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:		SUBTOTAL	COMISIÓN 7%	TOTAL
PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN	**RESOLUCIÓN 027/22**	$ 57.539.992	$ 4.027.800	$ 61.567.792
RECURSOS PROPIOS	**CANAL INSTITUCIONAL**	$ 30.649.134	$ 2.145.439	$ 32.794.573
CENDOJ	**RESOLUCIÓN 027/22**	$ 60.516.674	$ 4.236.167	$ 64.752.841
TOTAL		**$ 148.705.800**	**$ 10.409.406**	**$ 159.115.206**

PERIODO CERTIFICADO:	01/09/2022 al 30/09/2022
NUMERO DE PAGO:	5

NO. FACTURA Y FECHA (SI HAY LUGAR)	MC-63 - 15/12/2022 MC-64 - 15/12/2022

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:

1.

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:	$503.355.303
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$331.389.127
VALOR ANTICIPO: (EN CASO QUE APLIQUE)	N.A.
AMORTIZACIÓN:	N.A.
VALOR A PAGAR CON ESTA CERTIFICACIÓN:	$159.115.206

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

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

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

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

La presente se firma a los 15 días del mes de diciembre 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: 2022-12-21T16:37:01.913-05:00

_____

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE MANDATO

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 7a5327ac522fd094428094459bc0fea62dddb1b1deb0e5b4ac63311b627e8e5a797055dfb18600c6ea61afca931ff947

Número de Factura: MC-63
Fecha de Emisión: 15/12/2022
Fecha de Vencimiento: 15/12/2022
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 PAGO FICHA No.006	NIU	1,00	$ 148.705.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 148.705.800,00

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 RETENCIÓN DE RENTA NI ICA YA QUE LA EMPRESA SE ENCUENTRA INSCRITA EN EL RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION

Linea de negocio: CONTRATO 488-2022

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2022-12-15 15:27:20
Documento generado el: 2022-12-15 15:27:20
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			148.705.800,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			148.705.800,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			148.705.800,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	148.705.800,00

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 : 0daba41a630baf85adac217ca1fe67f03358e3c294bae2496707387c7efcf8d e34dc10203422cb09f7654cd7f3e66704

Número de Factura: MC-64
Fecha de Emisión: 15/12/2022
Fecha de Vencimiento: 15/12/2022
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.006	NIU	1,00	$ 8.747.400,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.662.006,00	19.00			$ 8.747.400,00

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 RETENCIÓN DE RENTA NI ICA YA QUE LA EMPRESA SE ENCUENTRA INSCRITA EN EL RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION

Linea de negocio: CONTRATO 488-2022

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2022-12-15 15:33:21
Documento generado el: 2022-12-15 15:33:20
Generado por:Solución Gratuita DIAN Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			8.747.400,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			8.747.400,00
IVA			1.662.006,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			1.662.006,00
Total neto factura (=)			10.409.406,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	10.409.406,00

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

RTVC

APROVISIONAMIENTO PARA LA PRESTACIÓN DE PRODUCTOS Y SERVICIOS CONVERGENTES

FORMATO LEGALIZACIÓN Y/O REEMBOLSO DE RECURSOS ENTREGADOS EN ADMINISTRACIÓN

Código: S-F-55
Versión: 1
Fecha: 06/08/2020

MAVECOL COMUNICACIONES LTDA NIT. 900.517.073-2
REEMBOLSO #4

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

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

DETALLE DEL PAGO A TERCEROS

ITEM	PROVEEDOR	NIT/CC	FECHA FACTURA	FACTURA / DOCUMENTO EQUIVALENTE	CONCEPTO	CIUDAD (prestación servicio y/o compra)	FUENTE DE FINANCIACIÓN	NOMBRE PROYECTO	MEDIO DE PAGO (Cheque, efectivo o transferencia)	No CUENTA (transferencia), No CHEQUE
EVENTO 1: PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION - RESOLUCIÓN 027/22 DE SEPTIEMBRE 1 A SEPTIEMBRE 30 DE 2022										
	HONORARIOS									
18	YIMY ALBERTO MUÑOZ PEREZ	79.531.116	13/10/2022	2	PRODUCTOR GENERAL	BOGOTÁ	RESOLUCIÓN 027/22	PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN	TRANSFERENCIA	394267256
31	ELKIN DARIO DUARTE PATIÑO	13.742.912	11/10/2022	3	CAMARÓGRAFO	BOGOTÁ	RESOLUCIÓN 027/22	PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN	TRANSFERENCIA	0570047870031979
45	FABIAN MAURICIO GUTIERREZ DE PIÑERES RINCÓN	80.062.437	19/10/2022	4	GRAFICACIÓN	BOGOTÁ	RESOLUCIÓN 027/22	PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN	TRANSFERENCIA	4400196848
57	DIEGO NICOLAS ANGEL CASTELLANOS	1.014.211.245	12/10/2022	5	CAMARÓGRAFO Y/O VIDEOGRAFO CON EQUIPO	BOGOTÁ	RESOLUCIÓN 027/22	PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN	TRANSFERENCIA	17144137973
68	LILIANA MARCELA SOTO BULA	1.019.012.731	10/10/2022	6	PRODUCCIÓN DE CAMPO	BOGOTÁ	RESOLUCIÓN 027/22	PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN	TRANSFERENCIA	4822010272
80	MAURICIO GONZALEZ LIZCANO	79.436.967	10/10/2022	7	EDICIÓN CONCEPTUAL CON EQUIPO	BOGOTÁ	RESOLUCIÓN 027/22	PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN	TRANSFERENCIA	20105113448
91	JUAN GUILLERMO MERCADO SALAS	92.694.232	27/10/2022	8	PERIODISTA	BOGOTÁ	RESOLUCIÓN 027/22	PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN	TRANSFERENCIA	2500095746
103	PEDRO DAVID HERNÁNDEZ BARRIOS	79.623.995	11/10/2022	9	LIBRETISTA	BOGOTÁ	RESOLUCIÓN 027/22	PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN	TRANSFERENCIA	0550002600059170
114	JOHAN ELIECER ESTRADA MONTOYA	1.130.601.439	11/10/2022	10	REALIZACIÓN DE CONTENIDOS	BOGOTÁ	RESOLUCIÓN 027/22	PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN	TRANSFERENCIA	1012519814
128	MICHELLE AREVALO ZULETA	1.123.627.833	18/10/2022	11	PERIODISTA Y PRESENTADOR	BOGOTÁ	RESOLUCIÓN 027/22	PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN	TRANSFERENCIA	53017079869
139	MONICA DANIELA GUZMAN VALBUENA	1.136.885.659	19/09/2022	12	EDICIÓN CONCEPTUAL	BOGOTÁ	RESOLUCIÓN 027/22	PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN	TRANSFERENCIA	67590107996
151	MONICA DANIELA GUZMAN VALBUENA	1.136.885.659	11/10/2022	13	EDICIÓN CONCEPTUAL	BOGOTÁ	RESOLUCIÓN 027/22	PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN	TRANSFERENCIA	67590107996
EVENTO 2: RECURSOS PROPIOS CANAL INSTITUCIONAL DE SEPTIEMBRE 1 A SEPTIEMBRE 30 DE 2022										
	HONORARIOS									
163	NESTOR DANIEL GARCÍA GOMEZ	1.070.920.367	18/10/2022	14	GRAFICACIÓN	BOGOTÁ	CANAL INSTITUCIONAL	RECURSOS PROPIOS	TRANSFERENCIA	82740583839
174	CIP COMUNICACIONES SAS	900.545.099	6/10/2022	E-250	PRESENTADORA	BOGOTÁ	CANAL INSTITUCIONAL	RECURSOS PROPIOS	TRANSFERENCIA	135026482
190	ERNESTO EMILIO GARCIA TERENES	319.617	7/09/2022	15	DIRECTOR	BOGOTÁ	CANAL INSTITUCIONAL	RECURSOS PROPIOS	TRANSFERENCIA	1004540847
202	ALEX FERNANDO DIAZ CHACON	79.937.638	11/10/2022	16	LOCUTOR	BOGOTÁ	CANAL INSTITUCIONAL	RECURSOS PROPIOS	TRANSFERENCIA	20725776846
212	SALAS PRETELT ALEJANDRO	79.784.141	28/10/2022	FEAS-5	PRESENTADOR	BOGOTÁ	CANAL INSTITUCIONAL	RECURSOS PROPIOS	TRANSFERENCIA	205407356
224	PIMIENTA AGENCIA CREATIVA SAS	901.129.337	15/07/2022	PAC-37	CAMAROGRAFO	BOGOTÁ	CANAL INSTITUCIONAL	RECURSOS PROPIOS	TRANSFERENCIA	9887112531
EVENTO 3: CENDOJ - RESOLUCIÓN 027/22 - DE SEPTIEMBRE 1 A SEPTIEMBRE 30 DE 2022										
	HONORARIOS									
240	JORGE ANDRES QUINTERO TACHACK	80.827.093	19/10/2022	17	EDICIÓN CONCEPTUAL CON EQUIPO	BOGOTÁ	RESOLUCIÓN 027/22	CENDOJ	TRANSFERENCIA	2600079426
253	EDWIN ALBERTO GIL ARIZA	80.144.450	1/10/2022	18	EDICIÓN CONCEPTUAL CON EQUIPO	BOGOTÁ	RESOLUCIÓN 027/22	CENDOJ	TRANSFERENCIA	69497431557
269	MANUEL ALEJANDRO CASTELLANOS CACERES	80.126.971	1/10/2022	19	REALIZADOR Y PRODUCTOR	BOGOTÁ	RESOLUCIÓN 027/22	CENDOJ	TRANSFERENCIA	615016706
286	NELSON ENRIQUE AMAYA MALAGON	80.178.321	21/10/2022	20	EDICIÓN CONCEPTUAL CON EQUIPO	BOGOTÁ	RESOLUCIÓN 027/22	CENDOJ	TRANSFERENCIA	0570007970393679
298	JOSE OSWALDO CASTIBLANCO BRIÑEZ	1.022.937.570	29/09/2022	21	REGISTRO AUDIOVISUAL CON EQUIPO	BOGOTÁ	RESOLUCIÓN 027/22	CENDOJ	TRANSFERENCIA	0550488426258841
312	JUAN SEBASTIAN HERRERA RODRIGUEZ	1.032.451.353	20/10/2022	22	GRAFICACIÓN CON EQUIPO	BOGOTÁ	RESOLUCIÓN 027/22	CENDOJ	TRANSFERENCIA	24044466699
323	DIEGO EDISSON MENJURA CANO	80.802.473	1/10/2022	23	REGISTRO AUDIOVISUAL CON EQUIPO	BOGOTÁ	RESOLUCIÓN 027/22	CENDOJ	TRANSFERENCIA	041858940
337	MARIA ALEJANDRA ORTIZ GUERRERO	1.010.210.094	30/09/2022	24	ASISTENTE DE PRODUCCIÓN	BOGOTÁ	RESOLUCIÓN 027/22	CENDOJ	TRANSFERENCIA	17100000213
352	MARIA CAMILA RINCON TORRES	38.211.466	28/09/2022	25	PRESENTADORA	BOGOTÁ	RESOLUCIÓN 027/22	CENDOJ	TRANSFERENCIA	80725716973
365	BEATRIZ HELENA ALVAREZ LONDOÑO	30.392.551	21/10/2022	26	PRESENTADORA	BOGOTÁ	RESOLUCIÓN 027/22	CENDOJ	TRANSFERENCIA	20555803199
377	RAFAEL DAVID MUÑOZ VELOZA	1.023.919.222	18/10/2022	27	PRODUCTOR	BOGOTÁ	RESOLUCIÓN 027/22	CENDOJ	TRANSFERENCIA	637249467

BASES DE COMPRA Y/O SERVICIO – IMPUESTOS – DEDUCCIONES

ITEM / CONCEPTO	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
EVENTO 1																		
18	$ 2.480.000	[illegible]	$ 6.200.000	$ -	$ -	$ -	$ 6.200.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 6.200.000	$ 9.000	$ -	$ -	$ -	$ 68.448	$ 6.122.552
31	$ 2.720.000	[illegible]	$ 6.800.000	$ -	$ -	$ -	$ 6.800.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 6.800.000	$ 76.000	$ -	$ -	$ -	$ 65.688	$ 6.658.312
45	$ 2.600.000	[illegible]	$ 6.500.000	$ -	$ -	$ -	$ 6.500.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 6.500.000	$ 135.000	$ -	$ -	$ -	$ 71.760	$ 6.293.240
57	$ 2.720.000	[illegible]	$ 6.800.000	$ -	$ -	$ -	$ 6.800.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 6.800.000	$ 173.000	$ -	$ -	$ -	$ 75.072	$ 6.551.928
68	$ 2.466.800	[illegible]	$ 4.000.000	$ -	$ -	$ -	$ 4.000.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 4.000.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 44.160	$ 3.955.840
80	$ 2.600.000	[illegible]	$ 6.500.000	$ -	$ -	$ -	$ 6.500.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 6.500.000	$ 135.000	$ -	$ -	$ -	$ 71.760	$ 6.293.240
91	$ 4.000.000	[illegible]	$ 4.906.659	$ -	$ -	$ -	$ 4.906.659	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 4.906.659	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 20.314	$ 4.886.345
103	$ 1.400.000	[illegible]	$ 3.500.000	$ -	$ -	$ -	$ 3.500.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 3.500.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 38.640	$ 3.461.360
114	$ 2.440.000	[illegible]	$ 6.100.000	$ -	$ -	$ -	$ 6.100.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 6.100.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 67.344	$ 6.032.656
128	$ 2.560.000	[illegible]	$ 1.733.333	$ -	$ -	$ -	$ 1.733.333	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.733.333	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 7.176	$ 1.726.157
139	$ 1.100.684	[illegible]	$ 1.500.000	$ -	$ -	$ -	$ 1.500.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.500.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 16.560	$ 1.483.440
151	$ 1.200.000	[illegible]	$ 3.000.000	$ -	$ -	$ -	$ 3.000.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 3.000.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 33.120	$ 2.966.880
SUBTOTAL HONORARIOS	$ 28.287.484		$ 57.539.992	$ -	$ -	$ -	$ 57.539.992	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 57.539.992	$ 528.000	$ -	$ -	$ -	$ 580.042	$ 56.431.950
SUBTOTAL SERVICIOS	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
SUBTOTAL TRANSPORTE	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
SUBTOTAL ALIMENTACION	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
SUBTOTAL ARRENDAMIENTOS	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
SUBTOTAL VIATICOS	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
SUBTOTAL COMPRA ACTIVOS	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
SUBTOTAL COMPRA DE MATERIALES E INSUMOS	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
SUBTOTAL SERVICIOS PROPIOS	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL PAGO A TERCEROS			$ 57.539.992	$ -	$ -	$ -	$ 57.539.992	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 57.539.992	$ 528.000	$ -	$ -	$ -	$ 580.042	$ 56.431.950
EVENTO 2																		
163	$ 2.440.000	[illegible]	$ 2.236.667	$ -	$ -	$ -	$ 2.236.667	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.236.667	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 17.133	$ 2.219.534
174	CERTIFICACION	CERTIFICACION	$ -	$ 7.333.822	$ -	$ -	$ 7.333.822	$ 1.393.426	$ -	$ -	$ -	$ 8.727.248	$ 806.720	$ -	$ 209.014	$ -	$ 70.845	$ 7.640.669
190	$ 2.884.000	[illegible]	$ 6.299.991	$ -	$ -	$ -	$ 6.299.991	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 6.299.991	$ 5.000	$ -	$ -	$ -	$ 69.552	$ 6.225.439
202	$ 2.000.000	[illegible]	$ 700.000	$ -	$ -	$ -	$ 700.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 700.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.898	$ 697.102
212	CERTIFICACION	CERTIFICACION	$ -	$ 6.663.855	$ -	$ -	$ 6.663.855	$ 1.266.132	$ -	$ -	$ -	$ 7.929.987	$ 733.024	$ -	$ 189.920	$ -	$ 73.569	$ 6.933.475
224	CERTIFICACION	CERTIFICACION	$ -	$ 3.996.000	$ -	$ -	$ 3.996.000	$ 759.240	$ -	$ -	$ -	$ 4.755.240	$ 439.560	$ -	$ 113.886	$ -	$ -	$ 4.201.794
SUBTOTAL HONORARIOS	$ -		$ 9.236.658	$ 17.993.677	$ -	$ -	$ 27.230.335	$ 3.418.799	$ -	$ -	$ -	$ 30.649.134	$ 1.984.304	$ -	$ 512.820	$ -	$ 233.996	$ 27.918.013
SUBTOTAL SERVICIOS	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
SUBTOTAL TRANSPORTE	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
SUBTOTAL ALIMENTACION	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
SUBTOTAL ARRENDAMIENTOS	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
SUBTOTAL VIATICOS	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
SUBTOTAL COMPRA ACTIVOS	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
SUBTOTAL COMPRA DE MATERIALES E INSUMOS	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
SUBTOTAL SERVICIOS PROPIOS	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL PAGO A TERCEROS			$ 9.236.658	$ 17.993.677	$ -	$ -	$ 27.230.335	$ 3.418.799	$ -	$ -	$ -	$ 30.649.134	$ 1.984.304	$ -	$ 512.820	$ -	$ 233.996	$ 27.918.013
EVENTO 3																		
240	$ 2.660.000	[illegible]	$ 6.428.333	$ -	$ -	$ -	$ 6.428.333	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 6.428.333	$ 30.000	$ -	$ -	$ -	$ 70.969	$ 6.327.364
253	$ 2.660.000	[illegible]	$ 6.428.333	$ -	$ -	$ -	$ 6.428.333	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 6.428.333	$ 30.000	$ -	$ -	$ -	$ 70.969	$ 6.327.364
269	$ 2.460.000	[illegible]	$ 5.945.000	$ -	$ -	$ -	$ 5.945.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 5.945.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 65.633	$ 5.879.367
286	$ 2.571.333	[illegible]	$ 6.428.333	$ -	$ -	$ -	$ 6.428.333	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 6.428.333	$ 30.000	$ -	$ -	$ -	$ 70.969	$ 6.327.364
298	$ 2.660.000	[illegible]	$ 6.428.333	$ -	$ -	$ -	$ 6.428.333	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 6.428.333	$ 30.000	$ -	$ -	$ -	$ 70.969	$ 6.327.364
312	$ 2.490.000	[illegible]	$ 6.041.666	$ -	$ -	$ -	$ 6.041.666	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 6.041.666	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 66.700	$ 5.974.966
323	$ 2.660.000	[illegible]	$ 6.428.333	$ -	$ -	$ -	$ 6.428.333	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 6.428.333	$ 30.000	$ -	$ -	$ -	$ 70.969	$ 6.327.364
337	$ 1.046.000	[illegible]	$ 2.368.343	$ -	$ -	$ -	$ 2.368.343	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.368.343	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 26.147	$ 2.342.196
352	$ 1.520.000	[illegible]	$ 3.800.000	$ -	$ -	$ -	$ 3.800.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 3.800.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 41.952	$ 3.758.048
365	$ 1.520.000	[illegible]	$ 3.800.000	$ -	$ -	$ -	$ 3.800.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 3.800.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 36.708	$ 3.763.292
377	$ 2.568.000	[illegible]	$ 6.420.000	$ -	$ -	$ -	$ 6.420.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 6.420.000	$ 125.000	$ -	$ -	$ -	$ 70.877	$ 6.224.123
SUBTOTAL HONORARIOS	$ 24.815.333		$ 60.516.674	$ -	$ -	$ -	$ 60.516.674	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 60.516.674	$ 275.000	$ -	$ -	$ -	$ 662.860	$ 59.578.814
SUBTOTAL SERVICIOS	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
SUBTOTAL TRANSPORTE	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
SUBTOTAL ALIMENTACION	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
SUBTOTAL ARRENDAMIENTOS	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
SUBTOTAL VIATICOS	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
SUBTOTAL COMPRA ACTIVOS	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
SUBTOTAL COMPRA DE MATERIALES E INSUMOS	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
SUBTOTAL SERVICIOS PROPIOS	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL PAGO A TERCEROS			$ 60.516.674	$ -	$ -	$ -	$ 60.516.674	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 60.516.674	$ 275.000	$ -	$ -	$ -	$ 662.860	$ 59.578.814

	TOTAL LEGALIZACION Y/O REEMBOLSO	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	$ 127.293.324	$ 17.993.677	$ -	$ -	$ 145.287.001	$ 3.418.799	$ -	$ -	$ -	$ 148.705.800	$ 2.787.304	$ -	$ 512.820	$ -	$ 1.476.898	$ 143.928.777
1	HONORARIOS	$ 127.293.324	$ 17.993.677	$ -	$ -	$ 145.287.001	$ 3.418.799	$ -	$ -	$ -	$ 148.705.800	$ 2.787.304	$ -	$ 512.820	$ -	$ 1.476.898	$ 143.928.777
2	SERVICIOS	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
3	TRANSPORTE	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
4	ALIMENTACION	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
5	ARRENDAMIENTOS	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
6	VIATICOS-GASTOS DE VIAJE	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
7	COMPRAS ACTIVOS	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
8	COMPRAS DE MATERIALES E INSUMOS	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
9	SERVICIOS PROPIOS	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -

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

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

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

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

CERTIFICÓ RTVC
C.C.
CARGO
DEPENDENCIA

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 #4

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	$ 127.293.324	$ 17.993.677	$ -	$ -	$ 145.287.001	$ 3.418.799	$ -	$ -	$ -	$ 148.705.800	$ 2.787.304	$ -	$ 512.820	$ -	$ 1.476.898	$ 143.928.777
SERVICIOS	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TRANSPORTE	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
ALIMENTACIÓN	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
ARRENDAMIENTOS	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
VIATICOS-GASTOS DE VIAJE	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
COMPRA DE ACTIVOS	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
COMPRAS DE MATERIALES E INSUMOS	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
SERVICIOS PROPIOS	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTALES	$ 127.293.324	$ 17.993.677	$ -	$ -	$ 145.287.001	$ 3.418.799	$ -	$ -	$ -	$ 148.705.800	$ 2.787.304	$ -	$ 512.820	$ -	$ 1.476.898	$ 143.928.777

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

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

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

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

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 #4

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					
	MARÍA ANGÉLICA FIGUEREDO REYES	1.030.522.130	14/09/2022		$ 4.266.667	PERIODISTA, INVESTIGADOR Y PRESENTADOR
	SUBTOTAL HONORARIOS				$ 4.266.667	
	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				$ 4.266.667,00	
EVENTO 2:						
	HONORARIOS					
	SUBTOTAL HONORARIOS				$ -	
	SERVICIOS					
	SUBTOTAL SERVICIOS				$ -	
	TRANSPORTE					
	SUBTOTAL TRANSPORTE				$ -	
	ALIMENTACIÓN					
	SUBTOTAL ALIMENTACION				$ -	
	ARRENDAMIENTOS					
	SUBTOTAL ARRENDAMIENTOS				$ -	
	VIATICOS-GASTOS DE VIAJE					
	SUBTOTAL VIATICOS				$ -	
	COMPRAS ACTIVOS					
	SUBTOTAL COMPRA ACTIVOS				$ -	
	COMPRAS DE MATERIALES E INSUMOS					
	SUBTOTAL COMPRA DE MATERIALES E INSUMOS				$ -	
	SERVICIOS PROPIOS					
	SUBTOTAL SERVICIOS PROPIOS				$ -	
	TOTAL				$ -	

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

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

RTVC	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 #4

PROCURADURÍA - RESOLUCIÓN 027/22

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	$ 57.539.992	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 57.539.992	$ -	$ 57.539.992
	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL	**$ 57.539.992**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ 57.539.992**	**$ -**	**$ 57.539.992**

RECURSOS PROPIOS - CANAL INSTITUCIONAL

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
RECURSOS PROPIOS - CANAL INSTITUCIONAL	$ 27.230.335	$ 3.418.799	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 27.230.335	$ 3.418.799	$ 30.649.134
	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL	**$ 27.230.335**	**$ 3.418.799**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ 27.230.335**	**$ 3.418.799**	**$ 30.649.134**

CENDOJ - RESOLUCIÓN 027/22

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
CENDOJ	$ 60.516.674	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 60.516.674	$ -	$ 60.516.674
	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL	**$ 60.516.674**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ 60.516.674**	**$ -**	**$ 60.516.674**

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

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

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

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

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., Diciembre 15 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

Ciudad y Fecha: **Bogotá D.C., Diciembre 15 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 #4; 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., Diciembre 15 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 #4; 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

Bancolombia
NIT: 890.903.938-8

Registro de Operación: 592203126
RECAUDOS CONVENIOS MASIVOS
Sucursal: 673 - PORTAL DE LA 80
Ciudad: BOGOTA D.C.
Fecha: 25/11/2022 Hora: 10:58:15
Secuencia : 84 Código usuario: 009
Código Convenio: 7154
Nombre Convenio: RTVC 9
Tipo Identificación Pagador: NIT
Identificación Pagador: 900517073
Valor Total: $ 4,777,022.00 ***
Medio de Pago: EFECTIVO
Valor Efectivo: $ 4,777,022.00 ***
Valor Cheque: $ 0.00 ***
Costo Transacción: $ 0.00 ***
Referencia 1: 900517073
Referencia 2:
LA INFORMACION CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACIÓN ORDENADA AL BANCO

Scotiabank

COLPATRIA



Transferiste
$19.547,00

Destino:

Radio Nacional De Television
Bancolombia
18821569245

Desde:

Cuenta de ahorros • 2607

Número de transacción

167111490266640

15 dic. 2022 - 09:36 a. m.

EVENTO 1: PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION - RESOLUCIÓN 027/22 - DE SEPTIEMBRE 1 A SEPTIEMBRE 30 DE 2022

$6,122,552

Valor de la transferencia

Destino:	BANCO DE BOGOTA No. ****7256
Costo de la transacción:	$ 0
Cuenta de origen:	Cuenta Corriente Comercial No. ****7790
Estado:	Exitoso

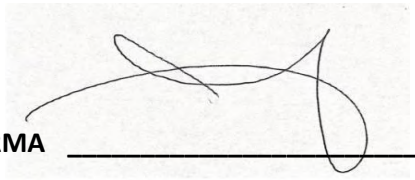
CUENTA DE COBRO

RADIO TELEVISIÓN NACIONAL DE COLOMBIA **RTVC**
NIT 900002583-6
DEBE A:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PRESTADOR DEL SERVICIO			
YIMY MUÑOZ PEREZ		**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**	13/10/2022

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 30 de Septiembre 2022 ***Proyecto:*** ***La Procu TV***	$ 6.200.000

Valor en Letras **SEIS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE**	**Subtotal**	$ 6.200.000
	Retefuente	
	Reteica	
Planilla de Pago de Seguridad Social No. 9441135975	**Total, Documento**	$ 6.200.000



FIRMA _____

C.C. 79.531.116, Bogotá

OBJETO DEL CONTRATO:	**Producción General para el programa de televisión La Procu TV**
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:	**SEPTIEMBRE 1 AL 30 DE 2022**

OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

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

2 Se cumplió con los tiempos presupuestados para salir al aire el 11 de Septiembre con el tema "**Riosucio Supía*"*** y el 25 de Septiembre con el capítulo especial ***"Puerto Carreño desplazamiento y Riosucio "***

3 Se han llevado a cabo las actividades programadas como grabaciones, graficacion, edición y transporte cumpliendo con el objetivo de la producción y posproducción del programa

4 Solicitud y entrega de presupuesto (tiquetes aéreos, transporte terrestre, gastos de manutención) viaje a Montería y Medellín del equipo para el **capitulo 16 lideresa social**

4 Se entregaron a emisión las capsulas:

N° CAP	REFERENCIA	EMISIÓN
50	Edilesa	sep-01
51	Certificado antecedentes	sep-02
52	Es Noticia	sep-02
53	Proteccion de las abejas	sep-08
54	IEMP	sep-09
55	Prevenir antes de sancionar	sep-15
56	¿Si se acaba la Procuraduria?	sep-16
57	¿Funcion mas importante de la Procuraduria?	sep-16
58	Es Noticia	sep-16
59	Sedes de la Procuraduría en el pais	sep-22
60	Derecho de petición ante Procutaduria	sep-23
61	Es Noticia	sep-23
62	Victimas del conflicto armado	sep-29
63	¿Qué significa para ud votar?	sep-30
64	Es Noticia	sep-30

Observaciones:

Links de los capítulos 10 y 11 emitidos en agosto

Anexos: Links cap. 12 y 13
https://www.youtube.com/watch?v=MDQLdaGQSWM&t=11s
https://www.youtube.com/watch?v=JM1g-PKxPzk

El presente informe se firma a los 13 días del mes de Octubre de 2022.



