1. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA: MAVECOL COMUNICACIONES LTDA
IDENTIFICACIÓN (No. CEDULA O NIT): 900.517.073-2

No. DE CONTRATO: 488 - 2022	Mayor cuantía ___**x**____ Menor Cuantía _____ Mínima cuantía_____
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-
FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	15 de junio de 2022
FECHA DE INCIO DEL CONTRATO:	17 de junio de 2022
MODIFICACIONES AL CONTRATO:	Modificación No.1: 24/08/2022 Modificación No.2: 16/12/2022
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:	El plazo de ejecución del contrato será hasta el 25 de febrero de 2023 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.
FUENTE DE FINANCIACIÓN:	

PROYECTO:		**SUB TOTAL**	**COMISIÓN**	**TOTAL**
PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN	RESOLUCIÓN 027/22	$ 5.673.551	$ 397.148	$ 6.070.699
CONTRALORÍA	RESOLUCIÓN 027/22	$ 11.781.965	$ 824.738	$ 12.606.703
RECURSOS PROPIOS	CANAL INSTI-TUCIONAL	$ 21.519.999	$ 1.506.400	$ 23.026.399
REPORTAJE: "COL SE HACE GRANDE" O COMO LLEGUE A DENOM 2022	FUTIC -RESOL 027/22	$ 62.360.714	$ 4.365.250	$ 66.725.964
CENDOJ	RESOL 027/22	$ 193.779	$ 13.565	$ 207.344
TOTAL:		**$ 101.530.008**	**$ 7.107.101**	**$ 108.637.109**

PERIODO CERTIFICADO:	Del 1 al 31 de diciembre de 2022
NUMERO DE PAGO:	9

No. FACTURA Y FECHA (SI HAY LUGAR)	MC-70 - 17/02/2023 MC-71 - 17/02/2023

SEÑALE CON UNA - X - EL CASO QUE APLIQUE

GASTOS DE PRODUCCIÓN: _____	**GASTOS DE VIAJE____**

ADMINISTRACIÓN DELEGADA: REEMBOLSO_____	**COMISIÓN____**
ANTICIPO: _____	**PAGO ANTICIPADO: _____**

2. ESTADO DE EJECUCIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES:

2.1. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACINES GENERALES Y ESPECIFICAS:
El contratista durante el periodo certificado ha cumplido a cabalidad con sus obligaciones generales y específicas estipuladas en el contrato, prestando el servicio de acuerdo con las especificaciones iniciales del contrato, cumpliendo con los servicios 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-

2. 2. ESTADO Y AVANCE DEL CONTRATO:
El contrato se encuentra vigente, con un porcentaje de avance de ejecución del 86%.

2.3. NOVEDADES QUE SE PRESENTARON DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:
Durante el presente período no se presentaron novedades o situaciones anormales que afecten el desarrollo del contrato.

2.4. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES.
Certificó que el contratista presenta certificación suscrita por MARTHA LUZ VELANDIA GONZÁLEZ - Representante Legal de MAVECOL COMUNICACIONES LTDA, 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.

2.5 GARANTIAS:

(i) Póliza CUMPLIMIENTO
(ii) Poliza RCE

Póliza No. 21-45-101374591
Póliza No. 21-40-101190011

Compañía Aseguradora: Seguros del Estado

			Vigencia	
Amparo	**Porcentaje amparado**	**Valor**	**Fecha inicial**	**Fecha final**
CUMPLIMIENTO	**30%**	$298.157.890.80	15/06/2022	16/04/2023
CALIDAD DEL SERVICIO	**20%**	$198.771.927.20	15/06/2022	16/04/2023
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	**5%**	$49.692.981.80	15/06/2022	16/12/2025
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	**200 SMMLV**	$200.000.000	15/06/2022	16/12/2022

Modificaciones a la Póliza: MODIFICATORIO No. 1

			Vigencia	
Amparo	**Porcentaje amparado**	**Valor**	**Fecha inicial**	**Fecha final**
CUMPLIMIENTO	**30%**	$298.157.890.80	15/06/2022	16/04/2023
CALIDAD DEL SERVICIO	**20%**	$198.771.927.20	15/06/2022	16/04/2023
SALARIOS Y PRESTACIONES	**5%**	$49.692.981.80	15/06/2022	16/12/2025

SOCIALES				
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	**200 SMMLV**	$200.000.000	15/06/2022	16/12/2022

Modificaciones a la Póliza: MODIFICATORIO No. 2

			Vigencia	
Amparo	**Porcentaje amparado**	**Valor**	**Fecha inicial**	**Fecha final**
CUMPLIMIENTO	**30%**	$326.688.069.60	15/06/2022	**26/06/2023**
CALIDAD DEL SERVICIO	**20%**	$217.792.046.40	15/06/2022	**26/06/2023**
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	**5%**	$54.448.011.60	15/06/2022	**26/02/2026**
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	**200 SMMLV**	$200.000.000	15/06/2022	**25/02/2022**

(iii) Fiducia mercantil de garantía

Nombre de la fiducia mercantil _____
Fecha de expedición de la fiducia mercantil _____

			Vigencia	
Amparo	**Porcentaje amparado**	**Valor**	**Fecha inicial**	**Fecha final**
			N/A	**N/A**
			N/A	**N/A**
			N/A	**N/A**

(i) Modificaciones de la Fiducia mercantil de garantía

			Vigencia	
Amparo	**Porcentaje amparado**	**Valor**	**Fecha inicial**	**Fecha final**
			N/A	**N/A**
			N/A	**N/A**
			N/A	**N/A**

(ii) Garantías bancarias o cartas de crédito

Nombre del banco que expide la garantía _____
Fecha de expedición de la garantía _____

			Vigencia	
Amparo	**Porcentaje amparado**	**Valor**	**Fecha inicial**	**Fecha final**
			N/A	**N/A**
			N/A	**N/A**

			N/A	**N/A**

(i) Modificaciones de la garantías bancarias o cartas de crédito

			Vigencia	
Amparo	**Porcentaje amparado**	**Valor**	**Fecha inicial**	**Fecha final**
			N/A	**N/A**
			N/A	**N/A**
			N/A	**N/A**

2.6 VERIFICACIÓN DE ASPECTOS ADMINISTRATIVOS, TÉCNICOS, FINANCIEROS -CONTABLES Y JURÍDICOS:

2.6.1. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS ADMINISTRATIVOS
Por medio de la Jefe de grupo de Canal Institucional se solicitaron los servicios de acuerdo con lo indicado por la supervisión para llevar a cabo la correcta solicitud y tramite de los servicios.
Se resolvieron las consultas realizadas por el contratista sobre los servicios a prestar, se mantuvo una buena comunicación para una correcta prestación de los servicios a los diferentes clientes.
Se informo con el tiempo suficiente al contratista sobre los servicios a prestar durante el periodo a certificar.

2.6.2. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS TÉCNICOS
Se mantuvo actualizado el cuadro de control de las solicitudes de talento realizadas al contratista, para el correcto manejo del presupuesto del contrato.
Se solicitaron requerimientos de acuerdo con lo inicialmente pactado en el anexo técnico del contrato.
Se prestaron los servicios con la calidad técnica solicitada, dándose una adecuada consecución al objeto y a las obligaciones previstas, contando con el personal necesario para atender cada requerimiento, tramitándose en el menor tiempo posible, para cumplir con lo requerido por la producción de Canal Institucional.

2.6.2. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS FINANCIEROS Y CONTABLES
Se tramitaron los pagos al contratista de acuerdo con los servicios efectivamente prestados en cada mes, adjuntando los documentos necesarios: Certificación de supervisión, facturas, certificado de parafiscales expedido por el representante legal, legalización, cuentas de cobros, con sus soportes respectivos.

