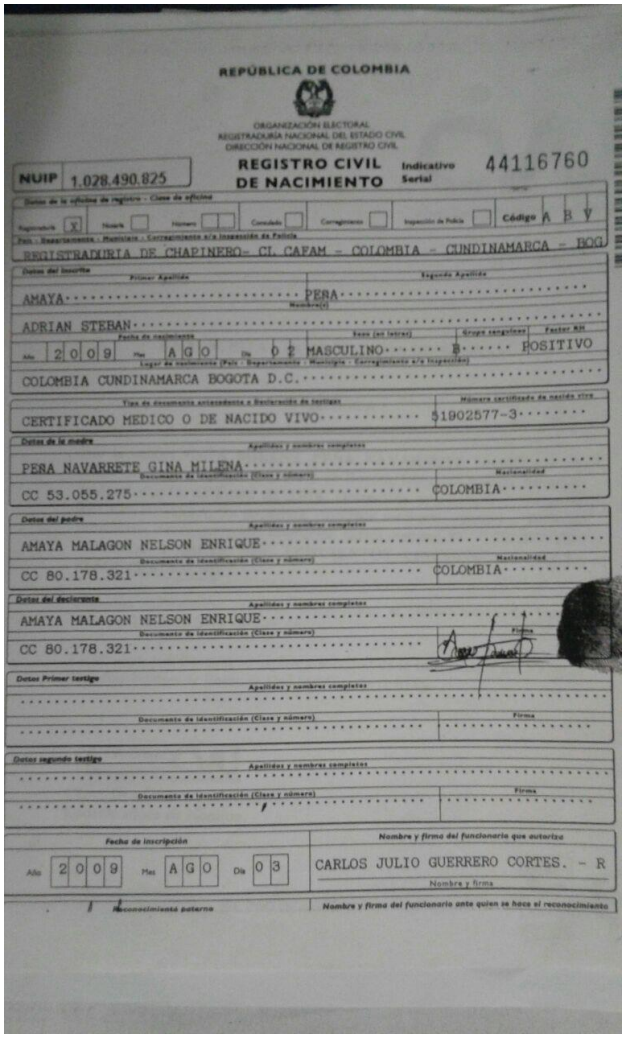
ADRIAN STEBAN
NOMBRES

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
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO

P-1500150-00879573-M-1028490825-20170127 0053303528A 1 1974264996



REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN 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
Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A B V
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía
REGISTRADURIA DE CHAPINERO- CL. CAFAM - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOG

Datos del inscrito
Primer Apellido: AMAYA Segundo Apellido: PEÑA
Nombre(s): ADRIAN STEBAN
Fecha de nacimiento: Año 2009 Mes AGO Día 02 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: $1902577-3

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:03/08/2022

CONTRIBUYENTE	C.C. 6009513	ALIRIO PARRA GONZALEZ

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 152 13 64 Teléfonos: 3105702641

Dirección electrónica: parralirio@gmail.com Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: PREFERENCIAL ICA Fecha desde: 27/11/2014

Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: NO Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 47991 - Otros tipos de comercio al por menor no realizado en establecimientos, puestos de venta o mercados de textos escolares y libros (incluye cuadernos escolares); venta de drogas y medicamentos

Actividad 2: 8299 - Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02

OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar sus servicios desarrollando actividades de presentación para los contenidos audiovisuales de la CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA.
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**Margarita Ortega**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Perez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**presentadora programa "Todo bajo control" Contraloría General de la República**
PERIODO PARA REPORTAR:	**1 de Julio al 30 de julio 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. Proveer del talento solicitado por la Contraloría para realizar la presentación de programas para el proyecto audiovisual encargado. 2. Interpretar los textos creados para articular los productos de manera que se cree un estilo particular para ellos que los diferencie de otros y los identifique. 3. Manejar tonos de voz, matices e inflexiones que enriquezcan la conducción y presentación de los productos audiovisuales y sonoros. 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. 5. Cumplir con los cronogramas y llamados que realice el talento con actividades de producción para las grabaciones de los productos. 6. Asistir a las reuniones que se programa en para planear, evaluar o determinar acciones para ejecutar durante el proyecto. 7. El servicio debe prestarse con las calidades exigidas por la Contraloría, RTVC no asume los gastos de vestuario o maquillaje ya que estos no están incluidos en la propuesta de RTVC al cliente. 8. Atender las sugerencias, guías y directrices del personal encargado de las actividades de dirección y/o realización del proyecto. 9. Apoyar en la elaboración y revisión de libretos a presentar durante la producción del programa. 10. Realizar grabaciones de audio para notas periodísticas 11. 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 halla estipulado para tal efecto.	1.He participado activamente en la presentación del programa prestando todo mi talento y profesionalismo para cumplir con la tarea de presentar y conducir "Todo bajo control" programa de la Contraloría interpretando los textos creados para articular los innes del programa de manera que se cree un estilo particular para que este se diferencie de otros programas y el público lo identifique. Para lo anterior heusado tonos de voz, matices einflexiones que enriquecen la conducción y presentación de "Todo bajo control ". Para cada programa he cumplido con los llamados realizados por la producción del programa cumpliendo además y haciéndome cargo de mi vestuario y mi maquillaje. Durante las grabaciones he atendido lassugerencias, guías y directrices del personal encargado de las actividades de dirección y realización del proyecto. - Durante las grabaciones he participado en la revisión de los libretos a presentar durante la producción del programa. CAP REFERENCIA EMISION 20 Control Fiscal 11 de Julio. 21 Contralorías Móviles 18 de Julio. 22 Alimentación Carcelaria 25 de Julio.

Observaciones:

Anexos:

El presente informe se firma a los 22 días del mes de julio de 2022.

Margarita Ortega

FIRMA CONTRATISTA
Margarita Ortega
Presentadora programa "Todo bajo Control"

.

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
2022-06	2022-06	11924681	9438441651	I	2022/07/06	2022/08/04	BANCO DE OCCIDENTE	29	$524,300

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
2022-06	2022-06	11924681	9438441651	I	2022/07/06	2022/08/04	BANCO DE OCCIDENTE	29	$524,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$1,000	$0	$289,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$288,000	$1,000	$0	$289,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$100	$0	$9,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$100	$0	$9,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$800	$0	$225,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$225,000	$800	$0	$225,800
TOTAL				**1**	**$522,400**	**$1,900**	**$0**	**$524,300**