FIRMA DEL TALENTO

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
2022-09	2022-09	1704373499	9441135975	I	2022/10/06	2022/10/13	BANCO DE BOGOTA	7	$737,700

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)					$2,480,000	$396,800			$2,480,000	$310,000			$0	$0			$2,480,000	$25,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,480,000	$396,800			$2,480,000	$310,000			$0	$0			$2,480,000	$25,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,480,000	$396,800			$2,480,000	$310,000			$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	30	$2,480,000	$25,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$2,480,000	$396,800			$2,480,000	$310,000			$0	$0			$2,480,000	$25,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1704373499	9441135975	I	2022/10/06	2022/10/13	BANCO DE BOGOTA	7	$737,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$396,800	$2,700	$0	$399,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$396,800	$2,700	$0	$399,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,900	$200	$0	$26,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$25,900	$200	$0	$26,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$310,000	$2,100	$0	$312,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$310,000	$2,100	$0	$312,100
TOTAL				**1**	**$732,700**	**$5,000**	**$0**	**$737,700**

Formato No.1

Bogotá, D.C., Octubre 13 de 2022

Señores
RTVC Sistema de Medios Públicos
La ciudad

Yo, **YIMY MUÑOZ PÉREZ** 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 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.)

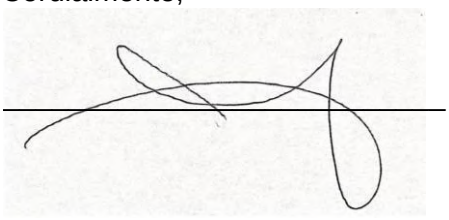
   - (NO) Intereses por préstamo para adquisición de vivienda realizados a instituciones financieras.

   - (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,



YIMY ALBERTO MUÑOZ PÉREZ
Nombres y apellidos completos
C.C.79.531.116 Bogotá

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	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
	X	05				A 4 C

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía: COLOMBIA _ CUNDINAMARCA _ BOGOTA DC

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MUÑOZ	USECHE

Nombre(s): LUNA PAOLA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2004 Mes DIC Día 04	FEMENINO	A	POSITIVO

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

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO	A 5758118

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: USECHE PERDOMO PAOLA ELVIRA

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

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: MUÑOZ PEREZ YIMY ALBERTO

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

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: MUÑOZ PEREZ YIMY ALBERTO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 79531116 DE BOGOTA DC	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	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2005 Mes DIC Día 01	JAIME ARTEAGA CARVAJAL
	Nombre y firma

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

- 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	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
	X	25				AZD

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

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

Datos del inscrito

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

Nombre(s)

MATHIAS**********

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

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

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

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

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

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

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

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

MUÑOZ PEREZ YIMY ALBERTO**********

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

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MUÑOZ PEREZ YIMY ALBERTO**********

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

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

****

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

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

****

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

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

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

ESPACIO PARA NOTAS

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

NOTARIA 25 NIBARDO AGUSTIN FUERTES MORALES
NOTARIO VEINTICINCO ENCARGADO

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

IMPRESO POR PANAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 800.175.457-5

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP: 1027285585

Indicativo Serial: 51074282

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

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

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía: COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MUÑOZ	DURAN

Nombre(s): SARA SOPHIA

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

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

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

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: DURAN SOLARTE DIANA CAROLINA

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

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: MUÑOZ PEREZ YIMY ALBERTO

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

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: MUÑOZ PEREZ YIMY ALBERTO

Documento de identificación (Clase y número)	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 14	ELSA PIEDAD RAMÍREZ CASTRO Nombre y firma

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

ESPACIO PARA NOTAS

LV 165 - FLO 134

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

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

5102822

COPIA FIEL Y AUTÉNTICA DEL REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO DEL INTERESADO QUE TUVE A LA VISTA. PARA ENTREGA AL INTERESADO EXCEPTO PARA TRÁMITES ANTE NOTARÍAS

NOTARIA 72 DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14827689381

(415)7707212489984(8020) 000001482768938 1

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

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

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

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

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

984. Nombre MUÑOZ PEREZ YIMY ALBERTO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

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

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

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



_____

Firma Autorizada

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

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.531.116

MUÑOZ PEREZ
APELLIDOS

YIMY ALBERTO
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-DIC-1971
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

31-JUL-1990 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A+1500112-42122501MM00F031110<20050112 0046109011B 02 1546119833

Banco de Bogotá

$6,658,312

Valor de la transferencia

Destino:	BANCO DAVIVIENDA No. ****1979
Costo de la transacción:	$ 6.480,00 + IVA
Cuenta de origen:	Cuenta Corriente Comercial No.

Bogotá, D.C., 11 de Octubre 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 de registro audiovisual y/o videografía con equipo para los contenidos audiovisuales de la PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN.

Periodo: Del 01 al 30 de septiembre 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

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 Septiembre al 30 de Septiembre 2022.**

OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

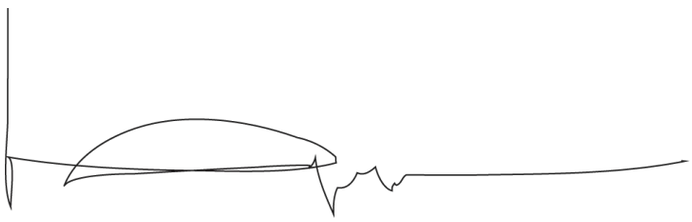
A continuación, se relacionan las actividades que fueron desarrolladas en virtud de las obligaciones específicas, durante el periodo a reportar, en el marco de sus actividades para la entidad.

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 11 días del mes de Octubre de 2022.



_____

FIRMA CONTRATISTA

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

.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-09-20, 09:24:00 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 57752752

Periodo Cotización 202208 **Periodo Servicio** 202208

PAGADA 2022-09-19 07:30:58.0

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

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

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

IV.TOTALES

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

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

Formato No.1

Bogotá, D.C.,

Señores:
RTVC Sistema de Medios Públicos
La ciudad

Yo, ELKIN DARIO DUARTE PATIÑO, 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:

- (SI) Dependientes (describir la persona y determinar su parentesco):

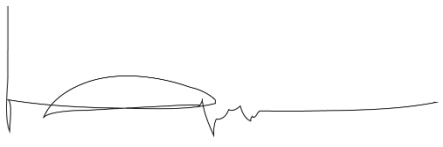
MARIA FABIANA PULIDO ROJAS COMPAÑERA PERMANETE

- (NO) Deducción por aportes a salud (prepagada, pólizas de saludo, etc.)

- (SI) 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: ELKIN DARIO DUARTE PATIÑO

C.C. 13.742.912 BUCARAMANGA

Formato No.2

CERTIFICACION DEPENDIENTES

El SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO

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 **MARIA FABIANA PULIDO ROJAS** identificada con la cédula de ciudadanía **52.691.291** de **BOGOTÁ D.C**, residente en la ciudad de Bogotá y de ocupación **PSICÓLOGA**, es actualmente dependiente del sr/sra **ELKIN DARÍO DUARTE PATIÑO**, identificado/a con C.C. **13.742.912** de **BUCARAMANGA**

Que desde 14 de marzo 2022 la sr/sra **MARIA FABIANA PULIDO ROJAS,** 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 **ELKIN DARÍO DUARTE PATIÑO.**

En constancia de lo anterior, firma en la ciudad de Bogotá a los siete (07) días de octubre de 2022.



NÉSTOR MAURICIO FRESNO PIRABAGUEN
CONTADOR PÚBLICO TITULADO
C.C. 1 049 604 586
T.P. 181984 – T
CELULAR 320 8826680

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

4308 1E01 A626 EB1C

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **NESTOR MAURICIO FRESNO PIRABAGUEN** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1049604586 de TUNJA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 181984-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *
* *
* *

Dado en BOGOTA a los 7 días del mes de Octubre de 2022 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.049.604.586
NUMERO
FRESNO PIRABAGUEN
APELLIDOS
NESTOR MAURICIO
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 29-SEP-1986
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
13-OCT-2004 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO

P-0700100-33132542-M-1049604586-20041223 01340 04358B 02 147406184


República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
121984-T
NESTOR MAURICIO
FRESNO PIRABAN PEN
C.C. 1049604586
RESOLUCION INSCRIPCION 521
FECHA 27/09/2013
UNIVERSIDAD U. P. T. C.
DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ
192694


182062
Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.
www.idaqs.com

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14838244232

(415)7707212489984(8020) 000001483824423 2

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

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

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

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

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

984. Nombre DUARTE PATIÑO ELKIN DARIO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

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

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

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

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

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



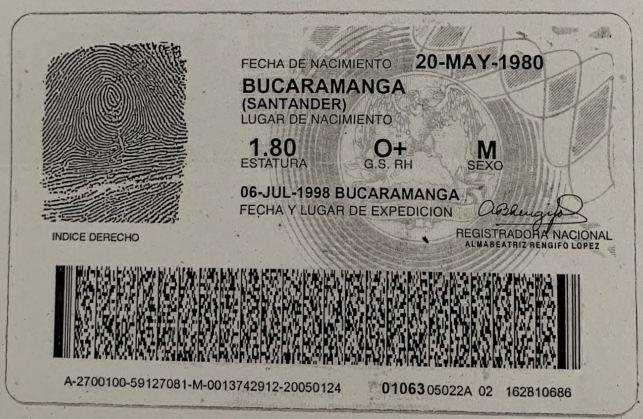
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 13.742.912

DUARTE PATIÑO
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

06-JUL-1998 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

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

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

Banco de Bogotá

$6,293,240

Valor de la transferencia

Destino:	BANCO DAVIVIENDA No. ****6830
Costo de la transacción:	$ 6.480,00 + IVA
Cuenta de origen:	Cuenta Corriente Comercial No. ****7790

Cuenta de cobro No. **08**

Ciudad: Bogotá

Fecha:2022-OCTUBRE 19

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 septiembre al 30 de septiembre 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.)

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 septiembre al 30 de septiembre 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 19 días del mes de octubre de 2022.



_____

FIRMA DEL TALENTO

Fabian Mauricio Gutierrez de Piñeres Rincón
CC 80.062.437

.

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
2022-08	2022-08	1713486710	9441490422	I	2022/09/09	2022/10/19	BANCO DAVIVIENDA	40	$782,800

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
2022-08	2022-08	1713486710	9441490422	I	2022/09/09	2022/10/19	BANCO DAVIVIENDA	40	$782,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$416,000	$15,500	$0	$431,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$416,000	$15,500	$0	$431,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$600	$0	$14,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$600	$0	$14,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$325,000	$12,100	$0	$337,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$325,000	$12,100	$0	$337,100
TOTAL				**1**	**$754,600**	**$28,200**	**$0**	**$782,800**

Formato No.1

Bogotá, D.C.,

Señores
RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC
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:

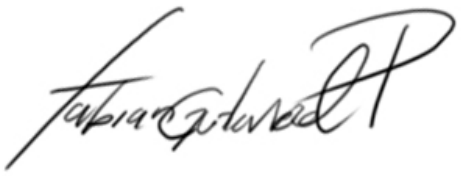
- ( ) Dependientes (describir las persona y determinar su parentesco):

- ( ) 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

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

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA D.C., **19/10/2022**
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

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 14855286545

(415)7707212489984(8020) 000001485528654 5

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

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

42. Correo electrónico fabiangpr@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

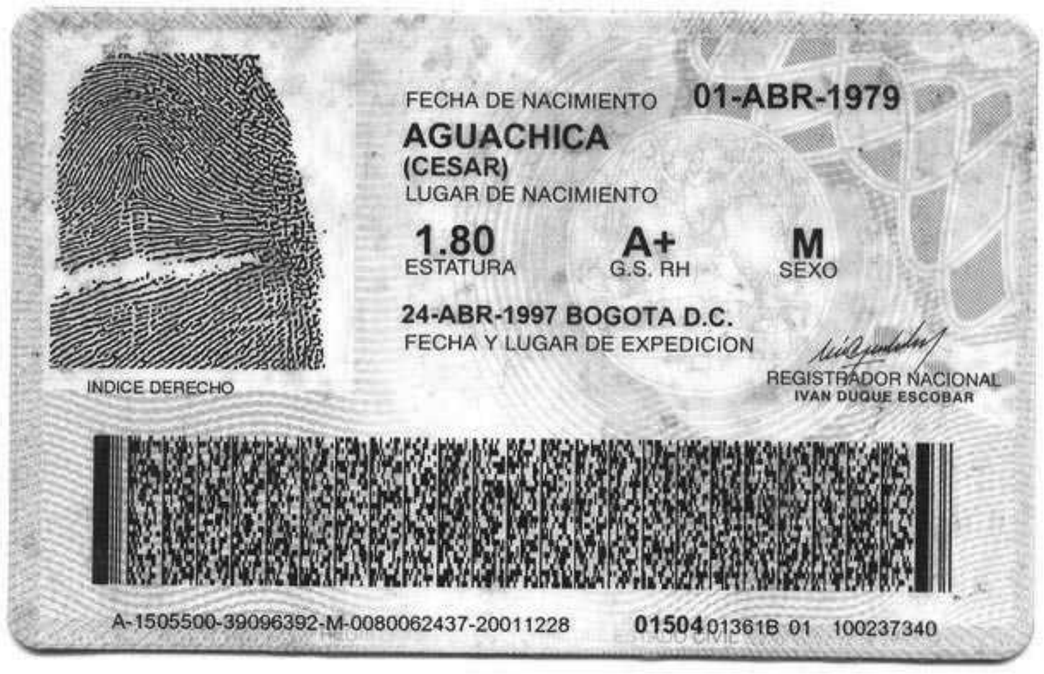
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios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

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 80062437
GUTIERREZ DE PIÑERES
RINCON
APELLIDOS
FABIAN MAURICIO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 01-ABR-1979
AGUACHICA
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.80
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
24-ABR-1997 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR
INDICE DERECHO
A-1505500-39096392-M-0080062437-20011228
01504 01361B 01 100237340

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA D.C., DISTRITO CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese

06/10/2022

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

Posee en el banco Davivienda:

LEASING HABITACIONAL
Número **6000004400373683**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

$6,551,928

Valor de la transferencia

Destino:	BANCOLOMBIA No. ****7973
Costo de la transacción:	$ 6.480,00 + IVA
Cuenta de origen:	Cuenta Corriente Comercial No. ****7790

Cuenta de cobro No. **04**

Ciudad: Bogotá
Fecha: 2022 – 10 - 12

RTVC – Radio Televisión de Colombia
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)**

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

Periodo: Del 01 de septiembre al 30 de septiembre del 2022

Por favor realizar pago en la cuenta Bancaria:

Cuenta de Ahorros
Bancolombia
17144137973

Atentamente



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

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

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

Formato No.1

Bogotá, D.C.,

Señores

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC

La ciudad

Yo, Diego Nicolas Ángel Castellanos **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:

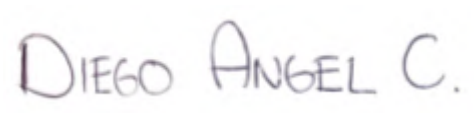
- ( ) Dependientes (describir las persona y determinar su parentesco):

- ( ) 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,



_____

Diego Nicolas Ángel Castellanos
C.C 1.014.211.245 de Bogotá

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14865784782

(415)7707212489984(8020) 000001486578478 2

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 150 A 115 63 AP 101

42. Correo electrónico diego_n_angel@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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 - 09 - 22 / 14 : 57: 09

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

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

984. Nombre ANGEL CASTELLANOS DIEGO NICOLAS
985. Cargo CONTRIBUYENTE

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

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	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	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	I	19/09/2022	61897122	$847.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	340.000	0		0		0	7	2.200	0	342.200	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
230301	Porvenir	800224808-8	435.200	0	0	0	0	7	2.800	0	438.000	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	66.300				66.300	7	500	66.800			663	66.800	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	340.000	342.200
Pensión	1	435.200	438.000
Riesgos Laborales	1	66.300	66.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	841.500	847.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
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	
2022-08	2022-08	I	19/09/2022	61897122	$847.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	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 septiembre al 30 de septiembre**

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

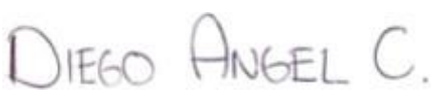
Se registraron imágenes para narrar audiovisualmente los contenidos que se establecieron durante este periodo, desarrollando temas de elecciones, presentaciones del programa, Vox Pop, Capsulas, y todo lo que se planteo en los guiones y escaletas definidos por la dirección y producción del proyecto.
Se 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 12 días del mes de octubre 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

$3,955,840

Valor de la transferencia

Destino:	SCOTIABANK COLPATRIA No. ****0272
Costo de la transacción:	$ 6.480,00 + IVA
Cuenta de origen:	Cuenta Corriente Comercial No. ****7790

Cuenta de cobro No. **04**

Ciudad: Bogotá

Fecha:2022-10-10

RTVC
NIT: 900002583-6

DEBE A
LILIANA MARCELA SOTO BULA
CÉDULA:1019012731

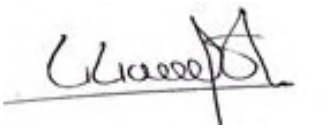
La suma de: **CUATRO MILLONES DE PESOS M/Cte. ($4.000.000))**

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 septiembre al 30 de septiembre 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.)

OBJETO DEL CONTRATO:	**Prestar sus servicios desarrollando actividades de producción de campo para los contenidos audiovisuales de la PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN.**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**Liliana Marcela Soto Bula**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	**1 de septiembre al 30 de septiembre de 2022**

OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

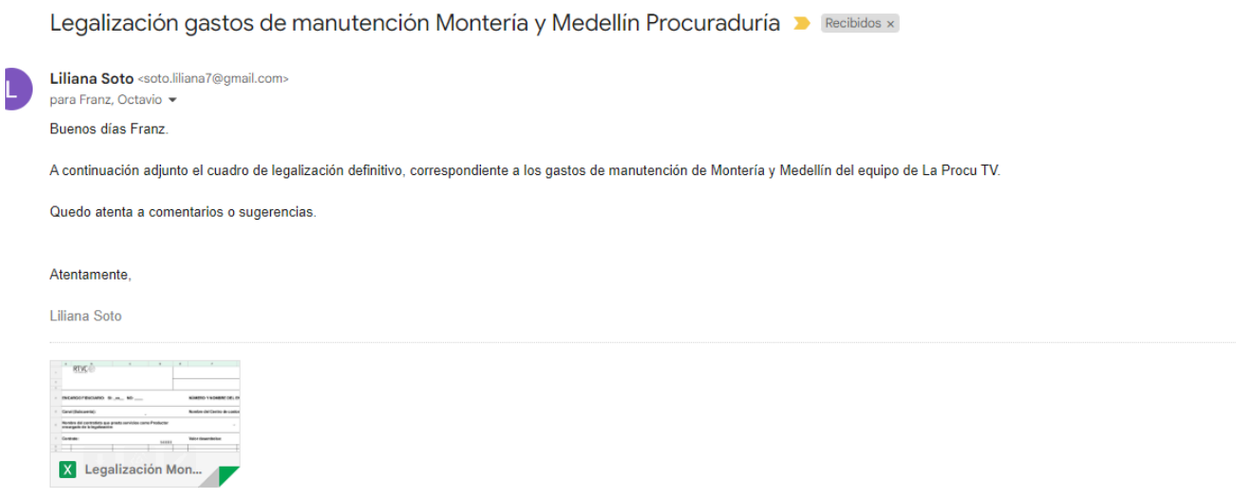
1) Producción de campo en las grabaciones coordinadas por el equipo de dirección, coordinación de transporte, entrega de material grabado y apoyo al equipo técnico y periodístico.
2) Apoyo en la administración y solicitud de recursos que la producción general delega al proyecto.
3) Apoyo en la producción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

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

Observaciones:

Anexos:

Legalización



Legalización gastos de manutención Montería y Medellín Procuraduría Recibidos ×

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

Buenos días Franz.

A continuación adjunto el cuadro de legalización definitivo, correspondiente a los gastos de manutención de Montería y Medellín del equipo de La Procu TV.

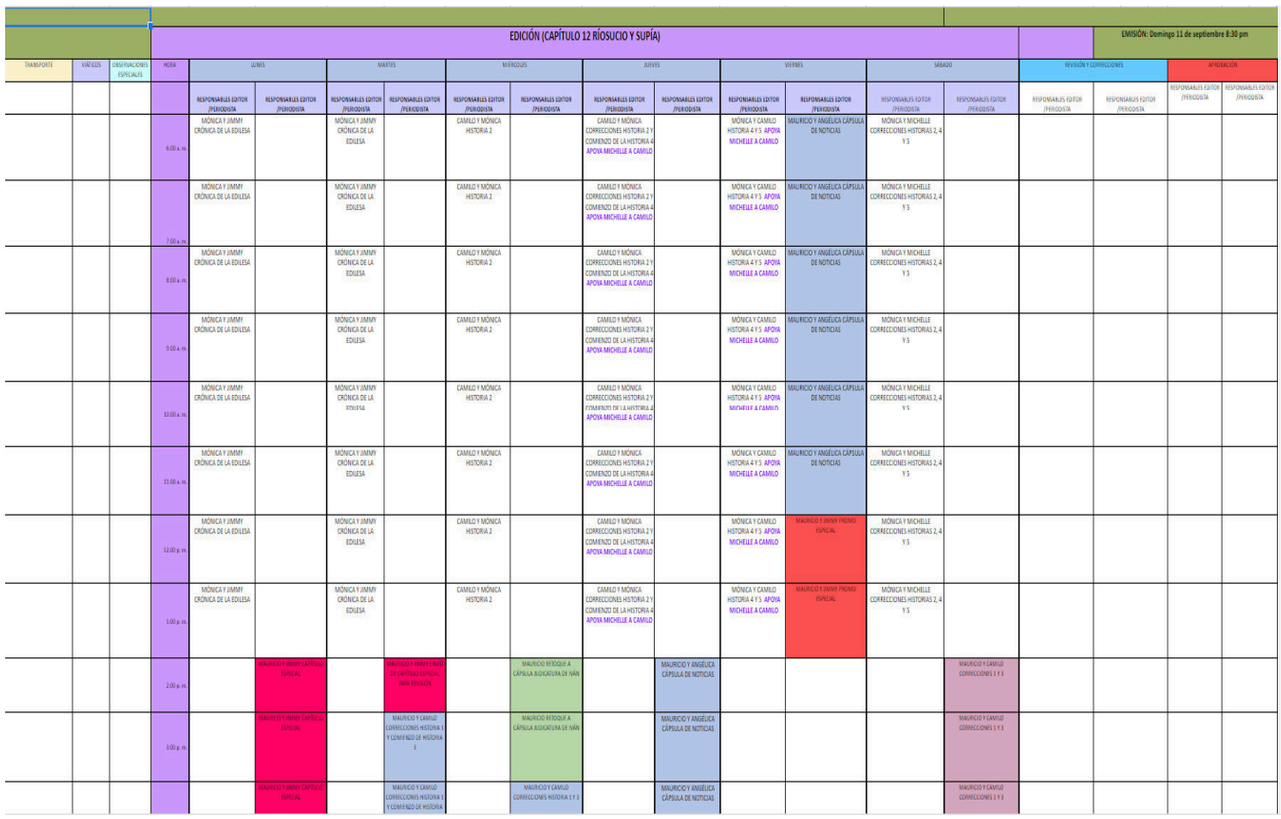
Quedo atenta a comentarios o sugerencias.

Atentamente,

Liliana Soto

Legalización Mon...

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



EDICIÓN (CAPÍTULO 12 RÍOSUCIO Y SUPÍA)

EMISIÓN: Domingo 11 de septiembre 8:30 pm

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

Envío de releases a Ana Lucía Peña

Fwd: releases capítulo 14 La Procu TV Recibidos ×

Liliana Soto
para mí

Forwarded Conversation
Subject: releases capítulo 14 La Procu TV

De: **Liliana Soto** <soto.liliana7@gmail.com>
Date: sáb, 1 oct 2022 a las 8:47
To: Ana Lucía Peña Escandón <alpena@rtvc.gov.co>
Cc: Jimmy Muñoz Perez <produccion.jimmymunoz@gmail.com>

Buenos días Ana.

Te comparto los releases correspondientes al capítulo 14 de La Procu TV.

Quedo atenta a tus comentarios.

Gracias

Liliana Soto

De: **Ana Lucía Peña Escandón** <alpena@rtvc.gov.co>
Date: sáb, 1 oct 2022 a las 13:18
To: Liliana Soto <soto.liliana7@gmail.com>
Cc: Jimmy Muñoz Perez <produccion.jimmymunoz@gmail.com>



Acompañamiento en las grabaciones

El presente informe se firma a los (1) días del mes de octubre de 2022.

FIRMA DEL TALENTO

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 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
2022-08	2022-08	1649379021	9439992886	I	2022/09/08	2022/09/12	SCOTIABANK COLPATRIA	4	$718,800

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)					$2,466,800	$394,700			$2,466,800	$308,400			$0	$0			$2,466,800	$12,900		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$2,466,800	$394,700			$2,466,800	$308,400			$0	$0			$2,466,800	$12,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,466,800	$394,700			$2,466,800	$308,400			$0	$0			$2,466,800	$12,900		$0	$0
1	CC	1019012731	SOTO LILIANA	25-14	30	$2,466,800	$394,700	EPS008	30	$2,466,800	$308,400		0	$0	$0	14-23	30	$2,466,800	$12,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,466,800	$394,700			$2,466,800	$308,400			$0	$0			$2,466,800	$12,900		$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 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
2022-08	2022-08	1649379021	9439992886	I	2022/09/08	2022/09/12	SCOTIABANK COLPATRIA	4	$718,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$394,700	$1,500	$0	$396,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$394,700	$1,500	$0	$396,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,900	$100	$0	$13,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,900	$100	$0	$13,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$308,400	$1,200	$0	$309,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$308,400	$1,200	$0	$309,600
TOTAL				**1**	**$716,000**	**$2,800**	**$0**	**$718,800**

Formato No.1

Bogotá, D.C.,

Señores
RTVC
La ciudad

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

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

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

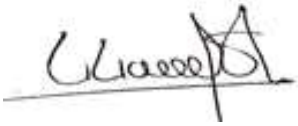
- ( ) Dependientes (describir las persona y determinar su parentesco):

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

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

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

Cordialmente,



Nombres y apellidos completos: Liliana Marcela Soto Bula

C.C. 1019012731

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14865354494

(415)7707212489984(8020) 000001486535449 4

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 5 CL 6111 AP 301

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

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	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 - 09 - 17 / 10 : 39: 39

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

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Scotiabank COLPATRIA

SCOTIABANK COLPATRIA S.A.
NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

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

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

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

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

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

Cordialmente,

Nury Luis Montaña
Gerencia Relación con Clientes

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

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.019.012.731
NUMERO

SOTO BULA
APELLIDOS

LILIANA MARCELA
NOMBRES

Liliana Marcela SOTO Bula
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-FEB-1987
FUSAGASUGA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

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

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

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

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.

Fuente: RIT-SHD

ogotá

$6,293,240

Valor de la transferencia

Destino:	BANCOLOMBIA No. ****3448
Costo de la transacción:	$ 6.480,00 + IVA
Cuenta de origen:	Cuenta Corriente Comercial No. ****7790

Cuenta de cobro No. **01**

Ciudad: Bogotá

Fecha:2022-10-10

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 septiembre 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.)