Se llevó un control de los recursos ejecutados en cada mes y el saldo por ejecutar, informando continuamente de estos valores para no solicitar servicios que no puedan ser cubiertos por el contrato en cuestión.

Se suscribirá un acta de finalización con el fin de adelantar los tramites de liquidación y liberación de saldos del contrato.

2.6.4. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS LEGALES O JURIDICOS

Se suscribieron 2 MODIFICATORIOS:

1. Modificación (Aclaratorio forma de pago)
2.Modificación (Adición y prórroga) justificando debidamente, de acuerdo con las necesidades del área.

Las garantías del contrato fueron aprobadas por el área jurídica en las fechas correspondientes.
Se tuvo constante seguimiento al contratista para el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato.
El contrato se desarrolló dentro de las vigencias y de acuerdo con los valores pactados.

Bienes adquiridos con cargo a este contrato: SI *_____ NO ___X___

3. SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO A LA FECHA DE LA CERTIFICACIÓN

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$993.859.636
ADICIONES:	$95.100.596

REDUCCIONES:	$0
VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA:	$ 866.426.358
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$ 113.896.765
VALOR ANTICIPO: (EN CASO QUE APLIQUE)	N.A.
AMORTIZACIÓN:	N.A.
VALOR A PAGAR CON ESTA CERTIFICACIÓN:	$ 108.637.109
Certifico que el valor autorizado por concepto de ANTICIPO está de acuerdo al plan del manejo de inversión del mismo.	**SI:** _____ **NO APLICA:** ___**X**___

OBSERVACIONES ADICIONALES:	

4. **CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO:** En mi calidad de 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 para el trámite de pago correspondiente, el cual ha sido aprobado y se encuentra disponible en el sistema Orfeo.

La presente se firma a los 20 días del mes febrero de 2023.

_____
LINA MARCELA MORENO ZAPATA
Directora Canal Institucional

Revisión y aprobación: Angie Julieth Pérez Peñaloza – Jefe de Grupo Canal Institucional
Elaboró: Gloria Marcela Rubiano Leyva – Asistente de producción - Contratista

Nota 1: 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 VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 649601759c6e71975517bfe237498313d729522c5650579c0e34add37e1a9f035a15fc1ea58ea8b4361356b3d843558b

Número de Factura: MC-71
Fecha de Emisión: 17/02/2023
Fecha de Vencimiento: 17/02/2023
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	COMISION DE SERVICIOS REEMBOLSO #6	NIU	1,00	$ 5.972.353,78	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.134.747,22	19.00			$ 5.972.353,78

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 2023-02-17 10:42:14
Documento generado el: 2023-02-17 10:42:13
Generado por:Solución Gratuita DIAN Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			5.972.353,78
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			5.972.353,78
IVA			1.134.747,22
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			1.134.747,22
Total neto factura (=)			7.107.101,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	7.107.101,00

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 MANDATO

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : e1a93a0a1c34d2f73ac276652f18decdf15fd16dbbb739370a2303edf97147e57831272c72af8abbc69342da7fd85396

Número de Factura: MC-70
Fecha de Emisión: 17/02/2023
Fecha de Vencimiento: 17/02/2023
Tipo de Operación: 11 - Mandato

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

Datos del emisor / vendedor

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

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

Datos del adquiriente / comprador

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

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

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	1038	REEMBOLSO PAGOS #6	NIU	1,00	$ 101.530.008,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 101.530.008,00

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 2023-02-17 10:36:56
Documento generado el: 2023-02-17 10:36:54
Generado por:Solución Gratuita DIAN Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			101.530.008,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			101.530.008,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			101.530.008,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	101.530.008,00

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

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., Febrero 15 de 2023**

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 #6; 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., Febrero 15 de 2023**

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 #6; 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

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., Febrero 15 de 2023**

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.

- **Número de Autorización:** 572679
- **Fecha y Hora:** 15 feb. 2023 4:18 p. m.
- **Cuenta Origen de Fondos:** Cuenta Corriente Comercial No. *****7790
- **Cuenta Destino:** No. *****9245
- **Monto:** $ 274.995,00
- **Resultado:** Exitoso
- **Costo de la transacción (Sin IVA):**
- **Canal:** Banca Virtual
- **IP de Origen:** 190.158.124.73

Sabemos que le gusta ahorrar tiempo, por esto lo invitamos a seguir usando nuestros **Canales Electrónicos**, que le brindan seguridad y agilidad para que realice todas sus transacciones.

Si no deseas recibir más esta información comunícate con nuestra Servilínea en Bogotá **382 00 00** o a la Servilínea de tu ciudad.

Banco de Bogotá © 2018 - Todos los derechos reservados

Por tu seguridad recuerda:

Nunca te solicitaremos datos financieros como usuarios, claves, números de tarjetas de crédito, código de seguridad ni fechas de vencimiento, mediante vínculos de correo electrónico y mensajes de texto. Ten cuidado con esta información aún cuando el correo parezca ser enviado por el banco. Cualquier e-mail sospechoso que te pida diligenciar datos o contraseñas, por favor repórtalo a nuestra Servilínea y haz caso omiso a la solicitud.

- **Número de Autorización:** 551583
- **Fecha y Hora:** 6 feb. 2023 4:09 p. m.
- **Cuenta Origen de Fondos:** Cuenta Corriente Comercial No. *****7790
- **Cuenta Destino:** No. *****9245
- **Monto:** $ 3.709.416,00
- **Resultado:** Exitoso
- **Costo de la transacción (Sin IVA):**
- **Canal:** Banca Virtual
- **IP de Origen:** 190.158.124.73

Sabemos que le gusta ahorrar tiempo, por esto lo invitamos a seguir usando nuestros **Canales Electrónicos**, que le brindan seguridad y agilidad para que realice todas sus transacciones.

Si no deseas recibir más esta información comunícate con nuestra Servilínea en Bogotá **382 00 00** o a la Servilínea de tu ciudad.

Banco de Bogotá © 2018 - Todos los derechos reservados

Por tu seguridad recuerda:

Nunca te solicitaremos datos financieros como usuarios, claves, números de tarjetas de crédito, código de seguridad ni fechas de vencimiento, mediante vínculos de correo electrónico y mensajes de texto. Ten cuidado con esta información aún cuando el correo parezca ser enviado por el banco. Cualquier e-mail sospechoso que te pida diligenciar datos o contraseñas, por favor repórtalo a nuestra Servilínea y haz caso omiso a la solicitud.