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 septiembre 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 12 Rio Sucio, Caldas, capítulo 13 Especial, se hace reunión con el equipo de producción para determinar flujos y se inicia edición de cápsulas pedagogicas, historias y notas del cap 14 Pensiones
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 fin de cumplir con el cronograma dispuesto para la realización	Se mantiene comunicación constante con todo el equipo de producción

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:

Invitación: Consejo La Procu TV lun 5 de sept de 2022 3pm - 5pm
LISTADO DE MUSICA CAP 12 LA PROCU TV

fabiangpr@gmail.com
te ha enviado CREDITOS ESPECIAL
25 SEP.mov

Bloque 2 de 2 Capítulo 12 La Procu tv

Mauricio Gonzalez <mauricio vie, 9 sept, 14:45

para fbarbosa, Edisson, soto.liliana7, Jimmy, Octavio

adjunto bloque dos

BLOQUE 02 CAPITULO 12 SUPIA MASTER .mov

Bloque 1 de 2 Capítulo 13 La Procu tv

Mauricio Gonzalez <mauriciogoli@gmail.com> vie, 23 sept, 14:17

para Edisson, fbarbosa, soto.liliana7, Jimmy, Octavio

Buenas tardes

BLOOQUE 01 CAP 13 ESPECIAL .mov

Anexos:

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



FIRMA CONTRATISTA

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

.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1662649491	9440177790	I	2022/09/15	2022/09/20	BANCOLOMBIA	5	$758,100

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)						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000	$13,600		$0	$0
1	CC	79436967	GONZALEZ MAURICIO	25-14	30	$2,600,000	$416,000	EPS017	30	$2,600,000	$325,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,600,000	$13,600	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000	$13,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1662649491	9440177790	I	2022/09/15	2022/09/20	BANCOLOMBIA	5	$758,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$416,000	$1,900	$0	$417,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$416,000	$1,900	$0	$417,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$100	$0	$13,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$100	$0	$13,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$325,000	$1,500	$0	$326,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$325,000	$1,500	$0	$326,500
TOTAL				**1**	**$754,600**	**$3,500**	**$0**	**$758,100**

Formato No.1

Señores
RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC
La ciudad

Yo, Mauricio González Lizcano identificado (a) como aparece al pie de mi firma, hago la siguiente declaración bajo
gravedad de juramento, dando cumplimiento a los artículos 383 E.T. modificado por el art. 17 la Ley 1819/16 y
Art. 387 E.T., Decreto 099/13 Así:
1. NO (X) SI ( ) tengo dos (2) o más empleados a mi cargo para desarrollar mis actividades.

2. NO (X) SI ( ) solicito aplicación los siguientes beneficios tributarios por los siguientes conceptos:
- ( ) Dependientes (describir las persona y determinar su parentesco):

- ( ) Deducción por aportes a salud (prepagada, pólizas de saludo, etc.)
- ( ) Intereses por préstamo para adquisición de vivienda realizados a instituciones financieras.
- ( ) AFC y/o aportes voluntarios a fondos de pensión.
Adjunto las respectivas certificaciones y/o soportes la aplicación de los respectivos beneficios.
Adicionalmente me comprometo a informar a RTVC de manera oportuna cualquier modificación a esta
certificación.

Cordialmente,



Mauricio González Lizcano

C.C. 79.436.967

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14865734091

(415)7707212489984(8020) 000001486573409 1

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 - 09 - 19 / 18 : 33: 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 GONZALEZ LIZCANO MAURICIO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado
Bancario

Viernes, 26 de agosto de 2022

Señor(a)
A quien pueda interesar

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

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

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **79.436.967**

GONZALEZ LIZCANO

APELLIDOS

MAURICIO

NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE 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

Bogotá

$4,886,345

Valor de la transferencia

Destino:	BANCO DAVIVIENDA No. ****5746
Costo de la transacción:	$ 6.480,00 + IVA
Cuenta de origen:	Cuenta Corriente Comercial No. ****7790

Bogotá, D.C., 27 de octubre de 2022

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC
NIT 900.002.583-6

DEBE A:

JUAN GUILLERMO MERCADO SALAS
C.C. 92694232

LA SUMA DE CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS ($4.906.659)

POR CONCEPTO DE:

Servicios como periodista del programa de la Procuraduría General de la Nación del 8 al 30 de septiembre de 2022.

Cordialmente,



Firma
Nombre JUAN GUILLERMO MERCADO SALAS
C.C.: 92694232

Formato No.1

Bogotá, D.C., 27 de octubre de 2022

Señores

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC

La ciudad

Yo, Juan Guillermo Mercado Salas, **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,

Juan Guillermo Mercado

Nombres y apellidos completos: Juan Guillermo Mercado Salas

C.C.92694232

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 92694232		MERCADO SALAS JUAN GUILLERMO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 46 123 41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3476208	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1690144847	9439614902	I	2022/10/10	2022/10/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,221,800

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)					$4,000,000	$680,000			$4,000,000	$500,000			$0	$0			$4,000,000	$41,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,000,000	$680,000			$4,000,000	$500,000			$0	$0			$4,000,000	$41,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$4,000,000	$680,000			$4,000,000	$500,000			$0	$0			$4,000,000	$41,800		$0	$0
1	CC 92694232	MERCADO JUAN	231001	30	$4,000,000	$680,000	EPS001	30	$4,000,000	$500,000		0	$0	$0	14-25	30	$4,000,000	$41,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$4,000,000	$680,000			$4,000,000	$500,000			$0	$0			$4,000,000	$41,800		$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 92694232		MERCADO SALAS JUAN GUILLERMO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 46 123 41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3476208	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1690144847	9439614902	I	2022/10/10	2022/10/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,221,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$680,000	$0	$0	$680,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$680,000	$0	$0	$680,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,800	$0	$0	$41,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$41,800	$0	$0	$41,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$500,000	$0	$0	$500,000
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$500,000	$0	$0	$500,000
TOTAL				1	$1,221,800	$0	$0	$1,221,800

OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar sus servicios desarrollando actividades de periodismo y presentación para los contenidos audiovisuales de la PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN.
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**Juan Guillermo Mercado Salas**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	**8 al 30 de septiembre 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.

1. Recolectar, sintetizar, y jerarquizar temas de interés público necesarios para la elaboración de notas, según indicaciones de las personas encargadas de la dirección y/o realización de los contenidos audiovisuales del Canal Institucional o del cliente al que éste represente.

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.

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.

4. Crear argumentos, sinopsis, estructuras narrativas, escaletas y guiones o libretos con base en las temáticas, públicos, objetivos de comunicación, géneros, plataformas y formatos; con fundamento en investigaciones preliminares y bajo las indicaciones de las personas encargadas de la dirección y/o realización de los contenidos audiovisuales.

5. Proponer narrativas audiovisuales innovadoras y entretenidas adecuadas para cada público objetivo, que propendan por la captación de audiencias y fidelización de seguidores.

6. Presentar los contenidos de manera clara y con la intención que la entidad tenga para cada producto audiovisual que se genere tanto para televisión como para redes sociales.

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

1. Durante el mes de septiembre recolecté, sinteticé y jerarquicé los siguientes temas de interés público necesarios para la elaboración de notas:
   - Informe de pensiones de la Procuraduría
   - Encuentros con líderes sociales realizados por la Procuraduría
   - Actuaciones en invasión de tierras realizadas por la Procuraduría.
   - Procedimientos de la entidad para atender emergencia en la cárcel de Tuluá.
   - Identificación campaña de xenofobia.

2. En el periodo mencionado realicé las investigaciones para el programa de Pensiones, Lideresa social y apoyé las de los programas de invasión de Tierras y rio Bogotá.
3. En el mes de septiembre fueron aprobados los 5 temas de investigación propuestos para la generación de contenidos del programa de la procuraduría.
4. Durante el periodo mencionado, realicé el libreto del programa de pensiones y dos cápsulas de noticias.
5. En el mes de septiembre, rodé con una narrativa innovadora, el programa especial (capítulo 13) y el

programa de pensiones (capítulo 14) y de lideresa social.

6. El contenido audiovisual del programa de pensiones fue compartido a través de las redes sociales con énfasis en el contenido denominado Voces Ciudadanas.
7. 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

Observaciones:

Anexos:

https://youtu.be/wPMzgGNVNm4

https://youtu.be/teWsT6DVRrU

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



FIRMA DEL TALENTO
NOMBRE COMPLETO JUAN GUILLERMO MERCADO SALAS
CC 92694232

.

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 05/04/2022

CONTRIBUYENTE	C.C. 92694232	JUAN GUILLERMO MERCADO SALAS

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 43 123 41 AP 502 Teléfonos: 7423838

Dirección electrónica: jmercadosalas@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: 28/02/2018

Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: 15/01/2018 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 6010 - Actividades de programación y transmisión en el servicio de radiodifusión sonora

Actividad 2: 8559 - Otros tipos de educación 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

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14876466025

(415)7707212489984(8020) 000001487646602 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 2 6 9 4 2 3 2	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	92694232	2 0 0 2 1 2 1 6

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Sucre 7 0	Sincelejo 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MERCADO	SALAS	JUAN	GUILLERMO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 57 A 134 A 28 CA 15

42. Correo electrónico: jmercadosalas@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 6 8 8 4 1 5 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 7 0 2 0 1	8 5 5 9	2 0 1 8 0 1 1 5	6 0 1 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	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 - 11 - 15 / 13 : 49: 34

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 MERCADO SALAS JUAN GUILLERMO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

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: 14876466025

(415)7707212489984(8020) **000001487646602 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 2 6 9 4 2 3 2	4	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	1 0 1 3 6 0 1 4 8 0		2 1 5 1 7 1 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
BERNAL	CASTRO	CARLOS	ALBERTO

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 6 0 4 0 8

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **15/11/2022**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JUAN GUILLERMO MERCADO SALAS** con **Cédula de Ciudadanía** número **92694232**

Posee en el banco Davivienda:

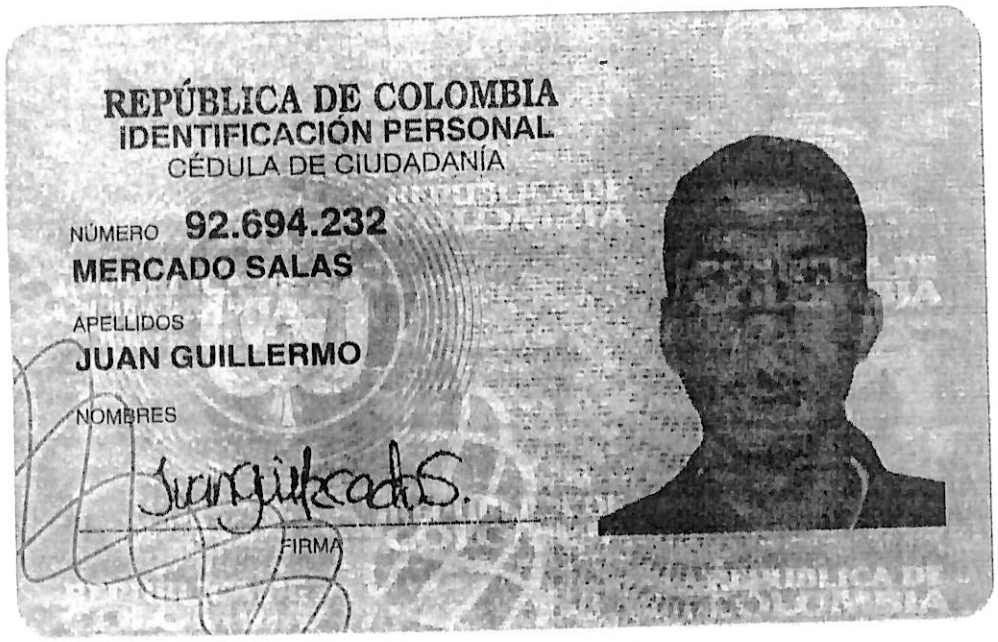
CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550002500095746**
Fecha de apertura	**06/07/2005**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-MAY-1984**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.82	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

16-DIC-2002 SINCELEJO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-1505500-01130116-M-0092694232-20200203 **00699**21738A 1 9911657406

Banco de Bogotá

$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. **07**

Ciudad: Bogotá

Fecha: 2022-10-11

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 30 de septiembre 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.)

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 30 de septiembre 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 crearon las escaletas del capítulo especial No. 3 y del capítulo de Pensiones. Se apoyó la labor de los periodistas haciendo el empalme con ellos. Se cambió el enfoque del programa y la manera de realizar los capítulos, eso se tradujo en nuevos libretos, acordes a las nuevas directrices de la Procuraduría.
2) Investigar los temas propuestos para los proyectos a través de la lectura, visualización de imágenes fijas o en movimiento, entrevistas y consecución de cualquier tipo de material visual, sonoro, impreso o digital que se requiera para obtener insumos suficientes para la elaboración de los libretos.	Se realizaron investigaciones rigurosas consultando diferentes fuentes y haciendo llamadas pertienentes.
3) Verificar que las fuentes de investigación para el proyecto a su cargo sean confiables y oportunas	Las fuentes externas e internas fueron verificadas y contrastadas.
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 y los resultados de las mismas fueron aprobadas por los enlaces con la 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 de LA ProcuTV es una nueva propuesta narrativa, se hicieron sugerencias y se propusieron nuevas formas argumentales para contar las historias de los programas y las demás secciones.
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.	El enlace de la Procuraduría y la misma entidad, realizaron la verificación y aprobación de los contenidos. Las sugerencias se acataron de manera oportuna contra-proponiendo nuevas narrativas.
7) Realizar las actividades correspondientes a cada etapa del proceso de escritura.	Las etapas que conllevan la escritura de los libretos se respetaron y estuvieron a tiempo para ayudar a fluir las demás fases de la cadena de Producción.
8) Organizar y estructurar los libretos para la entrega final de los mismos.	Los libretos se estructuran y se suministraron de manera eficaz, todo el equipo los consultó libremente y los entendió para lograr un producto final satisfactorio.

Observaciones:

Anexos:

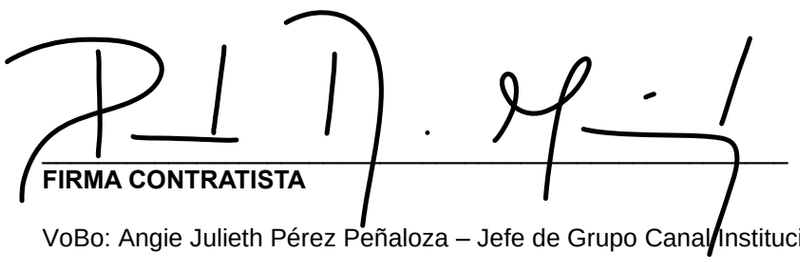
Link Escaletas y Libretos:
https://drive.google.com/drive/folders/1Hv0paGtAZaZwOwN238OBqqa5vv4AHfQW?usp=sharing

Link Investigaciones:
https://drive.google.com/drive/folders/1wWrK0ekAYk8VT-SC5G3GrPf5MBvKcMEQ?usp=sharing

Link Otros Textos:
https://drive.google.com/drive/folders/1eDPyOdBGCtkEDWoBfHi1TxYhmPGptrFx?usp=sharing

Link Pantallazos Reuniones Virtuales:
https://drive.google.com/drive/folders/1u-ZS_rOq895xCvlRP2WPhsvLCf7sMdv-?usp=sharing

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



FIRMA CONTRATISTA

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

.

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:	2022-10-11
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-10-25
FECHA DE PAGO:	2022-09-20
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2022-09
PERIODO SALUD:	2022-09
NUMERO PLANILLA:	23952915
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	23952915
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:	24/11/2022

Formato No.1

Bogotá, D.C.,

Señores

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC

La ciudad

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

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

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

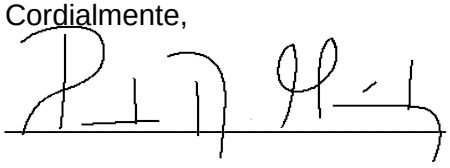
- ( ) Dependientes (describir las personas y determinar su parentesco):

- ( ) 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,



Nombres y apellidos completos: Pedro David Hernández Barrios

C.C. 79623995

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14865728068

(415)7707212489984(8020) 000001486572806 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	79623995	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 6 4 7 2

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 - 09 - 20 / 12 : 00: 10

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

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

984. Nombre HERNANDEZ BARRIOS PEDRO DAVID
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

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

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

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

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

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA


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



INDICE DERECHO

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

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

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

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500100-00003441-M-0079623995-20080329 **00000**93218A 1 1030002581

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

le Bogotá

$6,032,656

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. **05**

Ciudad: Bogotá

Fecha: **2022 - 10 - 11**

RADIO TELEVISIÓN NACIONAL DE COLOMBIA -RTVC

NIT: 900.002.583-6

DEBE A

JOHAN ELIECER ESTRADA MONTOYA

CC: 1.130.601.439

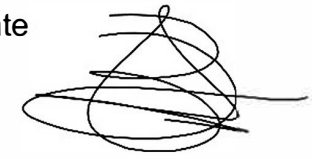
La suma de: **SEIS MILLONES CIEN MIL PESOS M/Cte. ($6.100.000.oo)**

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

Periodo: DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2022

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

Atentamente



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

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

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14865890185

(415)7707212489984(8020) 000001486589018 5

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

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

42. Correo electrónico: jestradaproductor@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
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 - 20 / 11 : 12: 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 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
2022-09	2022-09	1700129017	9441286754	I	2022/10/11	2022/10/11	SCOTIABANK COLPATRIA		$708,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1700129017	9441286754	I	2022/10/11	2022/10/11	SCOTIABANK COLPATRIA		$708,200

RESUMEN DE PAGO

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.130.601.439**

ESTRADA MONTOYA
APELLIDOS

JOHAN ELIECER
NOMBRES

Johan E Estrada Montoya

FIRMA





INDICE DERECHO

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

1.70 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

26-OCT-2006 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

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

Formato No.1

Bogotá, D.C.,

Señores
RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC
La ciudad

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

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

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

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

Luciano Estrada Ponce - Hijo

Yeny Carolina Ponce Lemus - Esposa

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

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

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

Cordialmente,



Nombres y apellidos completos: Johan Eliecer Estrada Montoya

C.C: 1.130.601.439

Formato No.2

CERTIFICACION DEPENDIENTES

El SUSCRITO CONTADOR PÚBLICA

CERTIFICA

Que para los efectos de la norma establecida en el parágrafo 2 del art. 387 E.T. (modificada por la Ley 1819/16 el Sr Johan Eliecer Estrada Montoya identificado con la cédula de ciudadanía 1.130.601.439 de Cali, Valle del Cauca, residente en la ciudad de Bogotá y de ocupación Director / Realizador, es actualmente responsable 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 1.034.579.379.

Que desde el 13 de enero de 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 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 veintidós (22) días de septiembre 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 30 DE SEPTIEMBRE 2022**

Durante el mes de Septiembre 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 la reunión de Producción y Dirección del 1 de septiembre, a los Consejos de Redacción del 12 y 19 de Septiembre

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 Septiembre 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 la reunión de Producción y Dirección del 1 de septiembre, a los Consejos de Redacción del 12 y 19 de Septiembre

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:

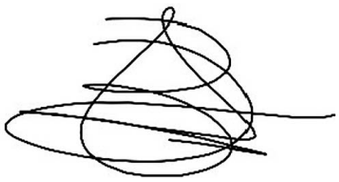
Anexos:

https://drive.google.com/drive/folders/1QnrfCXYkkqYHDt1Kqp4dUurq_W2T4rkV?usp=sharing

https://drive.google.com/drive/folders/1on-a0sFa7XevwXNqwiNwTiubTfYYkQMs?usp=sharing

https://drive.google.com/drive/folders/1nU4bgwQ3Xef820SdXauUN5LqZP3ftOB4?usp=sharing

El presente informese firma a los 11 días del mes de Octubre de 2022.



_____

FIRMA DEL TALENTO

.

Scotiabank COLPATRIA

SCOTIABANK COLPATRIA S.A.
NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

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

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

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

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 11 días del mes de Octubre de 2022 .

Cordialmente,

Nury Luis Montaña
Gerencia Relación con Clientes

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

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

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 57558461

NUIP 1034579379

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 37 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A Z E

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

COLOMBIA-CUNDINAMARCA-BOGOTA D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido: ESTRADA

Segundo Apellido: PONCE

Nombre(s): LUCIANO

Fecha de nacimiento: Año 2020 Mes AGO Día 30

Sexo (en letras): MASCULINO

Grupo sanguíneo: O

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 DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo: 162405024

Datos de madre o padre (Para casos de parejas indígenas con filiación matrimonial o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: PONCE LEMUS YENY CAROLINA

Nacionalidad: COLOMBIANA

Documento de identificación (Clase y número): C.C. 22586817 de PUERTO COLOMBIA

Datos de padre o madre (Para casos de parejas indígenas con filiación matrimonial o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: ESTRADA MONTOYA JOHAN ELIECER

Nacionalidad: COLOMBIANA

Documento de identificación (Clase y número): C.C. 1130601439 de CALI

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: ESTRADA MONTOYA JOHAN ELIECER

Firma: Johan E Estrada M.

Documento de identificación (Clase y número): C.C. 1130601439 de CALI

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Firma:

Documento de identificación (Clase y número):

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Firma:

Documento de identificación (Clase y número):

Fecha de inscripción

Año 2020 Mes SEP Día 04

Nombre y firma del funcionario que autoriza: DIEGO MAURICIO ROJAS PEÑA

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma:

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

+57558461+

N O T A R Í A 3 7 D E B O G O T A D . C .

Calle 67 No. 7 - 90 Teléfono 3763737 Fax 3767676 www.notaria37bogota.com.co

EL NOTARIO TREINTA Y SIETE ENCARGADO DE BOGOTÁ D.C.

H A C E C O N S T A R :

QUE LA PRESENTE COPIA ES AUTENTICA, FUE TOMADA DE SU ORIGINAL QUE REPOSA EN EL ARCHIVO DEL REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTOS.

SE EXPIDE CONFORME AL ARTÍCULO 114 DEL DECRETO-LEY 1.260 DE 1970, Y DECRETO 1.534 DE JULIO 13 DE 1.989, EN BOGOTÁ D.C. 04 SEP 2020

A SOLICITUD DE: JOHAN ELIECER ESTRADA MONTOYA C.C. 1130601439,. PARA ACREDITAR PARENTESCO.

DIEGO MAURICIO ROJAS PEÑA

NOTARIO 37 DE BOGOTÁ D.C. - ENCARGADO -

ISO 9001 icontec SC 4532-1 IQNet

Copia de Registro Civil Notaría 37 de Bogotá D.C.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **22.586.817**

PONCE LEMUS

APELLIDOS

YENY CAROLINA

NOMBRES

Yeny Ponce Lemus

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-SEP-1984**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

29-NOV-2002 PUERTO COLOMBIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-1500150-01289778-F-0022586817-20220411 **00786**78660A 1 8504220814

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

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

ogotá

$1,726,157

Valor de la transferencia

Destino:	BANCOLOMBIA No. ****9869
Costo de la transacción:	$ 6.480,00 + IVA
Cuenta de origen:	Cuenta Corriente Comercial No. ****7790

Bogotá, D.C., 18 octubre de 2022

RTVC SERVICIOS DE MEDIOS PÚBLICOS
NIT 900.002.583-6

DEBE A:

Michelle Arevalo zuleta
CC 1123627833 de San Andrés

LA SUMA DE: Un millón setecientos treinta tres mil trescientos treinta y tres pesos (1.733.333)

POR CONCEPTO DE: Servicios desarrollando actividades como presentadora y periodista de la PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN.

Periodo: Del 10,11,25,26,27,28,29,30 de agosto del 2022

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

Cordialmente,



_____
Firma
Michelle Arevalo Zuleta
Cc1123627833
3054786629

Formato No.1

Bogotá, D.C.,

Señores
RTVC
La ciudad

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

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

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

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

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

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

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

Cordialmente,



Michelle Arevalo Zuleta
C.C.1123627833

Formulario del Registro Único Tributario

001

Actualización

4. Número de formulario: 14830378110

(415)7707212469984(8020) 000001483037811 0

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 145 7 96

42. Correo electrónico: micheare1@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
49																									

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: AREVALO ZULETA MICHELLE

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

Certificado
Bancario

Lunes, 29 de agosto de 2022

A quien pueda interesar

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

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

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1123627833		AREVALO ZULETA MICHELLE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 53 123b - 46	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8006306	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1701567119	9441314323	N	2022/08/04	2022/10/25	BANCO DAVIVIENDA	69	$14,300

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)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,560,000	$13,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,560,000	$13,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,560,000	$13,400		$0	$0
1	CC	1123627833	AREVALO MICHELLE	230301	30	($2,560,000)	($409,600)	EPS005	30	($2,560,000)	($320,000)		0	$0	$0	14-23	0	$0	$0	0	$0	$0
2	CC	1123627833	AREVALO MICHELLE	230301	30	$2,560,000	$409,600	EPS005	30	$2,560,000	$320,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,560,000	$13,400	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,560,000	$13,400		$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 1123627833		AREVALO ZULETA MICHELLE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 53 123b - 46	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8006306	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1701567119	9441314323	N	2022/08/04	2022/10/25	BANCO DAVIVIENDA	69	$14,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,400	$900	$0	$14,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,400	$900	$0	$14,300
TOTAL				1	$13,400	$900	$0	$14,300

OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar sus servicios desarrollando actividades de periodismo y presentación para los contenidos audiovisuales de la PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN.
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**Michelle Arevalo Zuleta**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	**10, 11, 25,26,27,28,29,30 de agosto 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) Recolectar, sintetizar, y jerarquizar temas de interés público necesarios para la elaboración de notas, según indicaciones de las personas encargadas de la dirección y/o realización de los contenidos audiovisuales del Canal Institucional o del cliente al que éste represente	Asistí a consejo de redacción, donde se definieron temas y me asignaron notas y presentaciones para el programa. Viaje al Departamento de Caldas a grabar un nuevo capítulo, donde desarrolle actividades de reportería, investigación.
2) Investigar los temas propuestos para los proyectos a través de la lectura, visualización de imágenes fijas o en movimiento, entrevistas y consecución de cualquier tipo de material visual, sonoro, impreso o digital que se requiera para obtener insumos suficientes para la elaboración del guion y realización del producto contratado.	Realice investigación del tema para apoyar y nutrir la construcción del libreto. Hice diversas entrevistas, pasos en cámara y recolecté material con el fin para seleccionar lo que mas convenia para la continuidad del programa.
3) Poner a disposición sus investigaciones para la aprobación del talento con actividades de realización de los contenidos audiovisuales y atender a sus sugerencias para realizar los cambios o ajustes que se requieran para lograr la aprobación de las propuestas.	Realice distintas investigaciones que nutrieran las notas, y cápsulas que se requieren para el programa. Acompañe los procesos de edición con distintos editores. Realice cambios de texto y de notas según se me requirió.
4) Crear argumentos, sinopsis, estructuras narrativas, escaletas y guiones o libretos con base en las temáticas, públicos, objetivos de comunicación, géneros, plataformas y formatos; con fundamento en investigaciones preliminares y bajo las indicaciones de las personas encargadas de la dirección y/o realización de los contenidos audiovisuales.	Realice redacción de textos y notas que se necesitaban para continuidades, libretos y guiones. Hice distintas escaletas y trabajos periodísticos orientados la estructura del programa.

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

Observaciones:

Anexos:

El presente informe se firma a los 01 mes septiembre de 2022.



_____

FIRMA CONTRATISTA

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

.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.123.627.833
AREVALO ZULETA
APELLIDOS
MICHELLE
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

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

1.59 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

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

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

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

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:14/10/2022

CONTRIBUYENTE	C.C. 1123627833	MICHELLE AREVALO ZULETA

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 14 76 47 AP 502 Teléfonos:

Dirección electrónica: 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: 60201 - Actividades de programación de televisión

Actividad 2: 74901 - Otras actividades profesionales, cientÃ-ficas y tÃ©cnicas n.c.p. como consultorÃ-a 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

Mis transferencias y Avances

Resultado de la transacción

Transacción exitosa.

FECHA Y HORA
13 octubre 2022 10:25 pm

IP. 191.156.18.1

NÚMERO DE TRANSACCIÓN
APII2286328877397690

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
76903LHM

PRODUCTO ORIGEN
Cuentamiga / ANDRES FELIPE SANCHEZ SANCHEZ *******0568

Información del producto destino

BANCO
Bancolombia

PRODUCTO DESTINO
CUENTA DE AHORROS 67590107996

Información del destinatario

NOMBRE DESTINATARIO
Monica Daniela Guzman

IDENTIFICACIÓN DEL DESTINATARIO
CC 1136885659

Información de la transferencia

VALOR
$1.483.440,00

CONCEPTO
Anticipo Pagos Octubre 13 de 2022

COSTO DE LA TRANSACCIÓN
$0,00

Cuenta de cobro No. **01**

Ciudad: Bogotá

Fecha:2022-19-09

RADIO TELEVISIÓN NACIONAL DE COLOMBIA - RTVC
NIT: 900002583-6

DEBE A

MONICA DANIELA GUZMAN VALBUENA
CC 1.136.885.659

La suma de: **UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS M/Cte.($1.500.000)**

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

Periodo: 16 al 31 agosto del 2022

Por favor realizar pago en la cuenta Bancaria: Cta de ahorros Bancolombia
6759010799

Atentamente



MONICA DANIELA GUZMAN VALBUENA
CC 1.136.885.659
Cel. 3192597280
Cra 82 #17-95

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:	**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:	**MÓNICA DANIELA GUZMÁN VALBUENA**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	**16 agosto al 31 agosto 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.

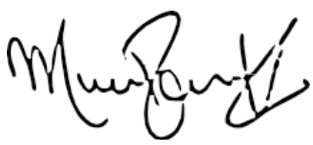
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Proponer diseños y estilos de montaje que permitan enriquecer la narrativa de cada uno de los productos audiovisuales.	Se editan los siguientes VRT, Vox pop, Noticias durante el periodo del 16 al 31 de agosto: • Vtr gente de la procu Supia • Historia 1,3 y 5 Supia • Capsulas de noticias • Vox pop Supia y Pereira • Capsula Edilesa • Capsulas notas pedagógicas • Export para la entrega con sus respectivas correcciones de cada una de las notas.
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 notas, se nivelan 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	Esto se tiene claro y se responde a las necesidades del proyecto

equipos. Esta responsabilidad recaerá únicamente en cabeza del contratista.	
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 fin de cumplir con el cronograma dispuesto para la realización y postproducción de cada uno de los contenidos audiovisuales requeridos por la Entidad.	Se mantiene comunicación constante con todo el equipo de producción
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:

Anexos:

El presente informe se firma a los 19 días del mes de septiembre de 2022.



_____

FIRMA CONTRATISTA

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

.

Formato No.1

Bogotá, D.C.,

Señores
Radio Televisi· n Nacional de Colombia (RTVC)
La ciudad

Yo, MÓNICA DANIELA GUZMÁN VALBUENA **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: MÓNICA DANIELA GUZMÁN VALBUENA
C.C. 1.136.885.659 BTA.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14823567170

(415)7707212489984(8020) 000001482356717 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 3 6 8 8 5 6 5 9	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	1 1 3 6 8 8 5 6 5 9	2 0 1 1 0 9 0 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
GUZMAN	VALVUENA	MONICA	DANIELA

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: C 66 67 D 88

42. Correo electrónico: monicaguzman.cinetv@outlook.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 9 2 5 9 7 2 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
5 9 1 2	2 0 1 8 0 3 0 1	8 5 2 2	2 0 1 1 1 2 0 2	8 5 2 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 - 09 - 27 / 15 : 02: 06

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

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

984. Nombre GUZMAN VALVUENA MONICA DANIELA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado Bancario

Jueves, 15 de septiembre de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MONICA DANIELA GUZMAN VALBUENA identificado(a) con CC 1136885659, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	67590107996	2018/03/01	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

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

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 1136885659		GUZMAN VALBUENA MONICA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrea 66 #67b88	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
2022-08	2022-08	1617136411	9439130954	I	2022/09/14	2022/08/24	BANCOLOMBIA	0	$310,200

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,068,626**	**$171,000**			**$1,068,626**	**$133,600**			**$0**	**$0**			**$1,068,626**		**$5,600**		**$0**	**$0**		**$310,200**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,068,626**	**$171,000**			**$1,068,626**	**$133,600**			**$0**	**$0**			**$1,068,626**		**$5,600**		**$0**	**$0**		**$310,200**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						**$1,068,626**	**$171,000**			**$1,068,626**	**$133,600**			**$0**	**$0**			**$1,068,626**		**$5,600**		**$0**	**$0**		**$310,200**
1	CC	1136885659 GUZMAN MONICA																		230301	30	$1,068,626	$171,000	EPS005	30	$1,068,626	$133,600		0	$0	$0	14-25	30	$1,068,626	0.522%	$5,600	0	$0	$0	No	$310,200
Total	**Afiliados(1)**																					$1,068,626	$171,000			$1,068,626	$133,600			$0	$0			$1,068,626		$5,600		$0	$0		$310,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1136885659		GUZMAN VALBUENA MONICA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrea 66 #67b88	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
2022-08	2022-08	1617136411	9439130954	I	2022/09/14	2022/08/24	BANCOLOMBIA	0	$310,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$171,000	$0	$0	$171,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$171,000	$0	$0	$171,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,600	$0	$0	$5,600
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$5,600	$0	$0	$5,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$133,600	$0	$0	$133,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$133,600	$0	$0	$133,600
TOTAL				**1**	**$310,200**	**$0**	**$0**	**$310,200**

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 1136885659		GUZMAN VALBUENA MONICA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrea 66 #67b88	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
2022-08	2022-08	1654466511	9440071618	N	2022/09/14	2022/09/15	BANCOLOMBIA	1	$9,700

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)						$32,058	$5,200			$32,058	$4,000			$0	$0			$32,058	$200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$32,058	$5,200			$32,058	$4,000			$0	$0			$32,058	$200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$32,058	$5,200			$32,058	$4,000			$0	$0			$32,058	$200		$0	$0
1	CC	1136885659	GUZMAN MONICA	230301	30	($1,068,626)	($171,000)	EPS005	30	($1,068,626)	($133,600)		0	$0	$0	14-25	30	($1,068,626)	($5,600)	0	$0	$0
2	CC	1136885659	GUZMAN MONICA	230301	30	$1,100,684	$176,200	EPS005	30	$1,100,684	$137,600		0	$0	$0	14-25	30	$1,100,684	$5,800	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$32,058	$5,200			$32,058	$4,000			$0	$0			$32,058	$200		$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 1136885659		GUZMAN VALBUENA MONICA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrea 66 #67b88	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
2022-08	2022-08	1654466511	9440071618	N	2022/09/14	2022/09/15	BANCOLOMBIA	1	$9,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,200	$100	$0	$5,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$5,200	$100	$0	$5,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200	$100	$0	$300
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$200	$100	$0	$300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,000	$100	$0	$4,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$4,000	$100	$0	$4,100
TOTAL				1	$9,400	$300	$0	$9,700


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.136.885.659
GUZMAN VALBUENA
APELLIDOS
MONICA DANIELA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 13-JUL-1993
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62
ESTATURA
B+
G.S. RH
F
SEXO
02-SEP-2011 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
P-1500150-00333764-F-1136885659-20110913
0028027988A 1
35914724

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. 1136885659	MONICA DANIELA GUZMAN VALBUENA

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 66 67 D 88 Teléfonos: 3192597280

Dirección electrónica: monicaguzman. 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: 23/09/2022

Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: 01/03/2018 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: 8522 - Educación media académica

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

o de Bogotá

$2,966,880

Valor de la transferencia

Destino:	BANCOLOMBIA No. ****7996
Costo de la transacción:	$ 6.480,00 + IVA
Cuenta de origen:	Cuenta Corriente Comercial No. ****7790

Cuenta de cobro No. **02**

Ciudad: Bogotá

Fecha:2022-11-10

RADIO TELEVISIÓN NACIONAL DE COLOMBIA - RTVC
NIT: 900002583-6

DEBE A

MONICA DANIELA GUZMAN VALBUENA
CC 1.136.885.659

La suma de: **TRES MILLONES DE PESOS M/Cte. ($3.000.000)**

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

Periodo: 01 al 30 septiembre del 2022

Por favor realizar pago en la cuenta Bancaria: Cta de ahorros Bancolombia
67590107996

Atentamente



MONICA DANIELA GUZMAN VALBUENA
CC 1.136.885.659
Cel. 3192597280
Cra 82 #17-95

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, MÓNICA DANIELA GUZMÁN VALBUENA **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:

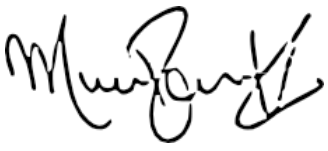
- ( ) Dependientes (describir las persona y determinar su parentesco):

- ( ) 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: MÓNICA DANIELA GUZMÁN VALBUENA
C.C. 1.136.885.659 BTA. 11 OCTUBRE 2022

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14823567170

(415)7707212489984(8020) 000001482356717 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 3 6 8 8 5 6 5 9	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	1 1 3 6 8 8 5 6 5 9	2 0 1 1 0 9 0 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
GUZMAN	VALVUENA	MONICA	DANIELA

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: C 66 67 D 88

42. Correo electrónico: monicaguzman.cinetv@outlook.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 9 2 5 9 7 2 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
5 9 1 2	2 0 1 8 0 3 0 1	8 5 2 2	2 0 1 1 1 2 0 2	8 5 2 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 - 09 - 27 / 15 : 02: 06

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

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

984. Nombre GUZMAN VALVUENA MONICA DANIELA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado Bancario

Jueves, 15 de septiembre de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MONICA DANIELA GUZMAN VALBUENA identificado(a) con CC 1136885659, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	67590107996	2018/03/01	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1136885659		GUZMAN VALBUENA MONICA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrea 66 #67b88	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
2022-09	2022-09	1701630591	9441287677	I	2022/10/14	2022/10/12	BANCOLOMBIA	0	$348,300

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)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$6,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$6,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$6,300		$0	$0
1	CC	1136885659	GUZMAN MONICA	230301	30	$1,200,000	$192,000	EPS005	30	$1,200,000	$150,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,200,000	$6,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$6,300		$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 1136885659		GUZMAN VALBUENA MONICA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrea 66 #67b88	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
2022-09	2022-09	1701630591	9441287677	I	2022/10/14	2022/10/12	BANCOLOMBIA	0	$348,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$192,000	$0	$0	$192,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$192,000	$0	$0	$192,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,300	$0	$0	$6,300
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$6,300	$0	$0	$6,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$150,000	$0	$0	$150,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$150,000	$0	$0	$150,000
TOTAL				1	$348,300	$0	$0	$348,300

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:	**MÓNICA DANIELA GUZMÁN VALBUENA**
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 30 septiembre 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.

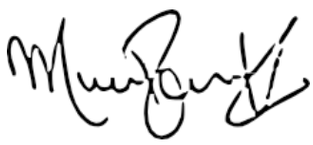
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Proponer diseños y estilos de montaje que permitan enriquecer la narrativa de cada uno de los productos audiovisuales.	Se editan los siguientes VRT, Vox pop, Noticias durante el periodo del 1 al 30 de septiembre: • Vtr gente de la procu Supia • Historia 1,3 y 5 Supia • Capsulas de noticias • Vox pop Supia y Pereira • Capsula Edilesa • Capsulas notas pedagógicas • Export para la entrega con sus respectivas correcciones de cada una de las notas. • Montaje capitulo Pensiones • Historia 1 y 2 Pensiones • Intro y Promo Pensiones • Export y entrega • 10 capsulas pedagógicas
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 notas, se nivelan 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 fin de cumplir con el cronograma dispuesto para la realización y postproducción de cada uno de los contenidos audiovisuales requeridos por la Entidad.	Se mantiene comunicación constante con todo el equipo de producción
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:

Anexos:

El presente informe se firma a los 12 días del mes de octubre de 2022.



_____

FIRMA CONTRATISTA

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

.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.136.885.659
GUZMAN VALBUENA
APELLIDOS
MONICA DANIELA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 13-JUL-1993
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62
ESTATURA
B+
G.S. RH
F
SEXO
02-SEP-2011 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
P-1500150-00333764-F-1136885659-20110913
0028027988A 1
35914724

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. 1136885659	MONICA DANIELA GUZMAN VALBUENA

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 66 67 D 88 Teléfonos: 3192597280

Dirección electrónica: monicaguzman. 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: 23/09/2022

Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: 01/03/2018 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: 8522 - Educación media académica

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

EVENTO 2: RECURSOS PROPIOS CANAL INSTITUCIONAL DE SEPTIEMBRE 1 A SEPTIEMBRE 30 DE 2022

$2,219,534

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:2022-10-18

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

La suma de: **DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/Cte. ($2.236.667)**

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: 1 de Septiembre al 11 de septiembre 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.,
Fecha: 18-10-2022

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

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 septiembre al 11 de septiembre 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.	CAP7 Reel Albúm Fotografía Reel Albúm Fotografía 2 3 Alfas Nota Alex Alfas Aves Gráfica Albúm Glosario Pancoger Glosario Producción de Traspatio 6 Mapas San Andrés 8 Alfas San Andrés 3 San Andrés Promo Ciclo Vacunación 4 Gráficas Twitter 4 Créditos
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 27
https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1cRgnoRQc6ZxiskcBRAsf77DiujoLIX7p

El presente informe se firma a los 18 días del mes de Octubre de 2022.



_____
FIRMA CONTRATISTA

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	1070920367	NESTOR DANIEL GARCIA GOMEZ	COTA VEREDA CETIME	8641903	DANIELGGOMEZ.DG@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	COTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	I	09/08/2022	60988848	$720.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	305.000	0		0		0	0	0	0	305.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	390.400	0	0	0	0	0	0		390.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	25.500				25.500	0	0	25.500			255	25.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	305.000	305.000
Pensión	1	390.400	390.400
Riesgos Laborales	1	25.500	25.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	720.900	720.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1070920367	NESTOR DANIEL GARCIA GOMEZ		COTA VEREDA CETIME	8641903	DANIELGGOMEZ.DG@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	COTA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	I	09/08/2022	60988848	$720.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1070920367	GARCIA GOMEZ NESTOR DANIEL	59	0			N																	230201	2.440.000	390.400	0	0	0	0	EPS008	2.440.000	305.000	14-23	2.440.000	2	25.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Certificado Bancario

Domingo, 16 de octubre 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.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14873995976

(415)7707212489984(8020) 000001487399597 6

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GARCIA	GOMEZ	NESTOR	DANIEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CR 13 CL 32 A 32 AP

42. Correo electrónico danielggomez.dg@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										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 - 10 - 29 / 12 : 58: 08

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

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

984. Nombre GARCIA GOMEZ NESTOR DANIEL
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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

ogotá

$7,640,669

Valor de la transferencia

Destino:	BBVA COLOMBIA No. ****6482
Costo de la transacción:	$ 6.480,00 + IVA
Cuenta de origen:	Cuenta Corriente Comercial No. ****7790

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-250

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	06/10/2022, 16:46
Expedición	06/10/2022, 16:46
Vencimiento	05/12/2022

Ítem	Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	El contratista se obliga para con RTVC a prestar los servicios de presentación para los contenidos audiovisuales del Instituto de Bienestar Familiar ICBF. Total programas mes de septiembre: 4 (4, 11, 18 y 25).	SERVICIO	1.00	7,333,822.00	7,333,822.00	1,393,426.18	8,727,248.18

Total items: 1

Valor en Letras:
Ocho millones setecientos veintisiete mil doscientos cuarenta y ocho pesos m/cte con dieciocho cent.

Total Bruto	7,333,822.00
IVA 19%	1,393,426.18
Total a Pagar	8,727,248.18

Condiciones de Pago:
Pago a Crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-12-05 por $ 8,727,248.18

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

Orden de compra: -

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764021530485 aprobado en 20211122 prefijo E desde el número 1 al 500 Vigencia: 18 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 7020 Actividades de consultoría de gestión Tarifa 9.66
CUFE: 124a4063087d3a76413ccb703833f89907cd1cf257c936fab54bb70777bce7baadd4477edf14a50eb4de6134bcc2f816

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

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:	**Septiembre 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 contrató maquillador y peinador para garantizar una buena imagen de la presentadora.

- 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.

-Se hicieron jornadas de grabación más largas para grabar 4 programas, con el fin de optimizar el periodo de contratación del equipo de producción

Observaciones:

Anexos:

.

El presente informe se firma a los 05 días del mes de octubre de 2022.



FIRMA DEL TALENTO

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

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 (05) cinco días del mes de octubre 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**

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

****
EL JUEVES 1 DE DICIEMBRE DE 2022, SE REALIZARÁN LAS ELECCIONES DE JUNTA DIRECTIVA DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ. LA INSCRIPCIÓN DE LISTAS DE CANDIDATOS DEBE HACERSE DURANTE LA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE OCTUBRE. PARA MÁS INFORMACIÓN, PODRÁ COMUNICARSE AL TELÉFONO 5941000 EXT. 2597, AL CORREO ELECCIONJUNTADIRECTIVA@CCB.ORG.CO, DIRIGIRSE A LA SEDE PRINCIPAL (AVENIDA EL DORADO #68D-35, PISO 4), O A TRAVÉS DE LA PÁGINA WEB WWW.CCB.ORG.CO
****
ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON UN CÓDIGO DE VERIFICACIÓN QUE LE PERMITE SER VALIDADO ILIMITADAMENTE DURANTE 60 DÍAS, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO
****
RECUERDE QUE ESTE CERTIFICADO LO PUEDE ADQUIRIR DESDE SU CASA U OFICINA DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO
****
PARA SU SEGURIDAD DEBE VERIFICAR LA VALIDEZ Y AUTENTICIDAD DE ESTE CERTIFICADO SIN COSTO ALGUNO DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO/CERTIFICADOSELECTRONICOS
****
QUE, LOS DATOS DEL EMPRESARIO Y/O EL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO HAN SIDO PUESTOS A DISPOSICIÓN DE LA POLICÍA NACIONAL A TRAVÉS DE LA CONSULTA A LA BASE DE DATOS DEL RUES
****

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.
LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, CON FUNDAMENTO EN LAS MATRICULAS E INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL

CERTIFICA:

NOMBRE : C I P COMUNICACIONES SAS
N.I.T. : 900.545.099-2 ADMINISTRACIÓN : DIRECCION SECCIONAL DE IMPUESTOS DE BOGOTA, REGIMEN COMUN
DOMICILIO : BOGOTÁ D.C.

CERTIFICA:

MATRICULA NO: 02243675 DEL 13 DE AGOSTO DE 2012

CERTIFICA:

RENOVACION DE LA MATRICULA :30 DE MARZO DE 2022
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2022
ACTIVO TOTAL : 700,734,536

CERTIFICA:

DIRECCION DE NOTIFICACION JUDICIAL : CARRERA 4E # 91B - 92 APTO 202 EDIFICIO DUEX
MUNICIPIO : BOGOTÁ D.C.
EMAIL DE NOTIFICACION JUDICIAL : CLAUISA2000@HOTMAIL.COM

Signature Not Verified
Constanza del Pilar Puentes Trujillo

DIRECCION COMERCIAL : CARRERA 4E # 91B - 92 APTO 202 EDIFICIO DUEX
MUNICIPIO : BOGOTÁ D.C.
EMAIL COMERCIAL : CLAUISA2000@HOTMAIL.COM

CERTIFICA:

CONSTITUCION: QUE POR DOCUMENTO PRIVADO DE EMPRESARIO DEL 13 DE AGOSTO DE 2012, INSCRITA EL 13 DE AGOSTO DE 2012 BAJO EL NUMERO 01657869 DEL LIBRO IX, SE CONSTITUYO LA SOCIEDAD COMERCIAL DENOMINADA C I P COMUNICACIONES SAS.

CERTIFICA:

VIGENCIA: QUE LA SOCIEDAD NO SE HALLA DISUELTA. DURACION HASTA EL 13 DE AGOSTO DE 2032

CERTIFICA:

OBJETO SOCIAL: LA SOCIEDAD TENDRÁ COMO OBJETO PRINCIPAL EL DESARROLLO DE TODAS LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON SERVICIOS PROFESIONALES DE COMUNICACIÓN, PERIODISMO, CONSULTORÍAS Y ASESORÍAS EN COMUNICACIONES YA SEA A TRAVÉS DE MEDIOS ESCRITOS, RADIO, INTERNET Y TELEVISIÓN Y EN GENERAL CUALQUIER ACTIVIDAD RELACIONADA CON LA ACTIVIDAD DEL PERIODISMO. EN DESARROLLO DE SU OBJETO SOCIAL PRINCIPAL, LA SOCIEDAD PODRÁ: (A) INTERVENIR COMO DEUDORA O COMO ACREEDORA, EN TODA CLASE DE OPERACIONES DE CRÉDITO, DANDO O RECIBIENDO LAS GARANTÍAS A QUE HAYA LUGAR; (B) CELEBRAR CON ESTABLECIMIENTOS DE CRÉDITO O ENTIDADES FINANCIERAS, NACIONALES, EXTRANJEROS, OFICIALES O PRIVADOS TODA CLASE DE OPERACIONES RELACIONADAS CON LOS BIENES, NEGOCIOS, ACTIVIDADES Y OBJETO SOCIAL DE LA SOCIEDAD; (C) GIRAR, ACEPTAR, ENDOSAR, AVALAR, GARANTIZAR, ASEGURAR, COBRAR Y NEGOCIAR, EN GENERAL, TODA CLASE DE TÍTULOS VALORES Y CUALESQUIERA OTROS INSTRUMENTOS O DERECHOS PERSONALES O DE CRÉDITO; (D) CELEBRAR CONTRATOS DE PRENDA, ANTICRESIS, DEPÓSITO, HIPOTECAS, GARANTÍAS, ADMINISTRACIÓN, MANDATO, SUMINISTRO, COMISIÓN, CONSIGNACIÓN, MUTUO Y, EN GENERAL, CUALQUIER TIPO DE CONTRATO QUE LA SOCIEDAD REQUIERA CELEBRAR PARA EL ADECUADO DESARROLLO DE SU OBJETO SOCIAL; (E) ADQUIRIR, ENAJENAR, GRAVAR Y ADMINISTRAR TODA CLASE DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES; (F) CELEBRAR CONVENIOS DE ASISTENCIA TÉCNICA CON PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS; (G) CONSTITUIR OTRAS SOCIEDADES Y FORMAR PARTE DE OTRAS QUE SE PROPONGAN ACTIVIDADES SEMEJANTES, COMPLEMENTARIAS O ACCESORIAS DE LAS DE LA EMPRESA SOCIAL O QUE SEAN DE CONVENIENCIA Y UTILIDAD PARA EL DESARROLLO DE SUS NEGOCIOS, FUSIONARSE CON ELLAS O ABSORBERLAS; (H) CELEBRAR CONTRATOS DE FIDUCIA Y DE CUENTAS EN PARTICIPACIÓN, SEA COMO PARTÍCIPE ACTIVO O COMO PARTÍCIPE INACTIVO; (I) CONTRATAR TÉCNICOS EN EL PAÍS O EN EL EXTERIOR EN RELACIÓN CON LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE SU OBJETO; (J) CELEBRAR OPERACIONES CON DERIVADOS; (K) REPRESENTAR A EMPRESAS NACIONALES O EXTRANJERAS; (I) REGISTRAR PATENTES, NOMBRES COMERCIALES, MARCAS Y DEMÁS DERECHOS DE PROPIEDAD INDUSTRIAL Y ADQUIRIR U OTORGAR CONCESIONES PARA SU EXPLOTACIÓN; (M) CELEBRAR CONTRATOS DE GARANTÍA, DE FIANZA O DE AVAL EN LOS QUE LA SOCIEDAD ACTÚE COMO GARANTE DE OBLIGACIONES DE TERCEROS (INCLUYENDO ACCIONISTAS); Y (N) EN GENERAL, EJECUTAR TODOS LOS CONTRATOS, ACTOS U OPERACIONES DE CUALQUIER NATURALEZA, QUE GUARDEN RELACIÓN DIRECTA, DE MEDIO A FIN, CON EL OBJETO SOCIAL INDICADO EN EL PRESENTE ARTÍCULO, Y TODOS AQUELLOS QUE TENGAN COMO FINALIDAD EJERCER LOS DERECHOS Y CUMPLIR LAS OBLIGACIONES LEGAL O CONVENCIONALMENTE, DERIVADOS DE LA EXISTENCIA Y DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LAS SOCIEDAD; (O) LAS ANTERIORES ACTIVIDADES LAS PODRÁ EJECUTAR LA SOCIEDAD DIRECTAMENTE O MEDIANTE CONTRATOS CON TERCERAS PERSONAS; (P) LA ADMINISTRACIÓN Y GESTORÍA DE SOCIEDADES DE CUALQUIER NATURALEZA Y SU INTERVENCIÓN COMO SOCIO INDUSTRIAL O GESTORA DE ELLAS. (Q) LA SOCIEDAD PODRÁ ELABORAR,

EJECUTAR, DIRIGIR, ASESORAR O COORDINAR LA EXPLOTACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES O INDUSTRIALES, CONTRATAR CON PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS, NACIONALES O EXTRANJERAS, DE ÍNDOLE PRIVADA Y OFICIAL, EN SU PROPIO NOMBRE O EN EL DE TERCEROS, O ASOCIADAMENTE CON OTRAS DE NATURALEZA SIMILAR, EN CUALQUIERA DE LAS FORMAS DE ASOCIACIÓN O DE PARTICIPACIÓN PERMITIDAS POR LA LEY MERCANTIL O EN CONSORCIO, UNIÓN TEMPORAL, EN LA FORMA CONSAGRADA POR LAS NORMAS DE DERECHO ADMINISTRATIVO CON ENTIDADES DE CARÁCTER COMERCIAL O ESTATAL. (R) PODRÁ PARTICIPAR EN TODA CLASE DE LICITACIONES PÚBLICAS Y PRIVADAS EN EL PAÍS O EN EL EXTERIOR. (S) PODRÁ ADQUIRIR DENTRO DEL MERCADO NACIONAL Ó IMPORTAR MAQUINARIA, EQUIPOS DE CUALQUIER NATURALEZA (T) PODRÁ COMPRAR TODA CLASE DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES, ENAJENARLOS, GRAVARLOS O DARLOS EN PRENDA DE SUS PROPIAS OBLIGACIONES. (U) PODRÁ TOMAR EN ARRENDAMIENTO O BAJO CUALQUIER OTRA MODALIDAD DE TENENCIA AUTORIZADA POR LA LEY BIENES MUEBLES E INMUEBLES. (V) Y EN GENERAL EN LOS TÉRMINOS DE LA LEY 125808 PODRÁ REALIZAR CUALQUIER OTRA ACTIVIDAD ECONÓMICA LÍCITA TANTO EN COLOMBIA COMO EN EL EXTRANJERO.

CERTIFICA:

ACTIVIDAD PRINCIPAL:
7020 (ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA DE GESTIÓN)
ACTIVIDAD SECUNDARIA:
6391 (ACTIVIDADES DE AGENCIAS DE NOTICIAS)

CERTIFICA:

CAPITAL:

** CAPITAL AUTORIZADO **

VALOR : $10,000,000.00
NO. DE ACCIONES : 100,000.00
VALOR NOMINAL : $100.00

** CAPITAL SUSCRITO **

VALOR : $5,000,000.00
NO. DE ACCIONES : 50,000.00
VALOR NOMINAL : $100.00

** CAPITAL PAGADO **

VALOR : $5,000,000.00
NO. DE ACCIONES : 50,000.00
VALOR NOMINAL : $100.00

CERTIFICA:

REPRESENTACIÓN LEGAL: LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA SOCIEDAD Y LA GESTIÓN DE LOS NEGOCIOS SOCIALES ESTARÁN A CARGO DEL GERENTE Y DEL SUPLENTE, QUIENES SERÁN DESIGNADOS POR LA MITAD MÁS UNO DE LOS ACCIONISTAS PRESENTES EN LA REUNIÓN CONJUNTAMENTE. EL SUPLENTE REEMPLAZARÁ AL GERENTE EN SUS FALTAS ABSOLUTAS O TEMPORALES.