RTVC

APROVISIONAMIENTO PARA LA PRESTACIÓN DE PRODUCTOS Y SERVICIOS CONTRACTUALES

FORMATO ACLARACIÓN "ICN RETENIDAS" DE RECURSOS ENTREGADOS EN ADMINISTRACIÓN

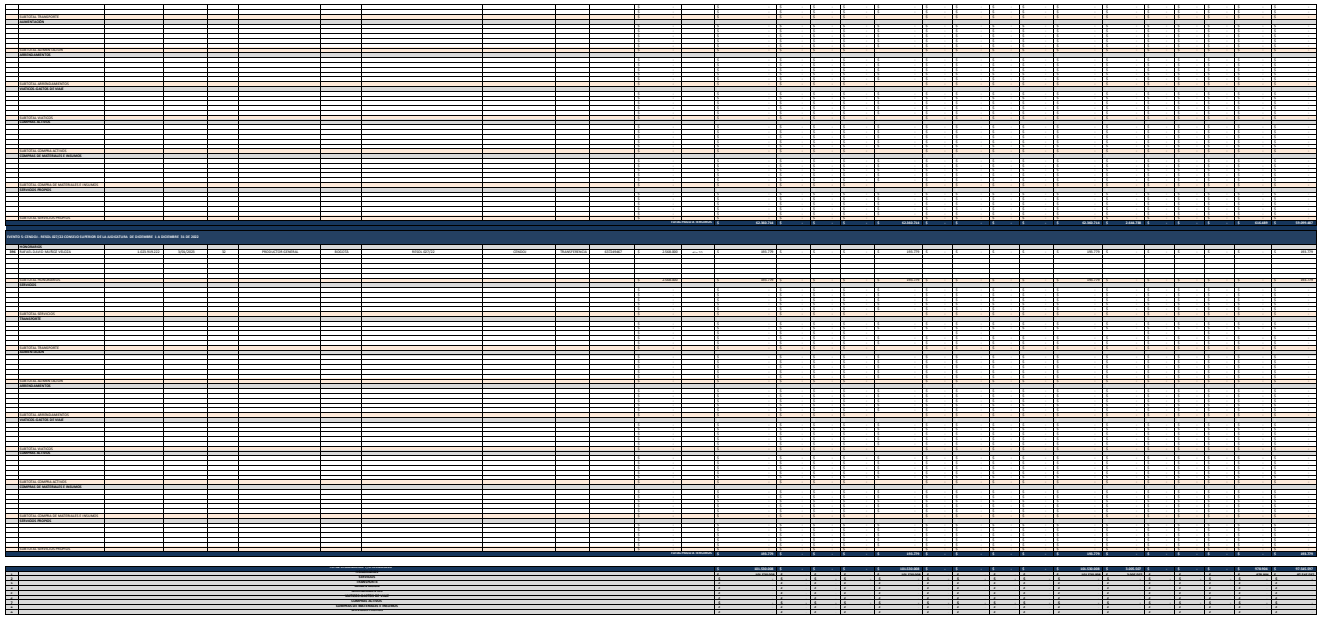
Código: A-F-151
Versión: 1
Fecha: 05/06/2020

VIGENCIA CONVENCIONAL CONTRACTUAL REF. 2022-01-01 A 2026-12-31

"Donde cumplimentare a la ley 1581 de 2012 ley de privacidad de la información, ley 1712 de 2014 ley de Transparencia y Acceso a la Información"

Los siguientes cargos legalizados en cuentas bancarias canceladas en vigencias anteriores, no se contabilizaran en la conciliación bancaria, se generaran los respectivos ajustes en los meses siguientes, los cuales serán contabilizados a sus fechas correspondientes, sin excepción, correspondientes.

ITEM	PROVEEDOR	NIT/CC	FECHA FACTURA	FACTURA / DOCUMENTO (Factura/Cuenta de cobro)	CONCEPTO	CUENTA (presupuestal o contable)	FUENTE DE FINANCIACIÓN	NOMBRE PROYECTO	MÉTODO DE PAGO (Cheque, efectivo o transferencia)	No. CUENTA (Cheque/Número) / No. Vigencia	BASE PAGO DISPONIBLE MENSUAL	MES PAGO DISPONIBLE (Mes)	BASE EXENTA	BASE IVA 19%	BASE IVA 5%	BASE IMPOCONSUMO	VALOR FACTURA ANTES DE IMPUESTOS	IVA 19%	TASA APORTE/TASA	IVA 5%	IMPOCONSUMO	VALOR TOTAL DE LA FACTURA	RTE FUENTE MENOS	RTE FUENTE TRASL AL PROVEEDOR	RTE IVA	RTE IVA PAGO A LA DIAN	RTE ICA	NETO A PAGAR
CUENTA 1. BIENES ACTIVOS PRESTACIONALES DEL REF. DE 01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2022																												
001	JUAN TOMAS PEÑA MERCADO YAMIR	98.666.000	01/01/2022	0	PRESTACIONAL	8000000	RENTA GENERAL	PRESTACIONALES ENERO 01 DE 2022 AL	TRANSFERENCIA	2356000788	$ 4.000.000	ahorros	$ 4.000.000				$ 4.672.000					$ 4.672.000	$ 468.000					$ 4.204.000
002	[illegible]										$ -		$ -				$ -					$ -						$ -
	SUBTOTAL PRESTACIONALES										$ 4.000.000		$ 4.000.000				$ 4.672.000					$ 4.672.000	$ 468.000					$ 4.204.000
	VACACIONES																											
											$ -		$ -				$ -					$ -						$ -
											$ -		$ -				$ -					$ -						$ -
											$ -		$ -				$ -					$ -						$ -
	SUBTOTAL VACACIONES										$ -		$ -				$ -					$ -						$ -
	CESANTIAS																											
											$ -		$ -				$ -					$ -						$ -
											$ -		$ -				$ -					$ -						$ -
											$ -		$ -				$ -					$ -						$ -
	SUBTOTAL CESANTIAS										$ -		$ -				$ -					$ -						$ -
	CONSIGNACIONES																											
											$ -		$ -				$ -					$ -						$ -
											$ -		$ -				$ -					$ -						$ -
											$ -		$ -				$ -					$ -						$ -
	SUBTOTAL CONSIGNACIONES										$ -		$ -				$ -					$ -						$ -
	CONTRIBUCIONES																											
											$ -		$ -				$ -					$ -						$ -
											$ -		$ -				$ -					$ -						$ -
											$ -		$ -				$ -					$ -						$ -
	SUBTOTAL CONTRIBUCIONES										$ -		$ -				$ -					$ -						$ -
	CONTRATOS APRENDIZAJES																											
	CUENTAS AJUSTES DE CAJA																											
											$ -		$ -				$ -					$ -						$ -
											$ -		$ -				$ -					$ -						$ -
											$ -		$ -				$ -					$ -						$ -
	SUBTOTAL AJUSTES DE CAJA										$ -		$ -				$ -					$ -						$ -
	CUENTAS ACREEDORES																											
	CUENTAS DE TARJETAS																											
											$ -		$ -				$ -					$ -						$ -
											$ -		$ -				$ -					$ -						$ -
											$ -		$ -				$ -					$ -						$ -
	SUBTOTAL TARJETAS										$ -		$ -				$ -					$ -						$ -
	CUENTAS DIVERSAS																											
											$ -		$ -				$ -					$ -						$ -
											$ -		$ -				$ -					$ -						$ -
											$ -		$ -				$ -					$ -						$ -
	SUBTOTAL DIVERSAS										$ -		$ -				$ -					$ -						$ -
	CUENTAS POR PAGAR DE VIAJES																											
											$ -		$ -				$ -					$ -						$ -
											$ -		$ -				$ -					$ -						$ -
											$ -		$ -				$ -					$ -						$ -
	SUBTOTAL CUENTAS POR PAGAR DE VIAJES										$ -		$ -				$ -					$ -						$ -
	CUENTAS DE RETENCIONES Y APORTES																											
	CUENTAS PROPIAS																											
											$ -		$ -				$ -					$ -						$ -
											$ -		$ -				$ -					$ -						$ -
											$ -		$ -				$ -					$ -						$ -
	SUBTOTAL PROPIAS										$ -		$ -				$ -					$ -						$ -
	CUENTAS DE RETENCIONES Y APORTES																											
	CUENTAS DIVERSAS																											
											$ -		$ -				$ -					$ -						$ -
											$ -		$ -				$ -					$ -						$ -
											$ -		$ -				$ -					$ -						$ -
	**SUBTOTAL DIVERSAS



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 #6

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	$ 101.530.008	$ -	$ -	$ -	$ 101.530.008	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 3.005.507	$ -	$ -	$ -	$ 978.904	$ 97.545.597
SERVICIOS	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TRANSPORTE	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
ALIMENTACIÓN	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
ARRENDAMIENTOS	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
VIATICOS-GASTOS DE VIAJE	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
COMPRA DE ACTIVOS	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
COMPRAS DE MATERIALES E INSUMOS	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
SERVICIOS PROPIOS	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTALES	**$ 101.530.008**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ 101.530.008**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ 101.530.008**	**$ 3.005.507**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ 978.904**	**$ 97.545.597**

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 - CONTRATISTA
DEPENDENCIA: CANAL INSITUCIONAL

CERTIFICÓ RTVC: LINA MARCELA MORENO ZAPATA

C.C. 41.957.954
CARGO: DIRECTORA CANAL INSTITUCIONAL
DEPENDENCIA: SUB GERENCIA 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 #6

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					
	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				$ -	
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 #6

RESOL 027/22 PROCURADURÍA GRL NAC

NOMBRE PROYECTO	HONORARIOS	IVA HONORARIOS	SERVICIOS	IVA SERVICIOS	TRANSPORTE	TASA AEROPORTUARIA	IVA TRANSPORTE	ALIMENTACIÓN	IVA ALIMENTACIÓN	ARRENDAMIENTOS	IVA ARRENDAMIENTOS	VIATICOS-GASTOS DE VIAJE	IVA VIATICOS-GASTOS DE VIAJE	COMPRA DE ACTIVOS	IVA COMPRA DE ACTIVOS	COMPRAS DE MATERIALES E INSUMOS	IVA COMPRAS DE MATERIALES E INSUMOS	SUBTOTAL SIN IVA	IVA	TOTAL
PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN	$ 5.673.551	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 5.673.551	$ -	$ 5.673.551
	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL	**$ 5.673.551**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ 5.673.551**	**$ -**	**$ 5.673.551**

RESOL 027/22 CONTRALORÍA GRL REP.

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
CONTRALORIA	$ 11.781.965	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 11.781.965	$ -	$ 11.781.965
	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL	**$ 11.781.965**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ 11.781.965**	**$ -**	**$ 11.781.965**

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	$ 21.519.999	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 21.519.999	$ -	$ 21.519.999
TOTAL	**$ 21.519.999**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ 21.519.999**	**$ -**	**$ 21.519.999**

FUTIC RESOL 027/22 REPORTAJE: "COL SE HACE GRANDE" O COMO LLEGUE A DENOM

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
FUTIC	$ 62.360.714	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 62.360.714	$ -	$ 62.360.714
	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL	**$ 62.360.714**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ 62.360.714**	**$ -**	**$ 62.360.714**

RESOL 027/22 CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA

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	$ 193.779	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 193.779	$ -	$ 193.779
	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL	**$ 193.779**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ 193.779**	**$ -**	**$ 193.779**

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 - CONTRATISTA
DEPENDENCIA: CANAL INSITUCIONAL

CERTIFICÓ RTVC: LINA MARCELA MORENO ZAPATA

C.C. 41.957.954
CARGO: DIRECTORA CANAL INSTITUCIONAL
DEPENDENCIA: SUB GERENCIA DE TV

	PROVEEDOR	NIT/CC	VALOR	RTE FTE	RTE IVA	RTE ICA	NETO X PAGAR	TARIFA	RTE FTE CALCULADA	DIFERENCIA RTE FTE	OBSERVACIONES
	SERGIO LEON MENDEZ	324.067	$ 6.500.000	$ 55.073		$ 71.760	$ 6.373.167	11,04	55.121	48	
	MARGARITA MARIA SERNA CATAÑO	43.575.141	$ 933.336	$ -		$ 9.016	$ 924.320	9,66			
	MARITZA GONZALEZ CEPERO	52.261.939	$ 2.000.000	$ -		$ 19.320	$ 1.980.680	9,66			
	LUZ YADIRA BARRIOS MESA	52.358.990	$ 1.093.336	$ -		$ 10.562	$ 1.082.774	9,66			
	ALIS ANDREA DIAZ GARCIA	53.159.989	$ 4.000.000	$ -		$ 44.160	$ 3.955.840	11,04			
	EZEQUIEL GOMEZ GUERRA	79.650.580	$ 5.600.000	$ -		$ 61.824	$ 5.538.176	11,04			
	WILLIAM GIOVANNI MONTEALEGRE	79.846.272	$ 1.633.333	$ -		$ 18.032	$ 1.615.301	11,04			
	FRANZ HEINER BARRETO ESCOBAR	91.472.506	$ 871.960	$ -		$ -	$ 871.960	-			
	FRANZ HEINER BARRETO ESCOBAR	91.472.506	$ 1.728.039	$ -		$ 19.916	$ 1.708.123	7,66			
	JUAN GUILLERMO MERCADO SALAS	92.694.232	$ 5.673.551	$ 168.769		$ 30.636	$ 5.474.146	4,14	168.750	19	
	JUAN GUILLERMO MERCADO SALAS	92.694.232	$ 1.726.449	$ -		$ -	$ 1.726.449	-			
	MIGUEL ANGEL CASTELLANOS	1.013.585.366	$ 1.633.333	$ -		$ 18.032	$ 1.615.301	11,04			
	ANGELICA SABOGAL AGUILAR	1.013.588.997	$ 2.240.000	$ -		$ 24.730	$ 2.215.270	11,04			
	EDISSON ANDRES FRAILE VEGA	1.014.180.479	$ 136.667	$ -		$ 1.047	$ 135.620	7,66			
	KAREN STEPHANIE MARTINEZ MOR	1.014.203.130	$ 7.000.000	$ 118.153		$ 77.280	$ 6.804.567	11,04	118.248	95	
	LORENA STEPHANIE PINEDA GARCIA	1.014.280.103	$ 1.260.000	$ -		$ 13.910	$ 1.246.090	11,04			
	SANTIAGO GOMEZ LEMA	1.015.404.738	$ 1.120.000	$ -		$ 10.819	$ 1.109.181	9,66			
	JULIAN GONZALEZ PINO	1.018.432.813	$ 13.000.000	$ 1.050.536		$ 143.520	$ 11.805.944	11,04	1.050.676	140	
	RAFAEL DAVID MUÑOZ VELOZA	1.023.919.222	$ 3.016.221	$ -		$ 35.438	$ 2.980.783	11,04			
	RAFAEL DAVID MUÑOZ VELOZA	1.023.919.222	$ 193.779	$ -		$ -	$ 193.779	-			
	GERMAN CAMILO BERNAL MORALE	1.026.552.877	$ 1.480.000	$ -		$ 16.339	$ 1.463.661	11,04			
	GERMAN CAMILO BERNAL MORALE	1.026.552.877	$ 1.726.669	$ -		$ 19.062	$ 1.707.607	11,04			
	CHRISTIAN FELIPE RINCON HENAO	1.030.535.109	$ 1.633.333	$ -		$ 18.032	$ 1.615.301	11,04			
	ANGGIE KATHERINE RODRIGUEZ AG	1.030.620.532	$ 2.400.000	$ -		$ 23.184	$ 2.376.816	9,66			
	VALENTINA SENDOYA CASTILLO	1.032.456.972	$ 2.913.333	$ -		$ 32.163	$ 2.881.170	11,04			
	MILENA ALEJANDRA BOCANEGRA L	1.033.689.918	$ 950.000	$ -		$ 7.277	$ 942.723	7,66			6000000
	ANTONELLA DE ORO SUAREZ	1.067.857.166	$ 933.336	$ -		$ 9.016	$ 924.320	9,66			2400000
	ANA MILENA BELTRAN CABRALES	1.098.671.897	$ 1.300.000	$ -		$ 9.958	$ 1.290.042	7,66			
	GLORIA STEPHANY PERLAZA IZQUIE	1.107.065.786	$ 7.000.000	$ 192.000		$ 77.280	$ 6.730.720	11,04	118.248	- 73.752	
	JANNY MENDOZA PADILLA	1.124.034.213	$ 2.500.000	$ -		$ 19.150	$ 2.480.850	7,66			
	DANIEL ANDRES BALLESTEROS MAR	1.136.881.104	$ 2.333.333	$ -		$ 22.540	$ 2.310.793	9,66			1421116 -$ 140
	MARIA ALEJANDRA GONZALEZ ECH	1.144.048.513	$ 15.000.000	$ 1.420.976		$ 114.900	$ 13.464.124	7,66	1.421.116	140	
			$ 101.530.008	**$ 3.005.507**		**$ 978.904**	**$ 97.545.597**		**$ 2.932.159**	**-$ 73.348**	