CERTIFICA:

** NOMBRAMIENTOS **

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO DE EMPRESARIO DEL 13 DE AGOSTO DE 2012, INSCRITA EL 13 DE AGOSTO DE 2012 BAJO EL NUMERO 01657869 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
GERENTE	
PALACIOS GIRALDO CLAUDIA ISABEL	C.C. 000000066783827

CERTIFICA:

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL: LA SOCIEDAD SERÁ GERENCIADA, ADMINISTRADA Y REPRESENTADA LEGALMENTE ANTE TERCEROS POR EL REPRESENTANTE LEGAL, QUIEN NO TENDRÁ RESTRICCIONES DE CONTRATACIÓN POR RAZÓN DE LA NATURALEZA NI DE LA CUANTÍA DE LOS ACTOS QUE CELEBRE. POR LO TANTO, SE ENTENDERÁ QUE EL REPRESENTANTE LEGAL PODRÁ CELEBRAR O EJECUTAR TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDOS EN EL OBJETO SOCIAL O QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON LA EXISTENCIA Y EL FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD. EL REPRESENTANTE LEGAL SE ENTENDERÁ INVESTIDO DE LOS MÁS AMPLIOS PODERES PARA ACTUAR EN TODAS LAS CIRCUNSTANCIAS EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD, CON EXCEPCIÓN DE AQUELLAS FACULTADES QUE, DE ACUERDO CON LOS ESTATUTOS, SE HUBIEREN RESERVADO LOS ACCIONISTAS. EN LAS RELACIONES FRENTE A TERCEROS, LA SOCIEDAD QUEDARÁ OBLIGADA POR LOS ACTOS Y CONTRATOS CELEBRADOS POR EL REPRESENTANTE LEGAL. LE ESTÁ PROHIBIDO AL REPRESENTANTE LEGAL Y A LOS DEMÁS ADMINISTRADORES DE LA SOCIEDAD, POR SÍ O POR INTERPUESTA PERSONA, OBTENER BAJO CUALQUIER FORMA O MODALIDAD JURÍDICA PRÉSTAMOS POR PARTE DE LA SOCIEDAD U OBTENER DE PARTE DE LA SOCIEDAD AVAL, FIANZA O CUALQUIER OTRO TIPO DE GARANTÍA DE SUS OBLIGACIONES PERSONALES.

CERTIFICA:

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE LA FECHA DE LA CORRESPONDIENTE ANOTACIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSO. LOS SÁBADOS NO SON TENIDOS EN CUENTA COMO DÍAS HÁBILES PARA LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ.

* * * EL PRESENTE CERTIFICADO NO CONSTITUYE PERMISO DE FUNCIONAMIENTO EN NINGUN CASO * * *

INFORMACION COMPLEMENTARIA

LOS SIGUIENTES DATOS SOBRE RIT Y PLANEACION DISTRITAL SON INFORMATIVOS
CONTRIBUYENTE INSCRITO EN EL REGISTRO RIT DE LA DIRECCION DISTRITAL DE IMPUESTOS, FECHA DE INSCRIPCION : 15 DE AGOSTO DE 2012
FECHA DE ENVIO DE INFORMACION A PLANEACION DISTRITAL : 24 DE ABRIL DE 2022

SEÑOR EMPRESARIO, SI SU EMPRESA TIENE ACTIVOS INFERIORES A 30.000 SMLMV Y UNA PLANTA DE PERSONAL DE MENOS DE 200 TRABAJADORES, USTED TIENE DERECHO A RECIBIR UN DESCUENTO EN EL PAGO DE LOS PARAFISCALES DE 75% EN EL PRIMER AÑO DE CONSTITUCION DE SU EMPRESA, DE 50% EN EL SEGUNDO AÑO Y DE 25% EN EL TERCER AÑO. LEY 590 DE 2000 Y DECRETO 525 DE 2009.

RECUERDE INGRESAR A WWW.SUPERSOCIEDADES.GOV.CO PARA VERIFICAR SI SU EMPRESA ESTA OBLIGADA A REMITIR ESTADOS FINANCIEROS. EVITE SANCIONES.

TAMAÑO EMPRESA

DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 2.2.1.13.2.1 DEL DECRETO 1074 DE 2015 Y LA RESOLUCIÓN 2225 DE 2019 DEL DANE EL TAMAÑO DE LA EMPRESA ES MICROEMPRESA

LO ANTERIOR DE ACUERDO A LA INFORMACIÓN REPORTADA POR EL MATRICULADO O INSCRITO EN EL FORMULARIO RUES:

INGRESOS POR ACTIVIDAD ORDINARIA $920,336,030

ACTIVIDAD ECONÓMICA POR LA QUE PERCIBIÓ MAYORES INGRESOS EN EL PERÍODO - CIIU : 7020

****
** ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DE LA **
** SOCIEDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION. **
****

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO,
VALOR : $ 6,500

****
PARA VERIFICAR QUE EL CONTENIDO DE ESTE CERTIFICADO CORRESPONDA CON LA INFORMACIÓN QUE REPOSA EN LOS REGISTROS PÚBLICOS DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ, EL CÓDIGO DE VERIFICACIÓN PUEDE SER VALIDADO POR SU DESTINATARIO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO
****
ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE CON FIRMA DIGITAL Y CUENTA CON PLENA VALIDEZ JURÍDICA CONFORME A LA LEY 527 DE 1999.
****
FIRMA MECÁNICA DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1995 Y LA AUTORIZACIÓN IMPARTIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, MEDIANTE EL OFICIO DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 1996.

CONSTANZA PUENTES TRUJILLO

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

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:16/09/2022

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 900545099	C I P COMUNICACIONES SAS

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 4 E 91 B 92 AP 202 Teléfonos: 3175167520

Dirección electrónica: clauisa2000@hotmail.com Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

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

PERFIL TRIBUTARIO

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

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 13/08/2012 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 6391 - Actividades de agencias de noticias

Actividad 2: 70202 - Actividades de gestión en el ejercicio de una profesión liberal

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
30/03/2018	C.C.	66783827	CLAUDIA ISABEL PALACIOS GIRALDO	REPRESENTANTE LEGAL

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

$6,426,205

Valor de la transferencia

Destino:	SCOTIABANK COLPATRIA No. ****0847
Costo de la transacción:	$ 6.480,00 + IVA
Cuenta de origen:	Cuenta Corriente Comercial No. ****7790

Bogotá, D.C., 7 de Septiembre de 2022.

RADIO TELEVISION DE COLOMBIA – RTVC
NIT : 900.002.583-6

DEBE A:

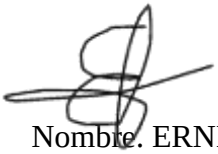
ERNESTO EMILIO GARCIA TEREÑES.
C.E.319617

LA SUMA DE SEIS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UN PESOS MCTE ($6.299.991)

POR CONCEPTO DE:
Servicios prestados para el registro audiovisual con equipo y dirección de fotografía para las necesidades de RTVC, del 4 al 31 de agosto de 2022

- Preparación y transmisión de posesión presidencial
- Grabaciones del programa Bien Dateados:
    - Periodista Camila Carrascal: Oportunidades de trabajo de los reclusos al cumplir su condena.
    - Periodista Manuel Vega: Tema entrevista en la calle sobre bebidas azucaradas y reforma tributaria.
    - Periodista Manuel Vega: Cómo era la moda en los años 70. Entrevista a vendedora de ropa.
- Con Proyectos Especiales:
    - Reunión sobre temas del documental donación de órganos.
    - Entrevista a la Doctora Carolina Guarin para documental donación de órganos.
    - Proyecto JIZ: Referencia economía circular. Grabación niña, deportista, indígenas y oficinistas estudio RTVC.
    - Visita a locación Museo Nacional para programa historia de la contingencia

Cordialmente,



Nombre. ERNESTO EMILIO GARCIA TEREÑES
C.E. 319617.

OBJETO DEL CONTRATO:	**EL CONTRATISTA** se obliga a prestar sus servicios desarrollando actividades de registro audiovisual con equipo y dirección de fotografía para las necesidades de **RTVC**.
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**Ernesto Emilio Garcia Tereñes**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	**4 de agosto al 31 de agosto.**

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.

- Preparación y transmisión de posesión presidencial
- Grabaciones del programa Bien Dateados:
  - Periodista Camila Carrascal: Oportunidades de trabajo de los reclusos al cumplir su condena.
  - Periodista Manuel Vega: Tema entrevista en la calle sobre bebidas azucaradas y reforma tributaria.
  - Periodista Manuel Vega: Cómo era la moda en los años 70. Entrevista a vendedora de ropa.
- Con Proyectos Especiales:
  - Reunión sobre temas del documental donación de órganos.
  - Entrevista a la Doctora Carolina Guarin para documental donación de órganos.
  - Proyecto JIZ: Referencia economía circular. Grabación niña, deportista, indígenas y oficinistas estudio RTVC.
  - Visita a locación Museo Nacional para programa historia de la contingencia

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

-

Observaciones:

Anexos:

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

ERNESTO EMILIO GARCÍA TEREÑES
CE 319.617

.

Formato No.1

Bogotá, D.C., 1 de septiembre de 2022

Señores
Radio Televisión de Colombia - RTVC
NIT 900.002.583-6
La ciudad de Bogotá

Yo, Ernesto Emilio Garcia Tereñes. **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):
  Antonio Garcia Castro . 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,



Ernesto Emilio Garcia Tereñes.

C.E 319617

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CE	319617	ERNESTO EMILIO GARCIA TEREÑES	Carrera 13 A # 101 - 09 apto. 501	7048358	andie_cv@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	
2022-08	2022-08	I	12/08/2022	61068988	$852.200	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	360.500	0		0		0	0	0	0	360.500	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	461.500	0	0	0	0	0	0		461.500	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	30.200				30.200	0	0	30.200			302	30.200	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	360.500	360.500
Pensión	1	461.500	461.500
Riesgos Laborales	1	30.200	30.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	852.200	852.200

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
CE	319617	ERNESTO EMILIO GARCIA TEREÑES	Carrera 13 A # 101 - 09 apto. 501	7048358	andie_cv@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

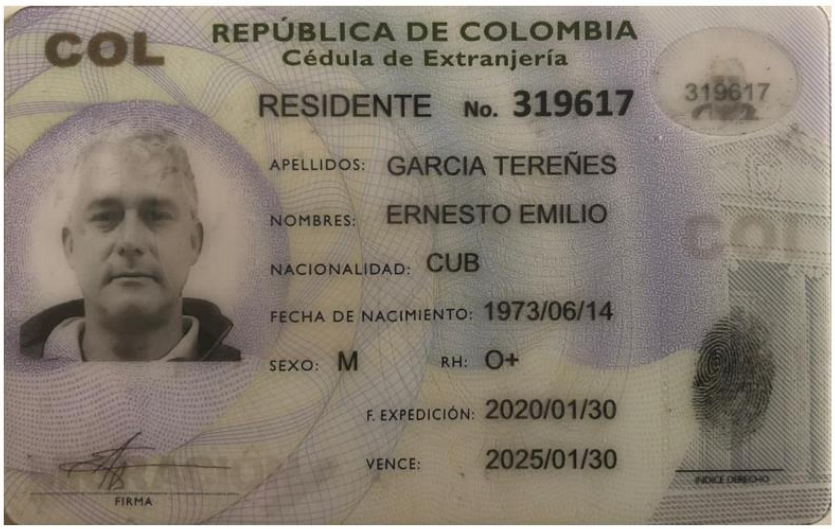
DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	I	12/08/2022	61068988	$852.200	

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	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	CE	319617	GARCIA TEREÑES ERNESTO EMILIO	59	0			N																	25-14	2.884.000	461.500	0	0	0	0	EPS001	2.884.000	360.500	14-11	2.884.000	2	30.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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



COL

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Cédula de Extranjería

RESIDENTE No. 319617

319617

APELLIDOS: GARCIA TEREÑES

NOMBRES: ERNESTO EMILIO

NACIONALIDAD: CUB

FECHA DE NACIMIENTO: 1973/06/14

SEXO: M RH: O+

F. EXPEDICIÓN: 2020/01/30

VENCE: 2025/01/30

FIRMA

ÍNDICE DERECHO



P439179

El titular de este documento debe notificar a MIGRACIÓN COLOMBIA cualquier cambio en la condición o información migratoria.

The holder of this document must notify MIGRACIÓN COLOMBIA any change of information or immigration status.

www.migracioncolombia.gov.co

Director Migración Colombia

Juan Francisco Espinosa P.

I<COL319617<<<5<<<<<<<<<<<<<<<

7306147M2501305CUB<<<<<<<<<<<6

GARCIA<TERENES<<ERNESTO<EMILIO

Scotiabank COLPATRIA

SCOTIABANK COLPATRIA S.A.
NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

La cuenta de ahorros No. 1004540847 , con fecha de apertura 14 de Septiembre de 2012 , de la cual es titular:

El (la) señor(a): ERNESTO EMILIO GARCIA TERENES
Identificado(a) con tipo de documento E No. 319.617

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 10 días del mes de Junio de 2022 .

Cordialmente,

Nury Luis Montaña
Gerencia Relación con Clientes

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

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14832720041

(415)7707212489984(8020) 000001483272004 1

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

IDENTIFICACIÓN

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

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
GARCIA	TEREÑES	ERNESTO	EMILIO

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 101 9 501

42. Correo electrónico: ernesgt28@yahoo.es

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 9 1 1	2 0 0 3 1 0 0 3	9 0 0 4	2 0 0 3 1 0 0 3			3 1 3 1	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 - 06 - 10 / 15 : 39: 08

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

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

984. Nombre GARCIA TEREÑES ERNESTO EMILIO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1023165167

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 35714444

35714444

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 20 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 7 D

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

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GARCIA	CASTRO

Nombre(s): ANTONIO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2008 Mes OCT Día 23	MASCULINO	O	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 DE NACIDO VIVO	51481154- 8

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: CASTRO VELEZ ANDREA

Documento de identificacón (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 52,699,451 de SANTAFE DE BOGOTA D.C.	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: GARCIA TEREÑES ERNESTO EMILIO

Documento de identificacón (Clase y número)	Nacionalidad
C.E. No. 319617 de BOGOTA D.C.	CUBANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: GARCIA TEREÑES ERNESTO EMILIO

Documento de identificacón (Clase y número)	Firma
C.E. No. 319617 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 ante quien se hace la inscripción
Año 2008 Mes NOV Día 05	MAGDA [illegible]

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

ESPACIO PARA NOTAS

NACIONALIDAD CUBANA SI VALE.

FGSA S.A. NIT. 890.321.151-0

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

ESPACIO EN BLANCO

ES FIEL COPIA TOMADA DE SU 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 DEL DECRETO 1260 DE 1970 Y 1º. DEL DECRETO 278 DE 1972.

ESTE REGISTRO TIENE VALIDEZ PERMANENTE Y SE EXPIDE EN BOGOTA D.C. A LOS VEINTE (20) DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DE DOS MIL DIEZ (2.010)

MAGDA [illegible] BERNAL
NOTARIA VEINTE BOGOTA

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:16/09/2022

CONTRIBUYENTE	C.E. 319617	ERNESTO EMILIO GARCIA TERENES

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 13A 101 09 AP 501 Teléfonos: 3176419050

Dirección electrónica: ernesgt28@yahoo.es Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 27/04/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: PREFERENCIAL ICA Fecha desde: 03/10/2003

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 03/10/2003 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

Banco AV Villas | Banco de Bogotá | Banco de Occidente | banco popular

VIGILADO

OFIX 100344159

Valor

$

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

COMPROBANTE DE TRANSACCIÓN

BCO.OCC * 94122 366 14:25:31 2022/12/14
MAVECOL COMUN
295 1 *****7790 MC
200,766.00 D
200,766.00 EF
0.00 CC 0
No. Id Depositante 319617
00661690 55661689

$697,102

Valor de la transferencia

Destino:	BANCOLOMBIA No. ****6846
Costo de la transacción:	$ 6.480,00 + IVA
Cuenta de origen:	Cuenta Corriente Comercial No. ****7790

Bogotá, D.C., 11 de Octubre de 2022

RADIO TELEVISIÓN NACIONAL DE COLOMBIA -RTVC
NIT 900.002.583-6

DEBE A:

ALEX FERNANDO DÍAZ CHACÓN
C.C. 79.937.638

LA SUMA DE SETECIENTOS MIL PESOS ($700.000)

POR CONCEPTO DE: Locuciones Unidad del Servicio Público de Empleo. 2 piezas comerciales grabadas en Julio de 2022.

Cordialmente,



Alex Fernando Díaz Chacón
C.C.: x79937638

Formato No.1

Bogotá, D.C., 6 de Octubre de 2022

Señores
RADIO TELEVISIÓN NACIONAL DE COLOMBIA -RTVC
La ciudad

Yo, ALEX FERNANDO DÍAZ CHACÓN **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,



Alex Fernando Díaz Chacón

C.C.79937638

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14830977244

(415)7707212489984(8020) 000001483097724 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 9 9 3 7 6 3 8	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	79937638	1 9 9 5 0 8 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
DIAZ	CHACON	ALEX	FERNANDO

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 188 41 CA 34

42. Correo electrónico: alexfernandodiazchacon@gmail.com

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

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 06 - 01 / 10 : 46: 07

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 DIAZ CHACON ALEX FERNANDO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado Bancario

Miércoles, 1 de junio de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ALEX FERNANDO DIAZ CHACON identificado(a) con CC 79937638, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	20725776846	2001/07/28	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: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Bancolombia

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79937638	ALEX FERNANDO DIAZ CHACON	CR 55 A 188-41 CS 34	6014455122	alexfernandodiazchacon@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	11/07/2022	59563467	$620.500	

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	250.000	0		0		0	0	0	0	250.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	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
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	40.000	0	0	40.000	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	250.000	250.000
Pensión	1	320.000	320.000
Riesgos Laborales	1	10.500	10.500
CCF	1	40.000	40.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	620.500	620.500

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	79937638	ALEX FERNANDO DIAZ CHACON		CR 55 A 188-41 CS 34	6014455122	alexfernandodiazchacon@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-06	2022-06	I	11/07/2022	59563467	$620.500	

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	79937638	DIAZ CHACON ALEX FERNANDO	59	0			N																	25-14	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	250.000	14-23	2.000.000	1	10.500	CCF24	2.000.000	40.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

OBJETO DEL CONTRATO:	**Locutor de 2 piezas comerciales Servicio Nacional de Empleo julio de 2022.**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**Alex Fernando Díaz Chacón.**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	**Locuciones grabadas en julio de 2022 y se pasa cuenta de cobro el 11 de octubre 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.
Locutor de 2 piezas comerciales Servicio Nacional de Empleo julio de 2022.
ACTIVIDADES DESARROLLADAS
Locuciones grabadas en julio de 2022 y se pasa cuenta de cobro el 11 de octubre de 2022.

Observaciones:

Anexos

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



_____

ALEX FERNANDO DÍAZ CHACÓN
CC 79937638

.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA



NUMERO **79.937.638**

DIAZ CHACON

APELLIDOS

ALEX FERNANDO

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-ENE-1977**

VELEZ
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

04-AGO-1995 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500100-00011281-M-0079937638-20080605 **00003**85305A 1 1990008588

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:05/04/2022

CONTRIBUYENTE	C.C. 79937638	ALEX FERNANDO DIAZ CHACON

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 55A 188 41 CA 34 Teléfonos: 4455122

Dirección electrónica: alexfernandodiazchacon@gm 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: 09/07/2001 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 6010 - Actividades de programación y transmisión en el servicio de radiodifusión sonora

Actividad 2: 60202 - Actividades de transmisión de televisión

Actividad 3: 7310 - Publicidad

Actividad 4: 74902 - Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. en el ejercicio de una profesión liberal

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

anco de Bogotá

$6,933,475

Valor de la transferencia

Destino:	BANCO DE BOGOTA No. ****7356
Costo de la transacción:	$ 0
Cuenta de origen:	Cuenta Corriente Comercial No. ****7790

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : fd6afba8a6f0d14672db78af5961dba7a6b831f68005a1c4f71e05feda35f6466cbab3c8325b96ce75f6627de6a3d9f6

Número de Factura: FEAS-5
Fecha de Emisión: 28/10/2022
Fecha de Vencimiento: 28/10/2022
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito
Orden de pedido: 001
Fecha de orden de pedido: 28/10/2022

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SALAS PRETELT ALEJANDRO
Nombre Comercial: SALAS PRETELT ALEJANDRO
Nit del Emisor: 79784141
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 6910

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 95 10 70 AP 302
Teléfono / Móvil: 3152577153
Correo: asalaspretelt@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Razón Social: RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC
Nombre Comercial: Radio Televisión Nacional de Colombia RTVC
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900002583
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-23
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 45 26 33
Teléfono / Móvil: 2200700
Correo: contabilidad@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	004	Prestación de servicios profesionales para la realización de un documental sobre la presidencia de Iván Duque	NIU	1,00	$ 6.663.855,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.266.132,45	19.00			$ 6.663.855,00

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

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2022-10-28 17:54:31
Documento generado el: 2022-10-28 17:54:29
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		6.663.855,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		6.663.855,00
IVA		1.266.132,45
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		1.266.132,45
Total neto factura (=)		7.929.987,45
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 7.929.987,45

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764032136107 Rango desde: 1 Rango hasta: 100 Vigencia: 2023-02-01

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14874898200

(415)7707212489984(8020) 000001487489820 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 9 7 8 4 1 4 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	7 9 7 8 4 1 4 1	1 9 9 3 1 2 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
SALAS	PRETELT	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: CL 95 10 70 AP 302

42. Correo electrónico: asalaspretelt@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

48 - Impuesto sobre las ventas - 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 - 11 - 03 / 11 : 02: 14

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 SALAS PRETELT 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 ALEJANDRO SALAS, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 79.784.141 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuenta Corriente No. 205407356, abierta/o desde el 8/2/2005.

Se expide en Bogotá el día 17 del mes de Agosto del año 2022



_____

Firma Autorizada

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

EL SUSCRITO CONTADOR PUBLICO DE

ALEJANDRO SALAS PRETELT

CON CC 79.784.141

CERTIFICA QUE:

El señor ALEJANDRO SALAS PRETELT ha cumplido hasta la fecha, en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales.

Dada en Bogotá los veintiocho (28) días del mes de octubre de dos mil veintidós (2.022), con destino a Radio Televisión Nacional de Colombia RTVC.

Cordialmente,



CENELIA RIOS SALGADO
Contador Público
C.C. 52.014.492 de Bogotá
T.P. 51.533-T

Bogotá, D.C.

16 de agosto de 2022

Señores

RTVC

Asunto: informe de actividades de Alejandro Salas Pretel

INFORME DE ACTIVIDADES

El propósito del presente informe es dar cuenta del desarrollo de las actividades realizadas durante la prestación del servicio a RTVC durante los meses de junio y julio de 2022.

OBJETO

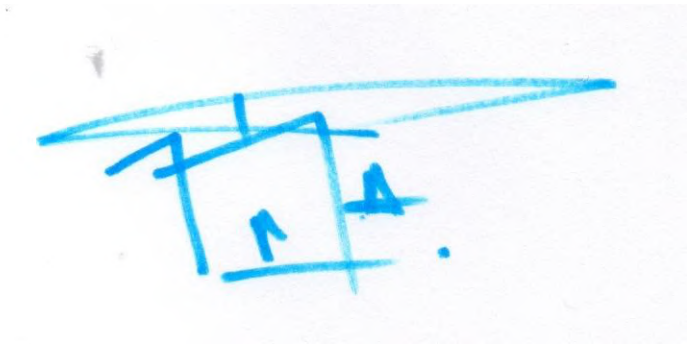
Prestación de servicios profesionales en la realización del documental sobre el presidente Iván Duque Márquez en RTVC, correspondiente al periodo de ejecución junio y julio de 2022.

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS

1. Asesoría especializada en comunicación y contenido para la realización del documental sobre el presidente Iván Duque Márquez en RTVC.
2. Relacionamiento y fixing con los principales stakeholders de la realización del documental.
3. Relacionamiento con el señor Presidente de la República, Iván Duque Márquez, para la realización del documental.

El presente informe de actividades corresponde a las acciones llevadas a cabo en los meses de junio y julio de 2022.

Cordialmente,



Alejandro Salas Pretel

C.C. 79784141

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:28/10/2022

CONTRIBUYENTE	C.C. 79784141	ALEJANDRO SALAS PRETEL

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 95 10 70 AP 401 Teléfonos: 3152577153

Dirección electrónica: asalaspretel@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: COMUN Fecha desde: NO

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

Actividad 1: 69102 - Actividades jurídicas en el ejercicio de una profesión liberal

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

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	79784141	Alejandro Salas Pretelt	calle 95 No. 10-70	3152577153	asalaspretelt@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-06	2022-06	I	26/08/2022	60902037	$1.159.500	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	488.500	0		0		0	26	10.900	0	499.400	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
230301	Porvenir	800224808-8	625.200	0	0	0	0	26	14.000	0	639.200	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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	20.400				20.400	26	500	20.900			204	20.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	488.500	499.400
Pensión	1	625.200	639.200
Riesgos Laborales	1	20.400	20.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.134.100	1.159.500

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	79784141	Alejandro Salas Pretelt		calle 95 No. 10-70	3152577153	asalaspretelt@hotmail.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	26/08/2022	60902037	$1.159.500	

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	79784141	Salas PRETEL Alejandro	59	0			N																	230301	3.907.416	625.200	0	0	0	0	EPS001	3.907.416	488.500	14-25	3.907.416	1	20.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79784141	Alejandro Salas Pretelt	calle 95 No. 10-70	3152577153	asalaspretelt@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	26/08/2022	60902061	$1.150.700	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	488.500	0		0		0	17	7.200	0	495.700	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
230301	Porvenir	800224808-8	625.200	0	0	0	0	17	9.100	0	634.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	20.400				20.400	17	300	20.700			204	20.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	488.500	495.700
Pensión	1	625.200	634.300
Riesgos Laborales	1	20.400	20.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.134.100	1.150.700

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	79784141	Alejandro Salas Pretelt		calle 95 No. 10-70	3152577153	asalaspretelt@hotmail.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	26/08/2022	60902061	$1.150.700	

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	79784141	Salas PRETEL Alejandro	59	0			N																	230301	3.907.416	625.200	0	0	0	0	EPS001	3.907.416	488.500	14-25	3.907.416	1	20.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Valor de la transferencia

$4.201.794,00

Destino:	**Pago Leonel Tarra** BANCOLOMBIA Ahorros No. 9887112531
Costo de la transacción:	**Gratis**
Cuenta de origen:	Cuenta Corriente Comercial No. 0051237790
Nota:	**Pago Leonel Tarra Pimi**

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : d0188d920c624ee6e7a5b521936928871d667cbf3ff5c0c66581c123488dc900b479ea7e44c5b96427a37421a16105e8

Número de Factura: PAC-37
Fecha de Emisión: 15/07/2022
Fecha de Vencimiento: 30/07/2022
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: PIMIENTA AGENCIA CREATIVA S.A.S
Nombre Comercial: PIMIENTA AGENCIA CREATIVA S.A.S
Nit del Emisor: 901129337
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 1 - IVA
Actividad Económica: 9004

País: Colombia
Departamento: Bolívar
Municipio / Ciudad: Cartagena De Indias
Dirección: BRR ESPINAL CL NUEVA DEL ESPINAL 18 A 44
Teléfono / Móvil: 3012720620
Correo: pimienta.contabilidad@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Razón Social: Radio Televisión Nacional de Colombia RTVC
Nombre Comercial: Radio Televisión Nacional de Colombia
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 90002583
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 1 - IVA

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: Cr 45 26 33
Teléfono / Móvil:
Correo: contabilidad@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	018	Servicio de Cámara, Camarógrafo y Periodista en la ciudad de Bucaramanga y área metropolitana los días 1 al 12 de julio 2022	NIU	1,00	$ 3.996.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 759.240,00	19.00			$ 3.996.000,00

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

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2022-07-15 09:58:41
Documento generado el: 2022-07-15 09:58:39
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		3.996.000,00
Total Bruto Factura		3.996.000,00
IVA		759.240,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		759.240,00
Total neto factura (=)		4.755.240,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 4.755.240,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

Numero de Autorización: 18764022931738 Rango desde: 19 Rango hasta: 100 Vigencia: 2022-12-16

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14875573953

(415)7707212489984(8020) 000001487557395 3

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

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
PIMIENTA AGENCIA CREATIVA S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
PIMIENTA AGENCIA CREATIVA S.A.S	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal
BRR ESPINAL CL NUEVA DEL ESPINAL 18 A 44

42. Correo electrónico pimienta.contabilidad@gmail.com

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
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 - 11 - 08 / 19 : 06: 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 TARRA PIMIENTA LEONEL ALBERTO
985. Cargo Representante legal Certificado

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: 14875573953

(415)7707212489984(8020) **000001487557395 3**

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

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 7 1 0 2 3	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 7 1 1 0 3	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 3 8 5 7 1 1 1 2	
78. Departamento	1 3	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 7 1 0 2 3	
81. Hasta		

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	7 9	2 0 1 8 0 1 0 4		-
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

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: 14875573953

(415)7707212489984(8020) **000001487557395 3**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 7 1 1 0 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 4 7 3 6 8 0 8 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
TARRA	PIMIENTA	LEONEL	ALBERTO

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

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14875573953

(415)7707212489984(8020) **000001487557395 3**

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

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 4 7 3 6 8 0 8 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
TARRA	PIMIENTA	LEONEL	ALBERTO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
5,000,000		1 0 2 0 1 7 1 1 0 3	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14875573953

(415)7707212489984(8020) **000001487557395 3**

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Creación audiovisual 9 0 0 4	

162. Nombre del establecimiento: PIMIENTA AGENCIA CREATIVA S.A.S

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1	

165. Dirección: CALLE NUEVA DEL ESPINAL # 18A 44 BARRIO ESPINAL

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 0 0 0 3 8 5 7 1 2	2 0 1 7 1 1 0 3	
168. Teléfono: 3 0 1 2 7 0 6 2 0	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	

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Certificado
Bancario

miércoles, 4 de mayo de 2022

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. Se permite informar que PIMIENTA AGENCIA CREATIVA S.A.S identificado (a) con NIT 901129337 a la fecha de expedición de ésta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No producto	Fecha apertura	Estado
COP CUENTA DE AHORROS	9887112531	05/01/2018	ACTIVA

El manejo de este(os) productos es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.
***Importante**: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionado anteriormente.