EVENTO 1:

RESOL 027/22 PROCURADURÍA GRL NAC DE DICIEMBRE 1 A DICIEMBRE 31 DE 2022

Valor de la transferencia

$7.200.595,00

Destino: PERIODISTA PROCURADU

BANCO DAVIVIENDA

Ahorros No. 055000250009574 6

Costo de la transacción: $6.800 sin IVA

Cuenta de origen: Cuenta Corriente Comercial No. 0051237790

Nota: PAGO DICIEMBRE

Bogotá, D.C., día 03 mes enero de 2023

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC
NIT 900.002.583-6

DEBE A:

JUAN GUILLERMO MERCADO
C.C. 92694232

LA SUMA DE SIETE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($7.400.000)

POR CONCEPTO DE: Prestar servicios de periodista y presentador para el proyecto 'Colombia se hace Grande' Futic
Periodo: del 1 al 07 de diciembre de 2022.
Valor:($1.726.449)

POR CONCEPTO DE: Prestar servicios de periodista y presentador para la Procuraduría General de la Nación
Periodo: del 8 al 31 de diciembre de 2022.
Valor: ($5.673.551)

Cordialmente,



Firma
Nombre JUAN GUILLERMO MERCADO
C.C.: 92694232

ACTIVIDAD REALIZADA:	Prestar sus servicios desarrollando actividades de periodismo y presentación para los contenidos audiovisuales de la PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN.
NOMBRE COMPLETO	**JUAN GUILLERMO MERCADO SALAS**
PERIODO PARA REPORTAR:	**DEL 8 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2022**

OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

A continuación, se relacionan las actividades que fueron desarrolladas en el periodo reportado

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 diciembre recolecté, sinteticé y jerarquicé los siguientes temas de interés público necesarios para la elaboración de notas:
   - Programa de Patrimonio de Cartagena
   - Investigación rodaje programa Rendición de Cuentas.

2. En el periodo mencionado realicé las investigaciones para el programa de Patrimonio de Cartagena y la investigación del programa de la cárcel de Rendición de Cuentas.
3. En el mes de diciembre fueron aprobados los 2 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 Patrimonio de Cartagena y Rendición de Cuentas y dos cápsulas de noticias.
5. En el mes de octubre, rodé con una narrativa innovadora, el programa especial de Patrimonio de Cartagena (capítulo 20).
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

El presente informe se firma a los día 03 del mes de enero de 2023



_____

FIRMA DEL TALENTO
NOMBRE COMPLETO: JUAN GUILLERMO MERCADO SALAS
CC 92694232

.

Formato No.1

Bogotá, D.C.

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

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

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:23/01/2023

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

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
2022-12	2022-12	1820311707	9444350825	I	2023/01/10	2022/12/19	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
2022-12	2022-12	1820311707	9444350825	I	2023/01/10	2022/12/19	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**

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **92.694.232**

MERCADO SALAS

APELLIDOS

JUAN GUILLERMO

NOMBRES



FIRMA



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 **0069921736A 1** 9911657406

EVENTO 2: RESOL 027/22
PROCURADURÍA GRL NAC DE
DICIEMBRE 1 A DICIEMBRE 31 DE 2022

Valor de la transferencia

$2.881.170,00

Destino:	**VALENTINA SENDOYA** BANCO DE BOGOTA Ahorros No. 106667355
Costo de la transacción:	**Gratis**
Cuenta de origen:	Cuenta Corriente Comercial No. 0051237790
Nota:	**PAGO DICIEMBRE**

Bogotá, D.C. 02 de enero de 2023

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC
NIT 900.002.583-6

DEBE A:

Valentina Sendoya Castillo
C.C. 1.032.456.972

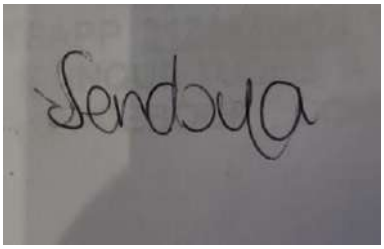
LA SUMA DE DOS MILLONES NOVECIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS $ 2.913.333

POR CONCEPTO DE: Realizar notas para las necesidades de RTVC. Desde el 1 de Diciembre al 23 de diciembre.

Durante el periodo del 1 al 23 de Diciembre se realizó la preproducción, producción y postproducción de los capítulos de los programas de la Contraloría los cuales fueron entregados a emisión los lunes para emisión desde las 20:30 a las 21:00 horas:

Cordialmente,

Firma



Nombre: Valentina Sendoya Castillo
C.C.: 1.032.456.972

Formato No.1

Bogotá, D.C.,

Señores

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC

Yo, **Valentina Sendoya Castillo** 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:

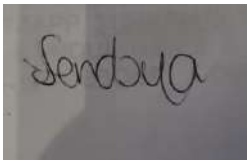
- ( ) Dependientes (describir las persona y determinar su parentesco):

- ( ) 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 a 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: Valentina Sendoya Castillo
C.C. 1.032.456.972

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14871458014

(415)7707212489984(8020) 000001487145801 4

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

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 30 17 08 AP

42. Correo electrónico: sendoyavalentina@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 9 1 1	2 0 1 7 0 8 0 9	7 4 9 0	2 0 1 7 0 8 0 9				9 2 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 - 10 - 13 / 21 : 34: 40

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

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

984. Nombre SENDOYA CASTILLO VALENTINA
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 VALENTINA SENDOYA, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.032.456.972 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 106667355, abierta/o desde el 13/7/2015.

Se expide en Bogotá el día 11 del mes de Enero del año 2023



_____

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	1032456972	VALENTINA SENDOYA CASTILLO	CALLE 30#17-08 APT 201	6956434	sendoyavalentina@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	
2022-12	2022-12	I	26/12/2022	64201809	$449.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	190.000	0		0		0	0	0	0	190.000	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	243.200	0	0	0	0	0	0		243.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	15.900				15.900	0	0	15.900			159	15.900	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	190.000	190.000
Pensión	1	243.200	243.200
Riesgos Laborales	1	15.900	15.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	449.100	449.100

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	1032456972	VALENTINA SENDOYA CASTILLO		CALLE 30#17-08 APT 201	6956434	sendoyavalentina@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	
2022-12	2022-12	I	26/12/2022	64201809	$449.100	

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	1032456972	SENDOYA CASTILLO VALENTINA	59	0			N																	230301	1.520.000	243.200	0	0	0	0	EPS005	1.520.000	190.000	14-23	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:	**Prestar sus servicios desarrollando actividades para las necesidades de RTVC.**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**Valentina Sendoya Castillo**
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 Diciembre al 23 De Diciembre 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.

1.Descubrir, investigar, recolectar, sintetizar, jerarquizar y publicar temas de interés público con base en fuentes periodísticas fiables y verificables, según las directrices de RTVC en la realización del proyecto audiovisual del canal.

2. Conseguir información veraz, fidedigna, verificable, relevante, breve y exacta en el menor tiempo posible.

3.Escribir los textos que requieran las realizaciones a
su cargo.

4.Velar por la calidad de la narrativa audiovisual y/o sonora y/o literaria de los reportajes a su cargo, en particular de aquellos que requieran manejo de iluminación encuadre, composición y movimientos de cámara, de manera que se logre la atmósfera buscada y se responda a los cánones artísticos de manejo de la imagen.

5) Visualizar el material grabado, seleccionar aquel que se incluirá dentro del proyecto, hacer script correspondiente en los formatos establecidos y entregados a ingesta según los procedimientos establecidos para el área, en los turnos y tiempos asignados esto en ausencia del personal encargado de la actividad de realización.

6) Atender las sugerencias de los delegados de RTVC en cuanto a las características de entrega de los materiales para su emisión, radiodifusión o publicación en web, así como a la sujeción al manual de estilo del medio para el cuál se requieran los productos.

7) Realizar las legalizaciones de los recursos que por gastos de viaje y/o producción le sean entregados a
través del encargo fiduciarios que tenga suscrito RTVC y/o de cualquiera otra forma prevista dentro del término que se haya estipulado para tal efecto

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

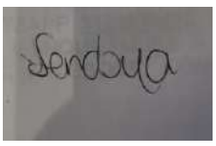
Durante el periodo del 1 al 23 de Diciembre se realizó la preproducción, producción y postproducción de los capítulos de los programas de la Contraloría los cuales fueron entregados a emisión, en esta etapa se realizó la entrega de informes finales ya que se emitieron los capítulos requeridos en la ejecución del contrato.
En ellos se tuvo que realizar la entrega de las investigaciones periodísticas para lograr el producto en pantalla, así mismo estuve dispuesta para la realización de las actividades in house que el Canal Institucional requería.

Observaciones:

Anexos:

https://drive.google.com/drive/folders/1uYZ0TL_kQWWsMe4gUoPGHzSEi2Aeh_sW?usp=sharing

El presente informe se firma a los 02 días del mes de enero de 2023.



_____

FIRMA DEL TALENTO
NOMBRE COMPLETO Valentina Sendoya Castillo
CC. 1.032.456.972

.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.032.456.972
SENDOYA CASTILLO

APELLIDOS
VALENTINA

NOMBRES
Valentina Sendoya

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-MAY-1993
IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA
A- G.S. RH
F SEXO

02-JUN-2011 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00310476-F-1032456972-20110624 0027294002A 1 36573964

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:11/01/2023

CONTRIBUYENTE	C.C. 1032456972	VALENTINA SENDOYA CASTILLO

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 30 17 08 AP 101 Teléfonos: 3213162290

Dirección electrónica: sendoyavalentina@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: 09/08/2017

Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: 09/08/2017 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

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

Actividad 2: 74902 - Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. en el ejercicio de una profesión liberal

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

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

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

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02

Valor de la transferencia

$942.723,00

Destino:	**PAGO NOVIEMBRE** BANCO DAVIVIENDA Ahorros No. 008870370627
Costo de la transacción:	**$6.800 sin IVA**
Cuenta de origen:	Cuenta Corriente Comercial No. 00051237790
Nota:	**PAGO DICIEMBRE**

Bogotá, D.C., día 11 mes Enero de 2023

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVCNIT
900.002.583-6

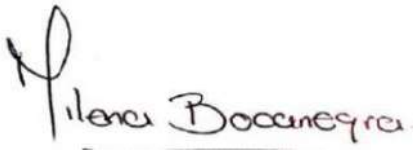
DEBE A:

MILENA ALEJANDRA BOCANEGRA LOZANO
C.C. 1.033.689.918

LA SUMA DE NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE($950.000)

POR CONCEPTO DE: Prestar sus servicios profesionales de soporte para la realización del proyecto de la Contraloría General de Nación prestados en el periodo 01 al 05 de Diciembre de 2022.

Cordialmente,



Firma
Nombre Milena Alejandra Bocanegra Lozano
C.C.: 1.033.689.918

Formato No.1

Bogotá, D.C., 11 de Enero de 2023

Señores

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC

La ciudad

Yo, Milena Alejandra Bocanegra Lozano **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):

Santiago Vanegas Bocanegra (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: Milena Alejandra Bocanegra Lozano

C.C.1.033.689.918

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1034789922

Indicativo Serial 56000144

56000144

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
☐	X	61	☐	☐	☐	AZH

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

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
VANEGAS	BOCANEGRA

Nombre(s)
SANTIAGO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2017 Mes ENE Día 27	MASCULINO	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	13895546-0

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos
BOCANEGRA LOZANO MILENA ALEJANDRA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1033689918 de BOGOTA	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos
VANEGAS NUÑEZ ALEJANDRO ENRIQUE

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 80926111 de BOGOTA	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
VANEGAS NUÑEZ ALEJANDRO ENRIQUE

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 80926111 de BOGOTA	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos
- -

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
- -	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos
- - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

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) MILENA ALEJANDRA BOCANEGRA LOZANO identificado(a) con Cedula Ciudadania No. 1033689918, registra como contratante del Plan PC ESPECIAL CON POS con los siguientes afiliados:

Nombre	Identificación	Parentesco	Estado	Plan
MILENA ALEJANDRA BOCANEGRA LOZANO	CC - 1033689918	TR	Vigente a la fecha	PC ESPECIAL CON POS
SANTIAGO VANEGAS BOCANEGRA	RC - 1034789922	HI	Vigente a la fecha	PC ESPECIAL CON POS

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), en Bogotá a los 11 días del mes de enero de 2023.

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 12931833

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio

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) MILENA ALEJANDRA BOCANEGRA LOZANO identificado(a) con Cedula Ciudadania No. 1033689918, funcionario(a) de MILENA ALEJANDRA BOCANEGRA LOZANO, tiene un contrato de PC ESPECIAL CON POS con COMPENSAR EPS, por el cual ha cancelado la suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS ($2.211.930,00)

A continuación se relacionan los pagos efectuados desde el 20220301 a la fecha.

.

Número de Recibo	Fecha de Pago	Valor Pagado
17512073	20220302	$ 197,820
17573763	20220405	$ 197,820
17573764	20220505	$ 197,820
17573765	20220606	$ 197,820
17573766	20220706	$ 197,820
17573767	20220805	$ 197,820
17573768	20220902	$ 197,820
17573769	20221003	$ 197,820
17573770	20221104	$ 197,820
17573771	20221205	$ 197,820
19347630	20230104	$ 233,730
Total		**$ 2,211,930**

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), en Bogotá a los 11 días del mes de enero de 2023.

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.

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio

compensar | salud
Plan Complementario

Cordialmente,

COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO COMPENSAR

CER-PAS 12947501

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 14887581226

(415)7707212489984(8020) 000001488758122 6

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 3 3 6 8 9 9 1 8	2 0 0 5 0 9 0 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
BOCANEGRA	LOZANO	MILENA	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: CL 12 C 71 B 40 AP 819

42. Correo electrónico: milejoha18@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 8 8 3 1 1 5 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
7 4 9 0	2 0 1 9 0 1 2 2	4 7 7 1	2 0 2 2 0 9 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 2023 - 01 - 11 / 16 : 36: 51

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

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

984. Nombre BOCANEGRA LOZANO MILENA ALEJANDRA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **10/01/2023**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora MILENA ALEJANDRA BOCANEGRA LOZANO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1033689918**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**0570008870370627**
Fecha de apertura	**14/02/2006**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-01-11, 01:06:26 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1051203101