*Si desea verificar 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 del País: 01800 09 12345. Sucursal telefónica en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Mally Lissett Vallejo Garces
Gerencia Servicios de Contact Center

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

Bancolombia

PIMIENTA AGENCIA CREATIVA
NIT: 901129337
Cartagena Bolívar
Amberes calle 29 #44-53
Tel: 3012720620
Fecha: 05 de Julio de 2022
Señores:
RTVC SISTEMA DE MEDIOS PUBLICOS

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, bajo la gravedad de juramento,

CERTIFICO

Que la empresa **PIMIENTA AGENCIA CREATIVA S.A.S** identificada con el NIT **901129337-0**
A julio de 2022 ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales y cuando ha sido del caso con los aportes del Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar. Y que actualmente no tiene personal de nómina por lo tanto no está obligada a realizar dichos aportes.
ACTÚO EN MI CALIDAD DE:
Representante Legal X

Leonel Alberto Tarra Pimienta
CC. 1.047.368.084 Expedida en la ciudad de Cartagena de Indias

Firma_____
Cartagena de Indias

No. DEL CONTRATO:	**2496-2021**
OBJETO DEL CONTRATO:	**Servicio de corresponsalía nacional, desarrollando actividades periodísticas, actividades de registro y/o transmisión audiovisual para el servicio informativo de RTVC.**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**PIMIENTA AGENCIA CREATIVA SAS**
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	Adriana Elvira Vásquez Sánchez
CARGO DEL SUPERVISOR:	**Subgerente de televisión**
PERIODO A REPORTAR:	**01 al 12 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 ESPECIFICAS:

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

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1) Ejecutar los servicios objeto del contrato con la diligencia requerida por RTVC en un plazo no mayor a dos (2) horas, 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	Ejecutamos los servicios objeto del contrato con la diligencia requerida por RTVC en un plazo no mayor a dos (2) horas, 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
2) Poner a disposición de RTVC las hojas de vida, para garantizar que cumplan la idoneidad y experiencia requerida para el desarrollo del objeto contractual en el caso de remplazar el personal que prestara el servicio.	Colocamos a disposición de RTVC las hojas de vida, para garantizar que cumplan la idoneidad y experiencia requerida para el desarrollo del objeto contractual en el caso de remplazar el personal que prestara el servicio.
3) Responder por la calidad técnica y estética de las imágenes y sonidos grabados de acuerdo con las instrucciones de la dirección del Sistema Informativo o por quien este designe.	Respondimos por la calidad técnica y estética de las imágenes y sonidos grabados de acuerdo con las instrucciones de la dirección del Sistema Informativo o por quien este designe.
4) Asegurarse de entregar el material audiovisual capturado en cada servicio en dispositivo a través de WeTransfer, correo electrónico, FTP o por enlace Live U.	Entregamos el material audiovisual capturado en cada servicio en dispositivo a través de WeTransfer, correo electrónico, FTP o por enlace Live U.
5) Aceptar por medio de acta el equipo Live U de transmisión que le sea asignado por RTVC, siendo responsable de la operación, buen uso y mantenimiento y reportando cualquier novedad o incidente que pueda afectar su funcionamiento al área de producción del Sistema Informativo. El contratista responderá íntegramente en caso de presentarse un daño o pérdida del equipo Live U.	**Aceptamos por medio de acta el equipo Live U de transmisión que fue asignado por RTVC, siendo responsables de la operación, buen uso y mantenimiento y reportando cualquier novedad o incidente que pueda afectar su funcionamiento al área de producción del Sistema Informativo. El contratista responderá íntegramente en caso de presentarse un daño o pérdida del equipo Live U.**
6) Asistir de manera remota a los consejos de redacción en el momento que sean requeridos.	Asistimos de manera remota a los consejos de redacción en el momento que sean requeridos.

7) Informar sobre los eventos noticiosos en la agenda informativa de la ciudad a la dirección del proyecto e informar a la persona responsable de la actividad de coordinación de Corresponsales sobre los temas a tratar en el día para su posterior elección y realización audiovisual.	Informamos sobre los eventos noticiosos en la agenda informativa de la ciudad a la dirección del proyecto e informamos a la persona responsable de la actividad de coordinación de Corresponsales sobre los temas a tratar en el día para su posterior elección y realización audiovisual
8. Proponer contenidos de interés manteniendo la creatividad utilizando los diversos formatos noticiosos: Voice Over, VTR, Directazo, entregando la información con claridad y veracidad	Propusimos contenidos de interés manteniendo la creatividad utilizando los diversos formatos noticiosos: Voice Over, VTR, Directazo, entregando la información con claridad y veracidad
9. Mantenerse informado a través de recopilar información, investigar noticias y realizar seguimiento de los hechos para dar mayor claridad a la noticia.	Recopilamos información, investigar noticias y realizar seguimiento de los hechos para dar mayor claridad a la noticia.
10) Garantizar el servicio los siete (7) días a la semana para atender a los llamados de la dirección y producción del sistema a la hora de cubrir noticias de interés	Garantizamos el servicio los siete (7) días a la semana para atender a los llamados de la dirección y producción del sistema a la hora de cubrir noticias de interés
11) Transportar y ubicar elementos distintivos como logos, material POP o cubos representativos de RTVC, para tal caso la entidad entregará dichos elementos.	Transportamos y ubicamos elementos distintivos como logos, material POP o cubos representativos de RTVC, para tal caso la entidad entregó dichos elementos
12) Dar observancia y estricto cumplimiento a las disposiciones referentes a la responsabilidad de los medios de comunicación y a los contenidos de los programas de televisión en relación con menores de edad y los demás establecidos en las normas vigentes.	Dimos observancia y estricto cumplimiento a las disposiciones referentes a la responsabilidad de los medios de comunicación y a los contenidos de los programas de televisión en relación con menores de edad y los demás establecidos en las normas vigentes.
13) Notificar a RTVC sobre cualquier falla en los equipos que impidan llevar a cabo la prestación del servicio de la corresponsalía. En caso de que la falla se presente en los equipos del CONTRATISTA este deberá generar las acciones necesarias en un tiempo no mayor a seis (6) horas para dar una pronta solución, en caso de generarse algún costo por dichas acciones este deberá ser asumido por el CONTRATISTA. En caso de no reemplazarse el equipo, al CONTRATISTA se le trasladarán todos los costos en los que haya incurrido ese día la producción.	Notificamos a RTVC sobre cualquier falla en los equipos que impidan llevar a cabo la prestación del servicio de la corresponsalía. En caso de que la falla se presente en los equipos del CONTRATISTA este deberá generar las acciones necesarias en un tiempo no mayor a seis (6) horas para dar una pronta solución, en caso de generarse algún costo por dichas acciones este deberá ser asumido por el CONTRATISTA. En caso de no reemplazarse el equipo, al CONTRATISTA se le trasladarán todos los costos en los que haya incurrido ese día la producción.
14) Transportar, custodiar y velar por la seguridad de los equipos y el personal requerido para el cumplimiento del contrato, cuando sea necesario y bajo su propio riesgo sin que esto represente un costo adicional para la entidad. RTVC no se hará responsable por pérdida total o parcial de los equipos, esta responsabilidad recaerá únicamente en cabeza del CONTRATISTA.	Transportamos, custodiamos y velamos por la seguridad de los equipos y el personal requerido para el nuestro propio riesgo sin que esto represente un costo adicional para la entidad. RTVC no se hará responsable por pérdida total o parcial de los equipos, esta responsabilidad recaerá únicamente en cabeza del CONTRATISTA.

15) Evitar el uso para fines personales, del material producido para y por RTVC. Cualquier uso de material sin autorización será responsabilidad exclusiva del CONTRATISTA, quien saldrá en defensa de RTVC, sin perjuicio de la responsabilidad contractual que ello conlleva.	Evitamos el uso para fines personales, del material producido para y por RTVC. Cualquier uso de material sin autorización será responsabilidad exclusiva del CONTRATISTA, quien saldrá en defensa de RTVC, sin perjuicio de la responsabilidad contractual que ello conlleva.
16) Disponer durante la ejecución del contrato del equipo humano ofertado para la operación del servicio con los perfiles solicitados por la dirección del proyecto o supervisor del contrato.	Disponemos durante la ejecución del contrato del equipo humano ofertado para la operación del servicio con los perfiles solicitados por la dirección del proyecto o supervisor del contrato.
17) Garantizar que el material audiovisual capturado cuente con todas las autorizaciones y permisos en materia de derechos de autor y de uso de imagen.	Garantizamos que el material audiovisual capturado cuenta con todas las autorizaciones y permisos en materia de derechos de autor y de uso de imagen.
18) Obtener de manera previa todas las autorizaciones de entrevista, y cualquier tipo de aparición de obra que utilice dentro de los resultados entregables a RTVC, para el cumplimiento de esta obligación El Contratista puede hacer uso del modelo de autorizaciones que RTVC le entregue para tal fin.	Obtenemos de manera previa todas las autorizaciones de entrevista, y cualquier tipo de aparición de obra que utilice dentro de los resultados entregables a RTVC, para el cumplimiento de esta obligación podemos hacer uso del modelo de autorización que RTVC nos entrega para tal fin.
19) Entregar el equipo Live U que le fue asignado en perfectas condiciones de operación y estado cuando termine el plazo del contrato o cuando el supervisor del contrato se lo indique.	Entregaremos el equipo Live U que nos fue asignado en perfectas condiciones de operación y estado cuando termine el plazo del contrato o cuando el supervisor del contrato se lo indique
20) Realizar las legalizaciones de los recursos usados por concepto de transporte y desplazamiento terrestre mediante la presentación de los documentos de soporte, con visto bueno del supervisor del contrato. El gasto de componente variable solo aplicará cuando el servicio se solicite a una distancia superior a 21 kilómetros de la ciudad de BUCARAMANGA y hasta una distancia de 230 kilómetros de esta ciudad.	Realizamos las legalizaciones de los recursos usados por concepto de transporte y desplazamiento terrestre mediante la presentación de los documentos de soporte, con visto bueno del supervisor del contrato. El gasto de componente variable solo aplicará cuando el servicio se solicite a una distancia superior a 21 kilómetros de la ciudad de BUCARAMANGA y hasta una distancia de 230 kilómetros de esta ciudad.
21) Las demás actividades asignadas por el supervisor de contrato, acordes con el objeto del mismo.	Las demás actividades asignadas por el supervisor de contrato, acordes con el objeto del mismo.
22) Abstenerse de utilizar los equipos suministrados para el cumplimiento del objeto contractual, para servicios diferentes del presente contrato.	Nos abstenemos de utilizar los equipos suministrados para el cumplimiento del objeto contractual, para servicios diferentes del presente contrato
23. Realizar las presentaciones de los contenidos informativos cuando le sea solicitado por el equipo de RTV Noticias.	Se Realizaron las presentaciones de los contenidos informativos cuando le sea solicitado por el equipo de RTVC Noticias
24. Prestar el servicio de registro y/o transmisión en la ciudad asignada con los presentadores y/o periodistas del equipo de RTVC Noticias cuando le sea solicitado	Se presto el servicio de registro y/o transmisión en la ciudad asignada con los presentadores y/o periodistas del equipo de RTVC Noticias
25. Prestar el servicio de transmisión en vivo para la presentación de contenidos del Sistema Informativo desde el lugar que le indique el	Prestar el servicio de transmisión en vivo para la presentación de contenidos del Sistema Informativo desde el lugar que le indique el

supervisor del contrato o a quien este asigne	

Observaciones:

El contrato se ha desarrollado de manera normal durante el período certificado, sin inconvenientes de tipo jurídico, financiero, contable o técnico. El contratista cumplió con las obligaciones generales y específicas establecidas para el contrato.

Anexos:

El presente informe se firma a los 12 días del mes de julio de 2022



FIRMA CONTRATISTA

VoBo: **ADRIANA ELVIRA VASQUEZ SANCHEZ– SUBGERENTE DE TELEVISIÓN**

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

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

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

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA



NUMERO **1.047.368.084**

TARRA PIMIENTA

APELLIDOS

LEONEL ALBERTO

NOMBRES

leonel tarra Pimienta

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-DIC-1983**

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

06-FEB-2004 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0500700-00210153-M-1047368084-20100122 **00202**12823A 1 6270606540

EVENTO 3: CENDOJ - RESOLUCIÓN 027/22 - DE SEPTIEMBRE 1 A SEPTIEMBRE 30 DE 2022

ogotá

$6,327,364

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

Cuenta de cobro No. **03**

Ciudad: Bogotá D.C.

Fecha: 2022-10-19

RADIO TELEVISIÓN 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 CUATROSCIENTOS VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES M/Cte. ($6.428.333.oo)**

Concepto de: Prestar sus servicios desarrollando actividades de **Edición conceptual con Equipo** para los contenidos audiovisuales requeridos por el Consejo Superior de la Judicatura.

Periodo: Del 01 al 29 de septiembre del 2022

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

Atentamente



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

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

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

Formato No.1

Bogotá, D.C., 1 de octubre 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.)

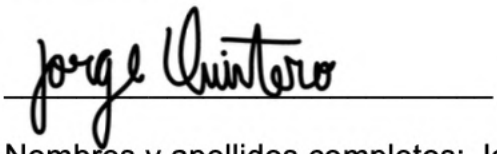
- (X) Intereses por préstamo para adquisición de vivienda realizados a instituciones financieras.

- ( ) 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._____

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

BOGOTA D.C., DISTRITO CAPITAL, **19/10/2022**
COLOMBIA,
A quién interese

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:

CRÉDITO HIPOTECARIO

Número	**5700407700450892**
Saldo al corte	**$ 130,675,747.67 Pesos**

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
2022-09	2022-09	1701498887	9441322905	I	2022/10/24	2022/10/12	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	Días	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
2022-09	2022-09	1701498887	9441322905	I	2022/10/24	2022/10/12	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 septiembre al 29 de septiembre 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
6 – 15 septiembre Corte Suprema: Justicia en tiempos de pandemia. 15 – 19 septiembre Corte Suprema: 1 Conversatorios regionales de Género. 15 – 20 septiembre Corte Suprema: 2 XIX Conversatorio Nacional de Género. 15 – 22 septiembre Corte suprema: 3 Caso enfermera-Sala de Casación Laboral versiones de 5 min y 2 min. 19 – 26 septiembre Segmentación: XXV Encuentro de la jurisdicción ordinario septiembre 2022 22 – 29 septiembre Consejo Superior de la Judicatura: Video 30 años del Consejo Superior de la Judicatura

Observaciones:

Anexos:

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

https://drive.google.com/drive/folders/1S-M5-6kmY0rD7LVjvydBBj8RPe6PBtmR?usp=sharing
https://drive.google.com/drive/folders/1szXCq99pOAbt9fgcQD09iV5uQqkOEsw7?usp=sharing

El presente informe se firma a los 1 del mes de octubre de 2022.

FIRMA DEL TALENTO

.

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA D.C., **19/10/2022**
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JORGE ANDRES QUINTERO TACHACK** con **Cédula de Ciudadanía** n#mero **80827093**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

N#mero	**002600079426**
Saldo a la fecha	**252,971.14 Pesos**
Fecha de apertura	**07/05/2007**

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 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:

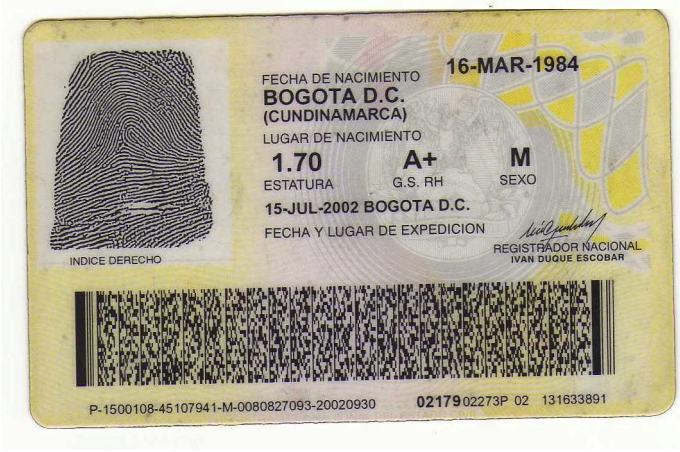
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre QUINTERO TACHACK JORGE ANDRES
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 80827093
QUINTERO TACHACK
APELLIDOS
JORGE ANDRES
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 16-MAR-1984
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO
15-JUL-2002 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR
INDICE DERECHO
P-1500108-45107941-M-0080827093-20020930 02179 02273P 02 131633891

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. 80827093	JORGE ANDRES QUINTERO TACHACK

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 72 K 39 A 96 SUR AP 406 Teléfonos: 3114477485

Dirección electrónica: jorge.tachack@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: 01/04/2008 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.

Fuente: RIT-SHD

Bogotá

$6,327,364

Valor de la transferencia

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

Cuenta de cobro No. **02**

Ciudad: Bogotá D.C.

Fecha: 2022-10-01

RADIO TELEVISIÓN NACIONAL DE COLOMBIA RTVC
NIT: 900.002.583-6

DEBE A
EDWIN ALBERTO GIL ARIZA
C.C. 80144450

La suma de: **SEIS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/Cte ($6.428.333.oo)**

Concepto de: Prestar sus servicios desarrollando actividades de **Edición conceptual con Equipo** para los contenidos audiovisuales requeridos por el Consejo Superior de la Judicatura.

Periodo: Del 01 al 29 de septiembre del 2022

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

Atentamente



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

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

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

Formato No.1

Bogotá, D.C., 1 OCT - 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 artículos 383 E.T. modificado por el art. 17 la Ley 1819/16 y Art. 387 E.T., Decreto 099/13 Así:

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

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

- (2) Dependientes (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

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

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	
2022-09	2022-09	I	12/10/2022	62163770	$785.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	332.500	0		0		0	0	0	0	332.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	425.600	0	0	0	0	0	0		425.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	27.800				27.800	0	0	27.800			278	27.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	332.500	332.500
Pensión	1	425.600	425.600
Riesgos Laborales	1	27.800	27.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	785.900	785.900

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	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	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	
2022-09	2022-09	I	12/10/2022	62163770	$785.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80144450	GIL ARIZA EDWIN ALBERTO	59	0			N																	25-14	2.660.000	425.600	0	0	0	0	EPS005	2.660.000	332.500	14-23	2.660.000	2	27.800		0	0	0	0	0	0	0	0

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 septiembre al 29 de septiembre 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, PROCURADOR GRAFICOS Y CONTENIDO GENERAL QUE LLEVARÁ EL SEXTO CAPITULO (CÓDIGO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO) 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
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 PRESENTADORA PASO A NOTA DOBLE INSTANCIA, 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. - GRAFICACIÓN PARA PANTALLAS DEL SET VIRTUAL, SE PROCEDE A CREAR EL ARCHIVO CON LOS DIFERENTES ELEMENTOS QUE TENDRÁ DICHA PANTALLA, SE PROCEDE A LA ANIMACIÓN DE TEXTOS Y GRAFICOS.

	- SE REALIZA EL MONTAJE Y ADAPTACIÓN EN CADA UNA DE LAS PANTALLAS DEL SET VIRTUAL Y EN CADA UNO DE LOS TIROS DE CÁMARA.
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.	- MONTAJE DE NOTA DOBLE INSTANCIA, SE PROCEDE A DESCARGAR MATERIAL ENVIADO POR LOS CORRESPONSALES DE LAS CIUDADES DE ARMENIA Y CÓRDOBA, LUEGO DE ESTO SE HACE EL PIETAJE DE LOS DIFERENTES FULLES DE LA MAGISTRADA NADIA PATRICIA BENÍTEZ VEGA DEL TRIBUNAL ADMINISTRATIVO DE CÓRDOBA Y DE LA JUEZ DIANA PATRICIA HERNÁNDEZ CASTAÑO PARA LUEGO SELECCIONAR EL MATERIAL DE APOYO ENVIADO, SE HACE LA SELECCIÓN DE MÚSICA Y SE PROCEDE AL MONTAJE DEL AUDIOVISUAL, SE COLORIZA, SE HACE MONTAJE DE CREDITOS Y MOSCA DEL CONSEJO SUPERIROR DE LA JUDICATURA, SE EXPORTA EN FORMATO H264 FULL HD.
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 EDICIÓN Y MEZCLA DE SONIDOS Y MÚSICA PARA EL PODCAST DE ADMINISTRANDO JUSTICIA PROCESO DE APOSTILLAJE Y LEGALIZACIÓN DE DOCUMENTOS, SE NIVELAN LOS DIFERENTES AUDIOS, SE APLICAN DIFERENTES FX DE SONIDO COMPRESOR Y LIMITADOR PARA QUE TODA LA PISTA MEZCLADA QUEDE CON UN MISMO NIVEL DE AUDIO, SE REALIZA LA EXPORTACIÓN EN FORMATOS MP3 Y WAV Y SE PROCEDE A LA ENTREGA DEL AUDIO FINALIZADO.
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.	- SE DISEÑA Y ANIMA CABEZOTE DE DOBLE INSTANCIA, - SE REALIZA GRAFICO ANIMADO DE CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO DEL ARTÍCULO 242 - SE REALIZA GRÁFICO ANIMADO DE CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ARTÍCULO 29 Y 31 - SE REALIZA GRAFICO ANIMADO DE LA LEY 2080 DE 2021
6. Realizar la masterización de los contenidos audiovisuales que así lo requieran.	MONTAJE DE NOTA PROCURADOR 157 DE PEREIRA, SE PROCEDE A DESCARGAR MATERIAL ENVIADO POR EL CORRESPONSAL DE PEREIRA, LUEGO DE ESTO SE HACE EL PIETAJE DE LOS DIFERENTES FULLES DEL PROCURADOR 157 HERNEY DE JESUS ORTIZ MONCADA PARA LUEGO SELECCIONAR EL MATERIAL DE APOYO ENVIADO, SE HACE LA SELECCIÓN DE MÚSICA Y SE PROCEDE AL MONTAJE DEL AUDIOVISUAL, SE COLORIZA, SE

	HACE MONTAJE DE CREDITOS Y MOSCA DEL CONSEJO SUPERIROR DE LA JUDICATURA, SE EXPORTA EN FORMATO H264 FULL HD. - SE DISEÑAN DIFERENTES GRAFICOS CON INFORMACIÓN PARA APOYAR LOS DIFERENTES FULES DEL PROCURADOR, SE REALIZA LA ANIMACIÓN DE DICHOS GRÁFICOS . - CROMA IN PRESENTADORA PASO A NOTA NOTIFICACIONES JUDICIALES , 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. - GRAFICACIÓN PARA PANTALLAS DEL SET VIRTUAL, SE PROCEDE A CREAR EL ARCHIVO CON LOS DIFERENTES ELEMENTOS QUE TENDRÁ DICHA PANTALLA, SE PROCEDE A LA ANIMACIÓN DE TEXTOS Y GRAFICOS. - SE REALIZA EL MONTAJE Y ADAPTACIÓN EN CADA UNA DE LAS PANTALLAS DEL SET VIRTUAL Y EN CADA UNO DE LOS TIROS DE CÁMARA. -
7. Cuidar de los equipos que disponga para la prestación de los servicios. **RTVC** no se hará responsable por perdida o daño total o parcial de equipos. Esta responsabilidad recaerá únicamente en cabeza del contratista.	Se formateó y se instaló sistema operativo y programa de edición (Premiere pro 2021 licenciado) con el fin de tener el equipo en optimas condiciones para el desarrollo de las actividades de edición conceptual.
8. Disponer del tiempo necesario para realizar las actividades de edición y montaje cuando el proyecto así lo requiera	He dispuesto lo necesario para llevar a cabo cada una de las funciones que me han asignado para desarrollar de manera eficiente mi labor como editor.
9. Asistir a las reuniones solicitadas por el encargado de las actividades de producción del proyecto, con el fin de cumplir con el cronograma dispuesto para la realización y postproducción de cada uno de los contenidos audiovisuales requeridos por la Entidad. **10.** Atender las observaciones y/o sugerencias del Consejo Superior de la Judicatura en cuanto a la postproducción de sus contenidos audiovisuales, así como los emanados de la Dirección del canal de acuerdo con la temática del proyecto, en pro de mejorar la calidad del producto final.	Asistí a las diferentes reuniones programadas para acordar los procesos que se llevan a cabo para dar cumplimiento a las labores que se me asignan en mi labor como editor conceptual. Para el programa Administrando Justicia tuve diferentes reuniones virtuales para llevar acabo la edición de diferentes notas. Siempre presto a las observaciones y o sugerencias para mejorar los productos audiovisuales que desarrollamos para el Consejo Superior de la Judicatura.

Observaciones:

https://drive.google.com/drive/folders/1unwchcD9FZPTWVPZ9-ZJvxhm6NQgAeBJ?usp=sharing

Anexos:

El presente informe se firma a los 1 día del mes de octubre de 2022.



_____

FIRMA 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 14860134036

(415)7707212489984(8020) 000001486013403 6

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	80144450	2 0 0 2 0 8 1 6

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GIL	ARIZA	EDWIN	ALBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 12 C 71 B 40

42. Correo electrónico: edwing1016@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										
	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 - 06 / 07 : 33: 23

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

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. 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

Certificado Bancario

Martes, 6 de septiembre 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.

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

o de Bogotá

$5,879,367

Valor de la transferencia

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

Cuenta de cobro No. **01**

Ciudad: Bogotá

Fecha:2022-10-01

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

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

La suma de: **CINCO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS M/Cte. ($5.945.000.oo)**

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

Periodo: DEL 1 DE SEPTIEMBRE AL 29 DE SEPTIEMBRE 2022.