Periodo Cotización: noviembre de 2022 **Periodo Servicio:** noviembre de 2022

PAGADO 26/12/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MILENA ALEJANDRA BOCANEGRA LOZANO		
Documento	CC1033689918	**Dirección**	calle 12c # 71b-40 apt 819
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8023106
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET TP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Días ARL	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1033689918	MILENA ALEJANDRA BOCANEGRA LOZANO	59	00																		0	30	30	30	230301 PORVENIR	$ 2.280.000	$ 364.800	EPS008 COMPENSAR EPS	$ 2.280.000	$ 285.000	1.044	$ 2.280.000	$ 23.900	CCF24 COMPENSAR CCF	$ 2.280.000	$ 13.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 687.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.280.000	$ 2.280.000	$ 2.280.000	$ 2.280.000	$ 364.800	$ 285.000	$ 23.900	$ 13.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 687.400	$ 15.000	$ 702.400

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellin: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar sus servicios profesionales de soporte para la realización de los proyectos externos
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Milena Alejandra Bocanegra Lozano
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 05 Diciembre 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) *Efectuar el correspondiente seguimiento de ejecución técnica y financiera del contrato interadministrativo con la* ***Contraloría General de la Nación***

2) Apoyar en el seguimiento para facturación con la ***Contraloría General de la Nación*** *en los aspectos de emisión, transmisión, producción y demás servicios que son propios de la producción*

3) Hacer el seguimiento del contrato con la ***Contraloría General de la Nación*** *celebrados por RTVC y esta entidad en lo referente al cumplimiento del objeto contractual y de cada una de las obligaciones a cargo de RTVC.*

4) Crear y mantener actualizada una base de datos con el estado del proyecto con la ***Contraloría General de la Nación****, que permita la consulta del balance financiero y estado de ejecución.*

5) Apoyar la implementación de formatos que permitan llevar el control y seguimiento del proyecto con la ***Contraloría General de la Nación.***

6) Apoyar el seguimiento de la ejecución de los recursos asignados al Canal Institucional por el Fondo Único de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones, o quien haga sus veces, y apoyar la elaboración de informes de seguimiento que se deba presentar con la ***Contraloría General de la Nación****.*

7) Hacer seguimiento al proceso de facturación con la ***Contraloría General de la Nación****, tramitar las solicitudes de facturación y verificar que estas se acompañen de todos los documentos exigidos en el contrato para solicitar el trámite de pago de estas.*

8) Revisar financieramente actas de finalización y liquidación del contrato con la ***Contraloría General de la Nación*** *y de los demás contratos suscritos con terceros para la prestación de servicios*

9) Asignar actas de finalización y/o liquidación y hacer el respectivo seguimiento tanto de personas naturales como personas jurídicas en caso de tenerlas la ***Contraloría General de la Nación***

10) Apoyar en el seguimiento de cuentas por pagar que se deban tramitar con la ***Contraloría General de la Nación*** *de las personas naturales.*

11) Apoyar en la formulación y reporte al cumplimiento de las actividades realizadas por el Canal Institucional alineadas con la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano, y Plan Marco de Implementación de los acuerdos de Paz con la ***Contraloría General de la Nación***

12) Asistir a las reuniones de seguimiento relacionadas con la facturación de los contratos interadministrativos suscrito por el Canal Institucional especialmente con la ***Contraloría General de la Nación.***

13) Realizar mensualmente la revisión del recaudo de las facturas emitidas por Canal Institucional y apoyar el seguimiento de las metas definidas en la vigencia con la ***Contraloría General de la Nación***

14) Mantener actualizada la información a su cargo en los soportes físicos o digitales que se le indiquen, de manera que esté disponible oportunamente.

15) Realizar el apoyo en la revisión de las cuentas de cobro de los contratistas supervisados que son de la ***Contraloría General de la Nación***

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

1. Este periodo recibí por parte del Productor Delegado de *la* ***Contraloría General de la Nación*** los informes de productos a facturar, los cuales van acompañados de los soportes requeridos en cuanto a su objeto y servicios prestados en el mes, después se revisa, se incluye en el cuadro de control y procedo a realizar las respectivas solicitudes de facturación para ser revisadas y autorizadas por la Directora del Canal y después continuar con el trámite ante contabilidad.

2. El productor delegado me entrega los soportes de los servicios efectivamente prestados para después realizar la solicitud de facturación y después proceder a la gestión con el área de Contabilidad de RTVC.

3. Este periodo se revisó junto con el productor *de la* ***Contraloría General de la Nación*** si hay servicios prestados en el mes para proceder con el trámite correspondiente.

4. Mensualmente se alimenta la base de datos que se lleva en el área con el control de facturación, adicionalmente se maneja en drive una base de datos compartida con la Técnica de Facturación en lacual registramos toda la información del contrato más las facturas y el recaudo generado es alimentadopor el apoyo financiero.

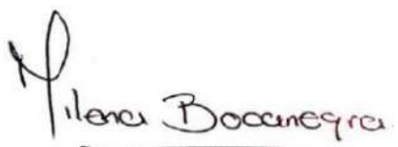
5. Se creó una carpeta en el Drive por la contingencia con todas las subcarpetas de los procesos que semanejan en el área con los controles ejecutivos de los mismos.

6. Se realizo el seguimiento del recaudo de las facturas emitidas a la ***Contraloría General de la Nación}***

7. Durante el periodo del reporte no se adelantaron acciones respecto a la actividad de *actas de finalización y liquidación del contrato con la* ***Contraloría General de la Nación*** *y de los demás contratos suscritos con terceros para la prestación de servicios*

8. Dentro del periodo se revisaron y se incluyeron en cuadro de control de supervisión que se tiene compartido en drive con la asistente de la Directora de Canal Institucional todas las personas con *cuentas de la* ***Contraloría General de la Nación***

El presente informe se firma a los 11 días del mes de Enero de 2023.



FIRMA DEL TALENTO
MILENA ALEJANDRA BOCANEGRA
LOZANOCC 1.033.689.918

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.033.689.918
NUMERO

BOCANEGRA LOZANO
APELLIDOS

MILENA ALEJANDRA
NOMBRES

MILENA ALEJANDRA BOCANEGRA
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-AGO-1987
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

06-SEP-2005 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1500106-45141722-F-1033689918-20051010 00343 05283A 02 204019911

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:11/01/2023

CONTRIBUYENTE	C.C. 1033689918	MILENA ALEJANDRA BOCANEGRA LOZANO

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 12C 71B 40 AP 819 Teléfonos: 3108831157

Dirección electrónica: milejoha18@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: NO

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 06/04/2015 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:

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

Valor de la transferencia

$924.320,00

Destino:	**PAGO NOVIEMBRE** BANCO AV VILLAS Ahorros No. 000000000049894533
Costo de la transacción:	**Gratis**
Cuenta de origen:	Cuenta Corriente Comercial No. 0051237790
Nota:	**PAGO DICIEMBRE**

Bogotá, D.C., 13 de enero de 2023

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC
NIT 900.002.583-6

DEBE A:

Antonella De Oro Suarez
C.C. 1.067.857.166

LA SUMA DE: **NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE ($ 933.336)**

POR CONCEPTO DE: Apoyo técnico administrativo para las necesidades de la Contraloría General de la Republica.

El periodo a reportar es: Del 1 al 8 de Diciembre de 2022.

Por favor realizar pago en la cuenta Bancaria: Ahorros – Av Villas No 049894533

Cordialmente,

Firma
Nombre: Antonella de Oro Suarez
C.C.: 1.067.857.166

Formato No.1

Bogotá, D.C.