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

Atentamente



Nombre: MANUEL ALEJANDRO CASTELLANOS CÁCERES
Cédula: 80,126,971 DE BOGOTÁ
Celular: 310-7737515
Dirección: CARRERA 81B # 6B-40 CS:80

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

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

Formato No.1

Bogotá, D.C., octubre 1 de 2022

Señores

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC

La ciudad

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

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

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

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

  Juan Diego Castellanos Sulbaran (Hijo)

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

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

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

Cordialmente,

Nombres y apellidos completos: Manuel Alejandro Castellanos Cáceres

C.C.# 80,126,971 de Bogotá

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 **Juan Diego Castellanos Sulbaran** identificada con la cédula de ciudadanía **# 1.000.833.495** de **Bogotá**, residente en la ciudad de Bogotá y de ocupación **estudiante**, es actualmente **hijo** del sr/sra **Manuel Alejandro Castellanos Cáceres**, identificado/a con C.C. **# 80.126.971** de **Bogotá**

Que desde **el 20 de septiembre de 2021** el sr/sra **Juan Diego Castellanos Sulbaran**, 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 **Manuel Alejandro Castellanos Cáceres.**

En constancia de lo anterior, firma en la ciudad de Bogotá a los **un** (**1**) días de **octubre** de 2022.



Olga Lucia Cáceres Ortiz
Contador Público Titulado
C.C: **41.753.489 de Bogotá**
T.P.: **19.894-T**
Celular: **320-3098424**

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.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.000.833.495**

CASTELLANOS SULBARAN

APELLIDOS

JUAN DIEGO

NOMBRES

FIRMA



REGISTRADURIA NACIONAL



ÍNDICE 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

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

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 1 días del mes de noviembre 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 12893234

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 14860077534

(415)7707212489984(8020) 000001486007753 4

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
	3 1 0 7 7 3 7 5 1 5	6 0 1 4 4 8 4 9 5 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
5 9 1 1	2 0 0 9 0 3 0 3	7 4 2 0	2 0 0 9 0 3 0 3			

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
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 - 05 / 18 : 54: 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 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 CASTELLANOS, 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 5 del mes de Septiembre del año 2022 con destino a: RTVC Sistema de Medios Públicos



_____

Firma Autorizada

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80126971	MANUEL ALEJANDRO CASTELLANOS CACERES	CARRERA 81B #6B-40 CASA 80	6014484953	manolitocace@msn.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	I	20/10/2022	62334872	$764.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	307.500	0		0		0	1	300	0	307.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	393.600	0	0	0	0	1	400	0	394.000	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	12.900				12.900	1	100	13.000			129	13.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	49.200	1	100	49.300	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	307.500	307.800
Pensión	1	393.600	394.000
Riesgos Laborales	1	12.900	13.000
CCF	1	49.200	49.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	763.200	764.100

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
CC	80126971	MANUEL ALEJANDRO CASTELLANOS CACERES		CARRERA 81B #6B-40 CASA 80	6014484953	manolitocace@msn.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	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	
2022-09	2022-09	I	20/10/2022	62334872	$764.100	

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	80126971	CASTELLANOS CACERES MANUEL ALEJANDRO	59	0			N																	231001	2.460.000	393.600	0	0	0	0	EPS008	2.460.000	307.500	14-23	2.460.000	1	12.900	CCF24	2.460.000	49.200	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 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 Septiembre al 29 de Septiembre 2022.**

OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

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

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1) Realizar la producción de los contenidos audiovisuales del Consejo Superior de la Judicatura de acuerdo con las indicaciones y requerimientos de la Entidad.	*Realicé la coordinación de los requerimientos de las Alta Cortes como lo fueron:* • ***Preproducción:*** *Realicé la preproducción de los eventos a desarrollarse en el mes de octubre como los fueron las visitas técnicas y el predesarrollo de los contenidos audiovisuales en reuniones citadas por las diferentes corporaciones de la rama judicial para ellos fueron: Consejo de Estado, XXVIII Encuentro de lo Contencioso Administrativo y la Corte Suprema de Justicia, Comisión de Genero, Conversatorio de Nacional de Genero.* • ***Producción*** *Realicé supervisión de la producción de cada uno de los requerimientos de las Altas Cortes para la realización de las piezas audiovisuales de los eventos a desarrollarse en el mes de octubre antes mencionados.* • ***Posproducción*** *Realicé la supervisión y sugerí los ajustes a cada una de las piezas audiovisuales editadas y los paquetes gráficos de cada uno de los eventos a desarrollarse en el mes de octubre antes mencionados.* • ***Transmisiones*** *Desarrollé las transmisiones en la ciudad de Valledupar los días 15 y 16 de septiembre para la Corte Suprema de Justicia con montaje el día 14 de septiembre, también la transmisión en la ciudad de Medellín los días 22 y 23 de septiembre para la Comisión Nacional de Disciplina Judicial con montaje el día 21 de septiembre y la transmisión en el municipio de Villa de Leyva el día 29 de septiembre para la Corte Constitucional con montaje el día 28 de septiembre.*
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 para las diferentes corporaciones de la rama judicial la cuales fueron: Consejo de Estado, XXVIII Encuentro de lo Contencioso Administrativo y la Corte Suprema de Justicia, Comisión de Genero, Conversatorio de Nacional de Genero.*

3) Definir el concepto y la imagen de las piezas audiovisuales solicitadas por la Entidad.	*En la reuniones solicitadas por la corporaciones de la Rama Judicial con el fin de iniciar con el proceso de producción de los contenido audiovisuales de los eventos realicé la orientación y sugerencias para el concepto de imagen que se busca por la entidad.*
4) Hacer la solicitud y verificar en la etapa de preproducción, la entrega de los insumos para la investigación de cada una de las temáticas a tratar, escaleta, guion, continuidades, propuesta para el diseño de paquetes gráficos y/o animaciones, composiciones de música, diseño de escenografía, vestuario si se requiere cotizaciones de proveedores, alimentación, reservas aéreas y hoteleras, entre otras necesidades para la producción de los contenidos audiovisuales asignados.	*Realicé la verificación de cada una de las etapas de producción con la entrega de los insumos correspondientes a cada una de las áreas del equipo de posproducción para los contenidos audiovisuales solicitados para los eventos de la Rama Judicial como lo fueron: Consejo de Estado, XXVIII Encuentro de lo Contencioso Administrativo y la Corte Suprema de Justicia, Comisión de Genero, Conversatorio de Nacional de Genero.*
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 cada una de las altas cortes para el desarrollo de los contenidos audiovisuales de los eventos del Consejo de Estado, XXVIII Encuentro de lo Contencioso Administrativo y la Corte Suprema de Justicia, Comisión de Genero, Conversatorio de Nacional de Genero.*
6) Realizar la solicitud y corroborar para la etapa de postproducción, la entrega y/o existencia de la logística y los insumos para realizar la edición y graficación de cada uno de los contenidos audiovisuales.	*Realicé la coordinación de postproducción en cuanto a edición y graficación de acuerdo a los diferentes requerimientos solicitados por cada una de las altas cortes para el desarrollo de los contenidos audiovisuales de los eventos del Consejo de Estado, XXVIII Encuentro de lo Contencioso Administrativo y la Corte Suprema de Justicia, Comisión de Genero, Conversatorio de Nacional de Genero.*
7) Solicitar y verificar la masterización de los productos y la entrega del máster y pregrabados al área de RTVC designada para ello.	*Realicé la revisión técnica a los diferentes productos audiovisuales solicitados para los eventos de las corporaciones de la Rama Judicial para sus respectivos eventos a desarrollarse en el mes de octubre, como también la revisión de los guiones del Encuentro de la Jurisdicción Ordinaria, el Encuentro de la Jurisdicción Disciplinaria y el Encuentro de la Jurisdicción Constitucional; y de cada uno de los VTR´S y paquetes gráficos para subir a la móvil de transmisión.*
8) Presentar oportunamente al Supervisor del contrato o quien este designe, los informes de ejecución y los soportes de las comunicaciones cruzadas con el cliente.	Para este periodo a reportar no se me solicitaron informes de ejecución ni de seguimientos al contrato con el Consejo Superior de la Judicatura.
9) Concretar los conceptos culturales, pedagógicos y de servicios social en productos televisivos innovadores.	*En reunión con las diferentes Altas Cortes Comisión 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 para las transmisiones del Encuentro de la Jurisdicción Ordinaria, el Encuentro de la Jurisdicción Disciplinaria y el Encuentro de la Jurisdicción 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 y graficación solicitados por la Corte Suprema de Justicia para el desarrollo del Encuentro de la Jurisdicción Ordinaria, por la Comisión de Disciplina Judicial para el desarrollo del el Encuentro de la Jurisdicción Disciplinaria y por la Corte Constitucional para el desarrollo del Encuentro de la Jurisdicción Constitucional..*
12) Atender las observaciones y sugerencias del Consejo Superior de la Judicatura en cuanto a la producción de sus contenidos audiovisuales, así como los emanados de la Dirección del canal de acuerdo con la temática del proyecto, en pro de mejorar la calidad del producto final.	*Atendí y recibí de manera cordial cada una de las sugerencias y observaciones dadas por el cliente para el desarrollo de sus productos audiovisuales solicitados para el desarrollo de los eventos en el mes de octubre del Consejo de Estado, XXVIII Encuentro de lo Contencioso Administrativo y la Corte Suprema de Justicia, Comisión de Genero, Conversatorio de Nacional de Genero.*

Observaciones:

Anexos:

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

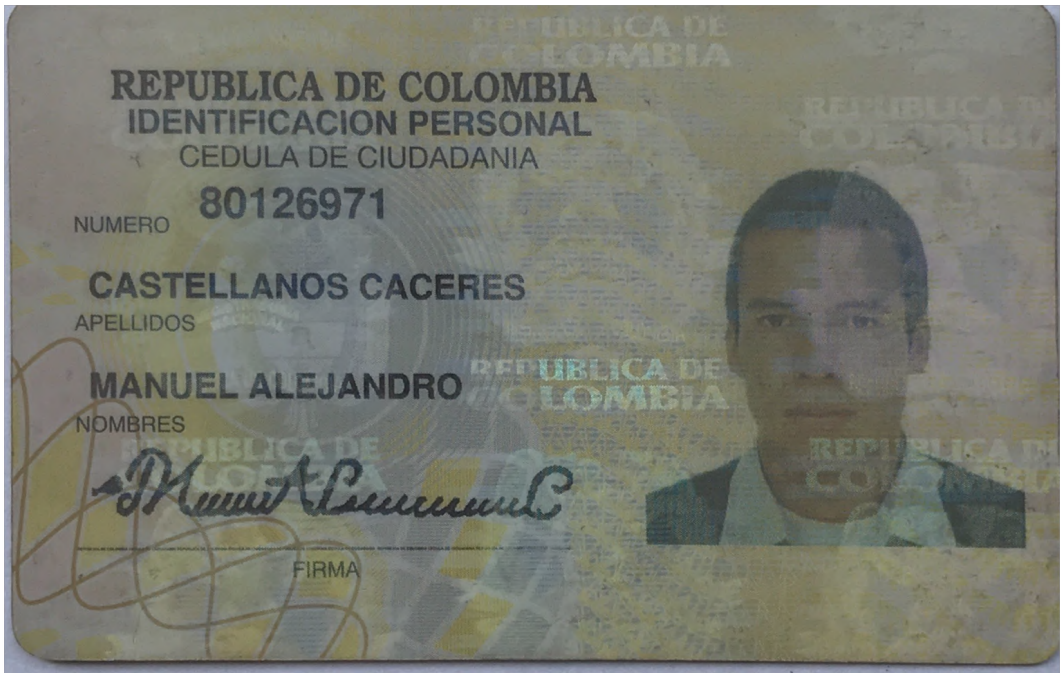
- https://drive.google.com/drive/folders/1qZXZxE6XEeDnHMSlcLW3MPKHSspHsnqn?usp=sharing
- https://docs.google.com/spreadsheets/d/1Eohdl4bTUgo4jWZQ_5erw8xJp3H5K5Ha/edit?usp=sharing&ouid=114198875090835378833&rtpof=true&sd=true

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

o de Bogotá

$6,327,364

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. **03**

Ciudad: Bogotá D.C.

Fecha: 2022-10-21

RADIO TELEVISIÓN NACIONAL DE COLOMBIA RTVC
NIT: 900.002.583-6

DEBE A
NELSON ENRIQUE AMAYA MALAGON
C.C. 80178321

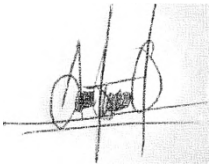
La suma de: **Seis millones cuatrocientos veintiocho mil trescientos treinta y tres pesos M/Cte. ($6.428.333.oo)**

Concepto de: **Prestar sus servicios desarrollando actividades de Edición Conceptual con equipo para los contenidos audiovisuales requeridos por el Consejo Superior de la Judicatura.**

Periodo: Del 01 al 29 de Septiembre 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.)

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:

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

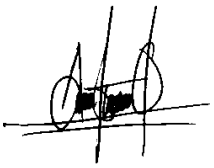
  Adrián Steban Amaya Peña, Tarjeta identidad # 1028.490.825. Parentesco: Hijo

- ( ) 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

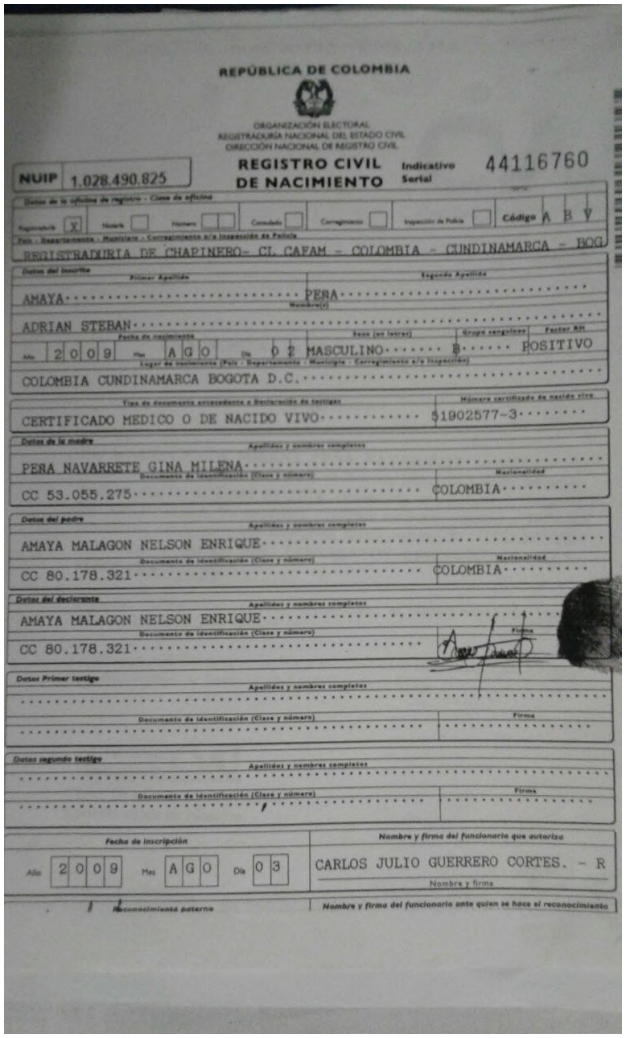
ADRIAN STEBAN
NOMBRES

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14861022531

(415)7707212489984(8020) 000001486102253 1

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
AMAYA	MALAGON	NELSON	ENRIQUE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 13 A 28 21 PARQUE MUSEO AP 2006 TO A

42. Correo electrónico: nhellcreative@yahoo.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 1 7 6 1 5 7 8 0	3 1 5 2 8 9 4 2 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 [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 09 - 07 / 14 : 11: 08

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

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

984. Nombre AMAYA MALAGON NELSON ENRIQUE
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

ABEJORRAL, **06/09/2022**
ANTIOQUIA,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor NELSON ENRIQUE AMAYA MALAGON** con **Cédula de Ciudadanía** n#mero **80178321**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

N#mero	**007970393679**
Saldo a la fecha	**754,227.42 Pesos**
Fecha de apertura	**25/02/2014**

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	80178321	NELSON ENRIQUE AMAYA MALAGON	CR 100 148 58 AP 103 B	6017615780	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
62011177	20/10/2022				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	N	28/10/2022	62865246	$474.300	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	196.500	0		0		0	22	4.200	0	200.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	251.500	0	0	0	0	22	5.300	0	256.800	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	16.400				16.400	22	400	16.800			164	16.800	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	196.500	200.700
Pensión	1	251.500	256.800
Riesgos Laborales	1	16.400	16.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	464.400	474.300

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	80178321	NELSON ENRIQUE AMAYA MALAGON	CR 100 148 58 AP 103 B	6017615780	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
62011177	20/10/2022	N	28/10/2022	62865246	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09				$474.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80178321	AMAYA MALAGON NELSON ENRIQUE	59	0			N																	231001	2.571.333	411.500	0	0	0	0	EPS008	2.571.333	321.500	14-23	2.571.333	2	26.900		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 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 septiembre al 29 de septiembre 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: Video Metodología para la corte constitucional evento villa de Leyva, video Premio sentencia parta la corte constitucional, 4 videos para la sala laboral de la corte suprema de justicia, finalización video testimonial para la comisión disciplinaria, video Academia Jornada CNDJ para la comisión disciplinaria, también la tras codificación por segmentos de eventos de Medellín y villa de leyva también la 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

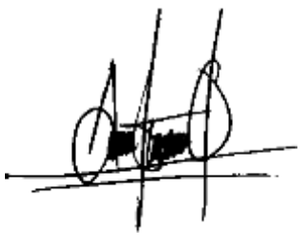
9) Asistir a las reuniones solicitadas por el talento que desarrolla las actividades de producción del proyecto, con el fin de cumplir con el cronograma dispuesto para la realización y postproducción de cada uno de los contenidos audiovisuales requeridos por la Entidad.	9. Se han asistido a todas las 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/1y3dp6UcNYMkHBUek9IC7ZdRBNQuSuk1e?usp=sharing

Anexos:

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



_____

FIRMA DEL TALENTO

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

.

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **80.178.321**

AMAYA MALAGON

APELLIDOS

NELSON ENRIQUE

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-DIC-1980**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

12-ENE-1999 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00130565-M-0080178321-20081122 0006655208A 1 1510026917

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

ogotá

$6,327,364

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., 29 septiembre 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 cuatrocientos veintiocho mil trescientos treinta y tres pesos m/cte. ($6.428.333)**

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 29 de septiembre 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

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14860128138

(415)7707212489984(8020) 0000014860128138

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
1 1 0 5 1 1	3 1 8 5 5 0 7 1 1 0	

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 09 - 06 / 01 : 09: 29

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., **06/09/2022**
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
RTVC

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JOSE OSWALDO CASTIBLANCO BRINEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1022937570**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**488426258841**
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	
2022-09	2022-09	I	10/10/2022	62331394	$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	
2022-09	2022-09	I	10/10/2022	62331394	$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 septiembre al 29 de septiembre 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 01 de septiembre se llevó a cabo la grabación con la corte suprema de justicia, también se llevó a cabo una grabación con el consejo superior de la judicatura, el día 12 de septiembre se llevó a cabo la grabación con Paola Santofimio del consejo superior de la judicatura, el día 13 de septiembre se llevó a cabo una grabación en diferentes puntos del palacio de justicia, los días 14, 15 y 16 de septiembre se llevó a cabo la grabación en la ciudad de Valledupar con la corte suprema de justicia, el día 20 de septiembre se realizó una grabación en el consejo superior de la judicatura, los días 21, 22 y 23 de septiembre se llevó a cabo la grabación en la ciudad de Medellín con la comisión nacional de disciplina judicial, el día 26 de septiembre se realizó la grabación en los Jusgados de la carrera 10 con 14, el día 27 de septiembre se realizó la grabación en los juzgados de paloquemao, el día 28 de septiembre se realizó la grabación con la corte suprema de justicia, el día 29 de septiembre

se llevó a cabo la grabación en la escuela judicial, y una audiencia pública.

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 01 de septiembre se llevó a cabo la grabación con la corte suprema de justicia de un libro y una voz en off y con el consejo superior de la judicatura se realizaron dos entrevistas a la magistrada Martha Olano en su despacho, el día 12 de septiembre se realizaron unas presentaciones con Paola Santofimio para la pagina del consejo superior de la judicatura y se realizaron unas imágenes de apoyo a diferentes despachos judiciales, el día 13 de septiembre se llevó a cabo la grabación en diferentes puntos del palacio de justicia con la efigie de la dama de la justicia, los días 14, 15 y 16 de septiembre se llevó a cabo el cubrimiento del evento de la corte suprema de justicia en la ciudad de Valledupar, el día 20 de septiembre se llevó a cabo la grabación de la voz en off de recién él para una nota de redes del consejo superior de la judicatura, también se realizó registro fotográfico a los candidatos al puesto de magistrado de la corte suprema de justicia, los días 21, 22 y 23 de septiembre se realizó el cubrimiento del evento de la comisión nacional de disciplina judicial en la ciudad de Medellín, el día 26 de septiembre se. Realizaron una fotografías e imágenes de apoyo a una sala de audiencia con el consejo superior de la judicatura, el día 27 de septiembre se realizaron imágenes de apoyo y fotografías entorno a la bioseguridad que mantiene la rama judicial en estos espacios, el día 28 de septiembre se realizó con el consejo superior de la judicatura una invitación de parte de la magistrada Diana Remolina y con la corte suprema de justicia se realizó una entrevista a Hilda Páramo, el día 29 de septiembre con la corte suprema de justicia se grabo una clase en la escuela judicial Rodrigo Lara Bonilla y se llevó a cabo el cubrimiento de una audiencia pública en la corte suprema de justicia. Sele 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 30 días del mes de septiembre 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

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**

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 1.022.220.941	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

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 [ ] 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
CERTIFICADO 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 GET

- 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

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

Bogotá

$5,974,966

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. **02**

Ciudad: Bogotá D.C.

Fecha: 2022-10-20

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 CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/Cte. ($6.041.666.oo)**

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

Periodo: Del 01 al 29 de septiembre 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):

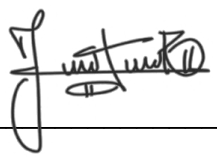
  ZARA VALENTINA HERRERA BLANQUICETT

- ( ) 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
Saldo disponible:	$3,352,730.78
Saldo total a la fecha:	$3,352,730.78
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Viernes, 30 de Septiembre 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	
2022-09	2022-09	I	18/10/2022	62612881	$725.600	

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	311.300	0		0		0	4	1.200	0	312.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	398.400	0	0	0	0	4	1.600	0	400.000	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	13.000				13.000	4	100	13.100			130	13.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	311.300	312.500
Pensión	1	398.400	400.000
Riesgos Laborales	1	13.000	13.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	722.700	725.600

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
CC	1032451353	JUAN SEBASTIAN HERRERA RODRIGUEZ		Cra 107b # 71a-56	8071639	sebastian92herrera@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	I	18/10/2022	62612881	$725.600	

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	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 septiembre al 29 de septiembre 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
CONSEJO SUPERIOR: Podcast Cap 4 **CORTE CONSTITUCIONAL: Creditos genéricos, Ajustes y animación de nuevos panelistas para el encuentro, Diseño y animación de paneles, conferencias, pantallas de días específicos y ejes temáticos,** **COMISION DE DISCIPLINA: Creditos y fondo para cajas video de los decanos de la universidad libre, animación créditos genéricos, diseño y animación claquetas de entrevista a abogada, paquete grafico evento Derecho jurisdiccional** **CORTE SUPREMA:** PROMO Conversatorios regionales de género, animación logo conversatorio regional, INTRO Justicia en tiempos de pandemia, cabezote y paquete grafico faltante del Encuentro de Valledupar, artes finales para escenografías del encuentro de Valledupar.

Observaciones:

Anexos:

El presente informe se firma a los 01 días del mes de octubre 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

de Bogotá

$6,327,364

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: 2022-10-01

RADIO TELEVISIÓN NACIONAL DE COLOMBIA RTVC
NIT: 900.002.583-6

DEBE A
DIEGO EDISSON MENJURA CANO
C.C. 80802473

La suma de: seis millones cuatrocientos veintiocho mil trescientos treinta y tres pesos **M/Cte. ($6.428. 333.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 29 de septiembre 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.)

Bogotá D.C, 01 de octubre 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.:

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	
2022-09	2022-09	I	18/10/2022	62598480	$772.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	332.500	0		0		0	0	0	0	332.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	425.600	0	0	0	0	0	0		425.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	13.900				13.900	0	0	13.900			139	13.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	332.500	332.500
Pensión	1	425.600	425.600
Riesgos Laborales	1	13.900	13.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	772.000	772.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
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	
2022-09	2022-09	I	18/10/2022	62598480	$772.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	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 septiembre al 29 de septiembre 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 01 días del mes de octubre de 2022.

DIEGO E. MENDURA C.

FIRMA 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 14861867831

(415)7707212489984(8020) 000001486186783 1

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MENJURA	CANO	DIEGO	EDISSON

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 22 F 107 75 BRR FONTIBON-VERSALLES

42. Correo electrónico diego_19194@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 09 - 08 / 17 : 35: 45

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: 04/10/2022

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

$2,584,493

Valor de la transferencia

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

Cuenta de cobro No. **03**

Ciudad: Bogotá D.C.

Fecha: 2022-09-30

RADIO TELEVISIÓN NACIONAL DE COLOMBIA RTVC
NIT: 900.002.583-6

DEBE A
MARIA ALEJANDRA ORTIZ GUERRERO
C.C. 1.010.210.094

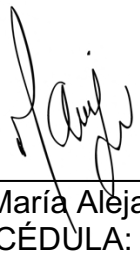
La suma de: **DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/Cte. ($2.368.343.oo)**

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 29 de septiembre del 2022

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

Atentamente



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

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

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

Formato No.1

Bogotá, D.C., septiembre 30 de 2022

Señores

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC

La ciudad

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

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

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

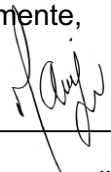
- ( ) Dependientes (describir las persona y determinar su parentesco):

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

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

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

Cordialmente,



Nombres y apellidos completos: MARIA ALEJANDRA ORTIZ GUERRERO

C.C. 1.010.210.094

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
62069921	10/10/2022				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	N	20/10/2022	62656012	$13.700	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	5.800	0		0		0	0	0	0	5.800	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	7.400	0	0	0	0	0	0		7.400	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	500				500	0	0	500			5	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	5.800	5.800
Pensión	1	7.400	7.400
Riesgos Laborales	1	500	500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	13.700	13.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	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
62069921	10/10/2022	N	20/10/2022	62656012	EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-09	2022-09				$13.700

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1010210094	ORTIZ GUERRERO MARIA ALEJANDRA	59	0			N																	230301	1.046.000	167.400	0	0	0	0	EPS008	1.046.000	130.800	14-23	1.046.000	2	11.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	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	
2022-09	2022-09	I	10/10/2022	62069921	$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	
2022-09	2022-09	I	10/10/2022	62069921	$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 29 de septiembre 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.

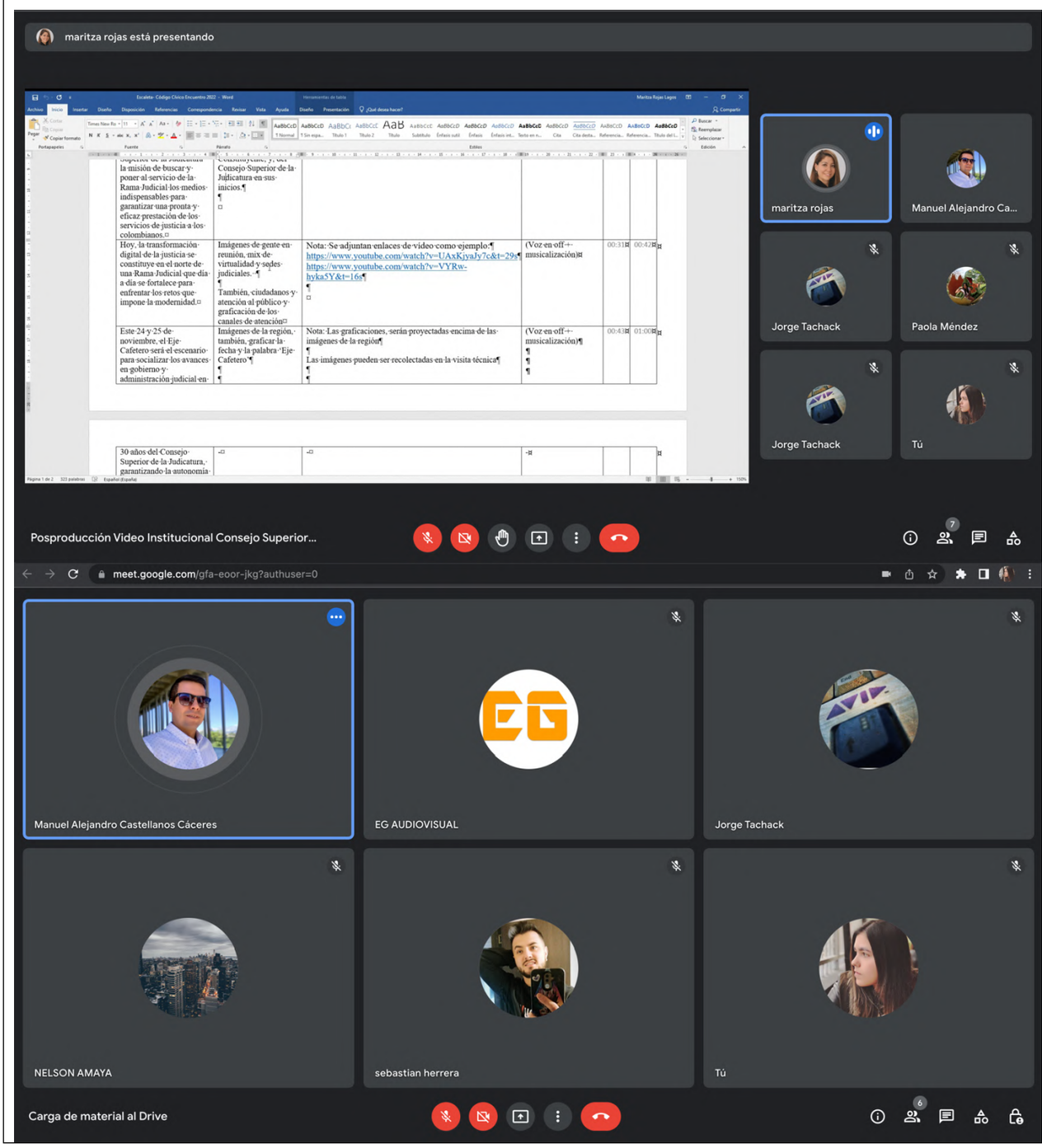
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1) Asistir y apoyar al talento de producción en las actividades que se requiera en cada una de las etapas, para la realización de los contenidos audiovisuales del Consejo Superior de la Judicatura.	Asistí al productor general y al productor delegado en cada uno de los requerimientos hechos por las Altas Cortes y demás entidades pertenecientes a la Rama Judicial.
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 al equipo de producción y postproducción para cumplir con los requerimientos hechos por las Altas Cortes y demás entidades pertenecientes a la Rama Judicial.
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 las Altas Cortes y demás entidades pertenecientes a la Rama Judicial
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 las Altas Cortes y demás entidades pertenecientes a la Rama Judicial
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 las Altas Cortes y demás entidades pertenecientes a la Rama Judicial
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 los requerimientos hechos las Altas Cortes y demás entidades pertenecientes a la Rama Judicial
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 las Altas Cortes y demás entidades pertenecientes a la Rama Judicial
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 las Altas Cortes y demás entidades pertenecientes a la Rama Judicial
10) Realizar y/o apoyar, de ser el caso, las legalizaciones de los recursos que por gastos de viaje y/o producción le sean entregados a través del encargo fiduciario que tenga suscrito RTVC y/o de cualquiera otra figura contractual prevista, dentro del término que se hallare estipulado para tal efecto.	Llevé el control de los servicios de transporte otorgados al proyecto CENDOJ para que el productor delegado pudiese realizar la respectiva legalización de estos (cantidad de servicios y horas extras).

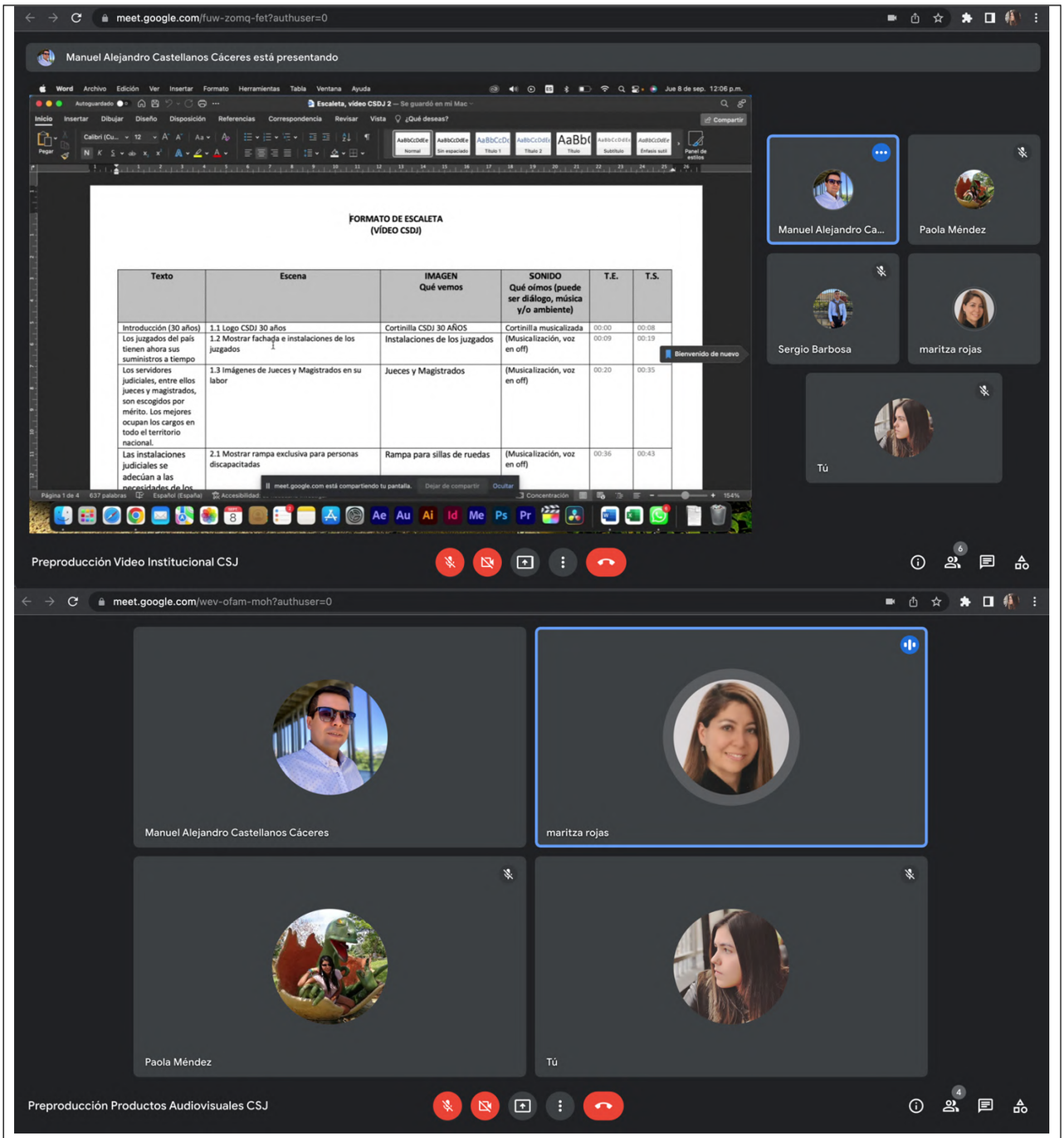
Observaciones:

Anexos:

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 30 días del mes de septiembre de 2022.

FIRMA 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 14860405386

(415)7707212489984(8020) 000001486040538 6

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
1 1 1 3 2 1	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			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 5 0 7 0 6	8 2 9 9	2 0 1 7 0 5 0 1					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	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 - 09 - 06 / 14 : 13: 09

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

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

984. Nombre 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

Lunes, 5 de septiembre 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.

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

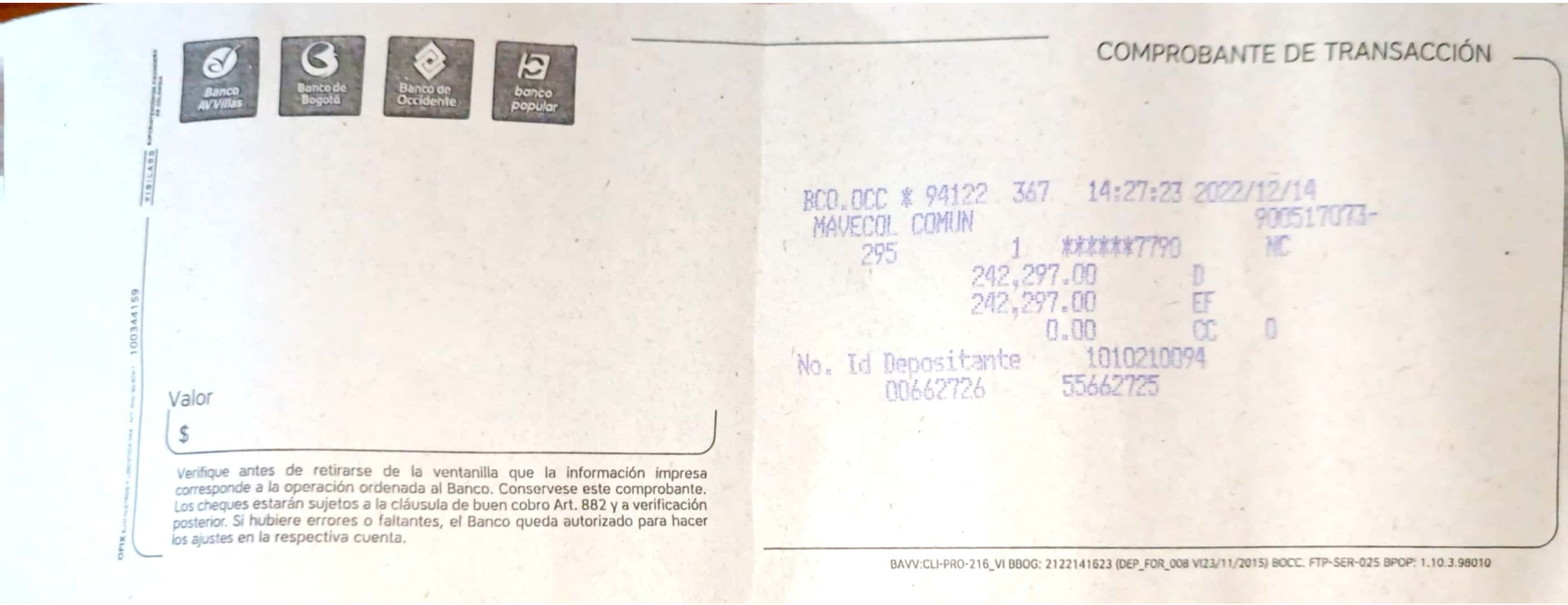
1.68	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

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



Banco AV Villas
Banco de Bogotá
Banco de Occidente
banco popular

VIGILADO

100344159

Valor

$

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

COMPROBANTE DE TRANSACCIÓN

BCO.OCC * 94122 367 14:27:23 2022/12/14
MAVECOL COMUN 900517073-
295 1 ******7790 MC
242,297.00 D
242,297.00 EF
0.00 CC 0
No. Id Depositante 1010210094
00662726 55662725

BAVV:CLI-PRO-216_VI BBOG: 2122141623 (DEP_FOR_008 VI23/11/2015) BOCC. FTP-SER-025 BPOP: 1.10.3.98010

Powered by CamScanner

e Bogotá

$3,758,048

Valor de la transferencia

Destino:	BANCOLOMBIA No. ****6973
Costo de la transacción:	$ 6.480,00 + IVA
Cuenta de origen:	Cuenta Corriente Comercial No. ****7790

Bogotá, D.C., día 28 mes 09 de 2022

RADIO TELEVISIÓN NACIONAL DE COLOMBIA -RTVC
NIT 900.002.583-6

DEBE A:

MARIA CAMILA RINCON TORRES

LA SUMA DE TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS LETRAS Y NUMEROS ($3.800.000)

POR CONCEPTO DE: Presentadora segunda jornada de la Comisión Nacional de Disciplina Judicial, en Medellín. Los días 22 y 23 de septiembre.

Cordialmente,

Firma Maria Camila Rincon Torres
Nombre Maria Camila Rincon T.
C.C.: 38211466.

Formato No.1

Bogotá, D.C., septiembre 28 de 2022

Señores
RADIO TELEVISIÓN NACIONAL DE COLOMBIA -RTVC
La ciudad

Yo, Maria Camila Rincon Torres **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): 1 hijo

Jeshua Torres Rincon R.C: 1014897817

- ( ) 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,

Maria Camila Rincon Torres.

Nombres y apellidos completos: MariaCamila Rincon Torres
C.C 38.211.466

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14874692791

(415)7707212489984(8020) 000001487469279 1

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RINCON	TORRES	MARIA	CAMILA

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 9 61 15

42. Correo electrónico: camirincont@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 5 6 4 9 4 1	3 0 0 2 8 5 5 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
8 2 9 9	2 0 0 5 0 5 1 9	5 9 1 1	2 0 1 3 0 2 2 5		9 0 0 6	9 6 0 2		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 - 11 - 02 / 12 : 38: 15

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 RINCON TORRES MARIA CAMILA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado
Bancario

Miércoles, 28 de septiembre de 2022

Señor(a)
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MARIA CAMILA RINCON TORRES identificado(a) con CC 38211466, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	80725716973	2002/06/28	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.

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 38211466		RINCON TORRES MARIA CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 9 #61 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2490711	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1736949464	9442334308	N	2022/10/18	2022/11/02	BANCOLOMBIA	15	$155,900

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)					$520,000	$83,200			$520,000	$65,000			$0	$0			$520,000	$5,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$520,000	$83,200			$520,000	$65,000			$0	$0			$520,000	$5,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$520,000	$83,200			$520,000	$65,000			$0	$0			$520,000	$5,400		$0	$0
1	CC	38211466	RINCON MARIA	230201	30	($1,000,000)	($160,000)	EPS005	30	($1,000,000)	($125,000)		0	$0	$0	14-4	30	($1,000,000)	($10,500)	0	$0	$0
2	CC	38211466	RINCON MARIA	230201	30	$1,520,000	$243,200	EPS005	30	$1,520,000	$190,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,520,000	$15,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$520,000	$83,200			$520,000	$65,000			$0	$0			$520,000	$5,400		$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 38211466		RINCON TORRES MARIA CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 9 #61 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2490711	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1736949464	9442334308	N	2022/10/18	2022/11/02	BANCOLOMBIA	15	$155,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$83,200	$1,200	$0	$84,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$83,200	$1,200	$0	$84,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,400	$100	$0	$5,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$5,400	$100	$0	$5,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$65,000	$1,000	$0	$66,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$65,000	$1,000	$0	$66,000
TOTAL				**1**	**$153,600**	**$2,300**	**$0**	**$155,900**

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 38211466		RINCON TORRES MARIA CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 9 #61 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2490711	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1675554015	9439381147	I	2022/10/18	2022/09/28	BANCOLOMBIA	0	$295,500

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)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$10,500		$0	$0
1	CC	38211466	RINCON MARIA	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,000,000	$10,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$10,500		$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 38211466		RINCON TORRES MARIA CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 9 #61 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2490711	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1675554015	9439381147	I	2022/10/18	2022/09/28	BANCOLOMBIA	0	$295,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$10,500	$0	$0	$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				**1**	**$295,500**	**$0**	**$0**	**$295,500**

OBJETO DEL CONTRATO:	Presentación Segunda Jornada Comisión Nacional de disciplina
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	RTVC
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	22 y 23 Septiembre.

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.

Presentadora de la Segunda Jornada de la Comisión Nacional de disciplina judicial.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Presentacion del evento durante los dias 22 y 23 de Septiembre en la ciudad de Medellin. En una jornada de 7am a 7pm.

Observaciones:

Anexos:

Links de capitulos, fotografias, release, legalizaciones, etc.

El presente informe se firma a los 28 días del mes de 09 de 2022.

Maria Camila Rincon Torres.

FIRMA DEL TALENTO
NOMBRE COMPLETO Maria Camila Rincon Torres
CC 38211466.

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **38.211.466**

RINCON TORRES

APELLIDOS

MARIA CAMILA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-OCT-1985**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

13-NOV-2003 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00289497-F-0038211466-20110406 **00265**65931A 1 1521267013

REGISTRADURIA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1014897817

Indicativo Serial 5759513

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 52 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ **Código**

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

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
TORRES	RINCON

Nombre(s)

JESHUA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	F
Año 2018 Mes MAY Día 09	MASCULINO	A	P

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 nacie
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	14759979-6

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor qu e indiquen los declarantes para el primer apellido del

Apellidos y nombr es completos

RINCON TORRES MARIA CAMILA

Documento de identificación (Clase y númer o)	Nacionalidad
C.C. No. 38211466 DE IBAGUE	COLOMBIANA

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor qu e indiquen los declarantes para el segundo apellido del in

Apellidos y nombres completos

TORRES SEPULVEDA ANDRES FELIPE

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 8029266 DE MEDELLIN	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

TORRES SEPULVEDA ANDRES FELIPE

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. No. 8029266 DE MEDELLIN	Andres f torres

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 Mes MAY Día 15

Nombre y firma del funcionario que autoriza

ANGELICA M. [illegible]SEP

REPUBLICA DE COLOMBIA

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:02/11/2022

CONTRIBUYENTE	C.C. 38211466	MARIA CAMILA RINCON TORRES

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 8 0 91 Teléfonos: 3002855538

Dirección electrónica: camirincont@hotmail.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: NO

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 19/05/2005 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: 9006 - Actividades teatrales

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

le Bogotá

$3,763,292

Valor de la transferencia

Destino:	BANCOLOMBIA No. ****3199
Costo de la transacción:	$ 6.480,00 + IVA
Cuenta de origen:	Cuenta Corriente Comercial No. ****7790

Bogotá, D.C., 21 de Octubre 2022

RADIO TELEVISIÓN NACIONAL DE COLOMBIA -RTVC
NIT 900.002.583-6

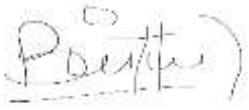
DEBE A:

BEATRIZ HELENA ÁLVAREZ L.
C.C. 30392551

LA SUMA DE 3’800.000 (TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE)

POR CONCEPTO DE: Presentación XVII Encuentro de la Jurisdicción Constitucional Septiembre de 2022

Cordialmente,



BEATRIZ HELENA ÁLVAREZ L.
C.C 30392551

Formato No.1

Bogotá, D.C.,

Señores
RADIO TELEVISIÓN NACIONAL DE COLOMBIA -RTVC
La ciudad

Yo, BEATRIZ HELENA ÁLVAREZ L. **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,



BEATRIZ HELENA ÁLVAREZ L.
C.C 30392551

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14874300081

(415)7707212489984(8020) 000001487430008 1

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ALVAREZ	LONDOÑO	BEATRIZ	HELENA

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 118 21 50 AP 203

42. Correo electrónico: beatrizhalvarez@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 10 - 31 / 17 : 23: 06

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

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

984. Nombre ALVAREZ LONDOÑO BEATRIZ HELENA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado Bancario

Viernes, 21 de octubre de 2022

Señor(a)
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que BEATRIZ HELENA ALVAREZ LONDO#O identificado(a) con CC 30392551, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	20555803199	2002/07/16	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

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

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	30392551	BEATRIZ HELENA ALVAREZ LONDOÑO	Cra 69D # 96 - 39 Int 4 Apto 509	5336477	beatrizhalvarez@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	
2022-09	2022-09	I	23/09/2022	62007713	$413.700	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	175.000	0		0		0	0	0	0	175.000	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	224.000	0	0	0	0	0	0		224.000	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	14.700				14.700	0	0	14.700			147	14.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	175.000	175.000
Pensión	1	224.000	224.000
Riesgos Laborales	1	14.700	14.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.700	413.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	30392551	BEATRIZ HELENA ALVAREZ LONDOÑO		Cra 69D # 96 - 39 Int 4 Apto 509	5336477	beatrizhalvarez@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	
2022-09	2022-09	I	23/09/2022	62007713	$413.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	30392551	ALVAREZ LONDOÑO BEATRIZ HELENA	59	0			N																	230301	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS002	1.400.000	175.000	14-11	1.400.000	2	14.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	30392551	BEATRIZ HELENA ALVAREZ LONDOÑO	Cra 69D # 96 - 39 Int 4 Apto 509	5336477	beatrizhalvarez@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
62007713	23/09/2022				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	N	02/11/2022	62995984	$36.200	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	15.000	0		0		0	20	300	0	15.300	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	19.200	0	0	0	0	20	400	0	19.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.200				1.200	20	100	1.300			12	1.300	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	15.000	15.300
Pensión	1	19.200	19.600
Riesgos Laborales	1	1.200	1.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	35.400	36.200

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	30392551	BEATRIZ HELENA ALVAREZ LONDOÑO	Cra 69D # 96 - 39 Int 4 Apto 509	5336477	beatrizhalvarez@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
62007713	23/09/2022	N	02/11/2022	62995984	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09				$36.200	

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	30392551	ALVAREZ LONDOÑO BEATRIZ HELENA	59	0			N								X								230301	1.520.000	243.200	0	0	0	0	EPS002	1.520.000	190.000	14-11	1.520.000	2	15.900		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:	**PRESENTACIÓN EVENTO CENDOJ**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**BEATRIZ HELENA ÁLVAREZ L.**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	**SEPTIEMBRE 2022**

OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS
PRESENTACIÓN XVII ENCUENTRO DE LA JURISDICCIÓN CONSTITUCIONAL EN LA CIUDAD DE VILLA DE LEYVA LOS DIAS 29 Y 30 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Observaciones:

Anexos:

El presente informe se firma a los 21 días del mes de octubre de 2022.



_____

FIRMA DEL TALENTO
BEATRIZ HELENA ÁLVAREZ L.
CC 30392551

.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
30392551
NUMERO
ALVAREZ LONDOÑO
APELLIDOS
BEATRIZ HELENA
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO
12-MAR-1977
MANIZALES
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
22-MAY-1995 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR
A-1500102-42103985-F-0030392551-20020718
05347 02197B 01 113870164

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:13/04/2020

CONTRIBUYENTE	C.C. 30392551	BEATRIZ HELENA ALVAREZ LONDOÑO

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 117 D 58 50 TO 2 AP 906 Teléfonos: 3153204679

Dirección electrónica: beatrizhalvarez@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: SIMPLIFICADO Fecha desde: NO

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 02/08/2004 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 6020 - Actividades de programación y transmisión 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.

Fuente: RIT-SHD

co de Bogotá

$6,224,123

Valor de la transferencia

Destino:	BANCO DE BOGOTA No. ****9467
Costo de la transacción:	$ 0
Cuenta de origen:	Cuenta Corriente Comercial No. ****7790

Bogotá, D.C., día 18 de octubre de 2022

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC
NIT 900.002.583-6

DEBE A:

RAFAEL DAVID MUÑOZ VELOZA
C.C. 1.023.919.222

LA SUMA DE SEIS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL PESOS ($6.420.000)

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 16 DE SEPTIEMBRE AL 15 DE OCTUBRE 2022

Por favor realizar pago en la cuenta Bancaria: número de cuenta es 637249467
Banco de Bogotá - ahorros

Cordialmente,



Nombre RAFAEL DAVID MUÑOZ VELOZA
C.C.: 1.023.919.222

Formato No.1

Bogotá, D.C.,

Señores

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC

La ciudad

Yo, Rafael David Muñoz Veloza **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,



Rafael David Muñoz Veloza
C.C. 1.023.919.222

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14876483789

(415)7707212489984(8020) 000001487648378 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 2 3 9 1 9 2 2 2	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 2 3 9 1 9 2 2 2	2 0 1 0 0 9 1 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
MUÑOZ	VELOZA	RAFAEL	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 6 ESTE 43 A 13 SUR BRR LA GLORIA

42. Correo electrónico: davidprensam@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 6 4 5 5 9 0	3 1 0 7 6 7 8 8 7 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 8 0 5 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 - 11 - 15 / 14 : 38: 11

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 VELOZA RAFAEL DAVID
985. Cargo CONTRIBUYENTE

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 RAFAEL MUNOZ, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.023.919.222 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 637249467, abierta/o desde el 4/10/2012.

Se expide en Bogotá el día 16 del mes de Octubre del año 2022



Firma Autorizada

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

RAZON SOCIAL :	RAFAEL DAVID MUNOZ VELOZA
IDENTIFICACION:	CC-1023919222
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-10-26
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-11-08
FECHA DE PAGO:	2022-10-26
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERIODO PENSION:	2022-10
PERIODO SALUD:	2022-10
NUMERO PLANILLA:	24624750
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	24624750
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS	1	$ 2.568.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 321.000	$ 321.000
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 2.568.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 410.900	$ 410.900
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 2.568.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.500	$ 13.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 745.400	$ 745.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/12/2022

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:	**Rafael David Muñoz Veloza**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Iván Barrios**
PERIODO PARA REPORTAR:	**16 de septiembre – 15 de octubre**

OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

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

1. Prestar el servicio de acuerdo con las características y calidades solicitadas por el Consejo Superior de la Judicatura.
2. Llevar a cabo los elementos gráficos para ilustrar los productos audiovisuales requeridos por el Consejo Superior de la Judicatura
3. Operar los equipos de graficación y los accesorios, con el fin de cumplir con las indicaciones dadas por el talento que desarrolla las actividades de realización y producción del proyecto.
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 por el supervisor del contrato o a quien este designe.
5. Graficar conforme a los parámetros técnicos establecidos (formatos y códecs), así como los requeridos por el centro de emisión de RTVC S.A.S y de cualquier otro canal en los que los productos audiovisuales sean emitidos.
6. Cuidar de los equipos que disponga para la prestación de los servicios. RTVC S.A.S no se hará responsable por pérdida o daño total o parcial de equipos. Esta responsabilidad recaerá únicamente en cabeza del contratista.
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.
8. Atender las observaciones y sugerencias del Consejo Superior de la Judicatura 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.
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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

- se realizó paquete grafico de XVII encuentro todos somos jurisdicción constitucional de la corte constitucional que consta de cabezote cortinillas de entradas y salidas sin fin, 2 backing (cajas), animación de mosca y barra del 19 al 30 de septiembre y el paquete grafico de XXVIII encuentro jurisdicción de lo contencioso administrativo Montería, el cual consta de Cabezote 4 cortinillas de entradas y salidas, visuales de pantallas, montaje de backing principal, animación de mosca y barra, 6 cortinillas de los diferentes paneles y presentaciones de los 26 panelistas del evento del 3 al 14 de octubre
-

Observaciones:

Anexos:

Link XVII_Encuentro: https://drive.google.com/drive/folders/1A9t7G3C3BMsLIT-Sjd455pacRjl5OzsP

Link consejo de estado Montería: https://drive.google.com/drive/folders/1qTzmo8Cqy_15hdMnP1cF-jtrZY5ctmE4?usp=sharing

El presente informe se firma a los 18 días del mes de OCTUBRE de 2022.



Rafael David Muñoz Veloza
CC 1.023.919.222

.

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.023.919.222

MUÑOZ VELOZA

RAFAEL DAVID





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-SEP-1992

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

10-SEP-2010 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1500150-00970132-M-1023919222-20160117 0059162613A 1 9902879975

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:17/10/2022

CONTRIBUYENTE	C.C. 1023919222	RAFAEL DAVID MUÑOZ VELOZA

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 24 2 09 SUR Teléfonos: 3107678876

Dirección electrónica: davidprensam@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:

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