Señores

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC

Yo, Antonella de Oro Suarez **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,

Antonella De Oro

Nombres y apellidos completos: Antonella De Oro Suarez

C.C.1.067.857.166

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067857166
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANTONELLA DE ORO SUAREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 14# 10-65 62	TELÉFONO:	2120743
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**5247862302**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/12/26		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		47862302	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 224.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 224.000	$ 0	$ 224.000
SUBTOTALES:										**$ 224.000**	**$ 0**	**$ 224.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 175.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 175.000	$ 0	$ 0	$ 175.000
SUBTOTALES:													**$ 175.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 175.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.400	$ 7.400	$ 0	$ 0	$ 7.400
SUBTOTALES:									**$ 7.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1067857166	DE ORO SUAREZ ANTONELLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.400.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.400.000	$ 224.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 224.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.400.000	$ 175.000	$ 0	$ 175.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.400.000	106785716	$ 7.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 406.400**

OBJETO DEL CONTRATO:	**EL CONTRATISTA se obliga a prestar sus servicios como Apoyo técnico administrativo para las necesidades de la Contraloría General de la Republica.**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**ANTONELLA DE ORO SUAREZ**
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	**LINA MARCELA MORENO ZAPATA**
CARGO DEL SUPERVISOR:	**Directora- Canal Institucional**
PERIODO A REPORTAR:	**Periodo del 1 al 8 de diciembre 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. Actualizar la información de los posibles contratistas durante los procesos de contratación de estos.	Se tiene en cuenta cada requerimiento solicitado por la dirección del canal y la jefe de grupo para informar a los posibles contratistas sobre la actualización de sus documentos, en el periodo del 1 al 8 de diciembre de 2022, se solicitó actualización a 15 posibles contratistas para nuevos contratos y prorrogas
2. Verificar el cumplimiento de los requisitos establecidos para la elaboración de las solicitudes de pago de los contratistas, de acuerdo con los requisitos establecidos en el contrato, así como el soporte de entregables, en caso de que así hubiese quedado establecido.	Se le informa a los contratistas internos y externos que están bajo la supervisión de área de dirección del Canal Institucional sobro el estado de su respectivo pago, se revisa todos los meses las cuentas enviadas por persona, natural y jurídica que cumplan con los requisitos y se verifica que adjunten todo lo necesario que indica el contrato en la forma de pago https://orfeo.rtvc.gov.co/orfeox/document http://tivsrvw19sevpr/Seven/ModGener/gn_gener/SGnMenusP.htm
3. Apoyar las actividades de archivo de documentos generados por el Canal Institucional, respetando las normas establecidas para el manejo de los mismos.	Recibo las instrucciones de mi supervisora y se apoya en archivo los documentos generados en Orfeo.
4. Diligenciar el Formato de Verificación Documentos Precontractuales para las contrataciones de personas naturales o jurídicas, con el fin de cotejar su contenido y la vigencia de los mismos	En el periodo del 1 al 8 de diciembre de 2022,, se revisó la lista de chequeo y se realizó el formato de verificación de contrato vigentes en otras entidades de 15 contratistas entre persona natural y jurídica para enviar al área encargada de la elaboración del estudio previo con todo el paquete de documentación requerida para contratación, revisando que estuvieran completos toda la documentación tanto en digital como él las plataformas del sigep , secop ii y el Portal anticorrupción de Colombia PACO https://www.funcionpublica.gov.co/web/sigep2 https://www.datos.gov.co/Gastos-Gubernamentales/SECOP-II-Contratos-Electr-nicos/jbjy-vk9h/data https://www.colombiacompra.gov.co/secop-ii https://portal.paco.gov.co/
5) Realizar el trámite interno de firmas, en cuanto a la documentación generada por el área de producción y/o de la Dirección de Canal Institucional.	En el periodo del 1 al 8 de diciembre de 2022, Se gestiono las firmas de 50 actas de finalización y 90 Certificación de interventoría de todos los contratistas tanto naturales como jurídicos que están bajo la supervisión de la Dirección del Canal Institucional y todo se realiza dentro del tiempo solicitado.
6. Tener comunicación permanente con los contratistas para informar sobre las necesidades de actualización, corrección o suministro de documentos adicionales, los cuales son requeridos para adelantar los diferentes procesos de contracción y	Se tiene constante comunicación con los contratistas para resolver todas las dudas que tienen referentes a las cuentas de cobros, informe de gestión de proveedores sobre las actividades desarrolladas, sobre el pago se la seguridad social, sobre las

asesorarlos en el diligenciamiento de los formatos requeridos para su vinculación.	finalización de sus respectivos contratos, también sobre la documentación requerida para su contratación, dándole indicaciones de las plataformas del sigep y Secop ii Portal anticorrupción de Colombia PACO . Siempre que se realiza algún tipo de cambio se les informa puntualmente, para que de esta manera puedan continuar tanto con la contratación y/o sus respectivos pagos. Se les explica uno a uno los documentos que son requeridos para la futura contratación
7. Gestionar y anexar a los documentos entregados por los contratistas, aquellos que se requieren para la formalización de los contratos y que se requieran tramitar al interior de **RTVC.**	En el periodo del 1 al 8 de diciembre de 2022, se anexaron en los documentos de 15 futuros contratistas el Formato de Verificación Documentos Precontractuales y Formato de verificación de revisión de contratos en otras entidades públicas para las contrataciones de personas naturales y jurídicas.
8. Realizar el seguimiento para el cobro mes a mes de los contratistas, informar a la dirección cuando falte alguno para hacer la debida alerta a la dirección.	Se realiza la verificación del cobro de todos los contratistas que están bajo la supervisión de la Dirección de Canal Institucional mes a mes, revisando que cobren todos y detectando quien falta para informar a la dirección.
9. Recibir, revisar y compilar los documentos inherentes a la contratación de talento para los proyectos de producción, constatando que se encuentren completos y vigentes	En el periodo del 1 al 8 de diciembre de 2022, se solicitó, recibió, y reviso la actualización de documentación requerida para la contratación o adición y prorroga de 15 contratistas tanto natural como jurídicos de manera digital y se revisó las plataformas del sigep y secop II y Portal anticorrupción de Colombia PACO, verificando que las fechas estuvieran vigentes, la documentación subida en el sistema y que todos los documentos estuvieran con fechas vigentes no mayor a 30 días.
10. Hacer las solicitudes entre las áreas internas de **RTVC** (paz y salvos, estados de cuenta), que sean requeridos por los contratistas del área de producción y/o la Dirección de Canal Institucional, necesarios para la elaboración de las actas de finalización y/o liquidación de los contratos que correspondan a Canal Institucional.	En el periodo del 1 al 8 de diciembre de 2022,, se solicitaron al área de Servicios generales y TI 90 paz y salvos para realizar las actas de finalización de los contratistas que están bajo la supervisión de la dirección de canal institucional y se solicitó 2 estado de cuenta para la elaboración de 2 actas de liquidación .
11. Realizar la revisión en el SIGEP del formato de la hoja de vida y de cada uno de los soportes presentados por los contratistas, verificando que los documentos que se registran corresponden a los presentados en físico, así como el cargue de los mismos en la plataforma	En el periodo del 1 al 8 de diciembre de 2022,, se revisó la documentación actualizada del mes en curso requerida para la contratación de 15 contratistas de manera digital y en la plataforma del sigep y secop II y Portal anticorrupción de Colombia PACO verificando que las fechas estuvieran vigentes y la documentación subida en el sistema fuera la misma que adjuntaron en el pdf de los documentos requeridos
12. Revisar y verificar que los montos de las planillas de pago respecto de los aportes de seguridad social de personas naturales correspondan a lo exigido por ley y que se haya realizado el pago efectivamente; de igual forma, realizar la revisión de la certificación de pago de aportes y parafiscales en el caso de las personas jurídicas.	En el periodo del 1 al 8 de diciembre de 2022, se revisó y verifico en la plataforma de la planilla de cada contratista que el pago de aportes se realizó correctamente, se verifica que el contratista pague sobre el 40% recibido en el mes, en el caso de las personas jurídicas se revisa que estén al día en el pago de parafiscales.
13.Elaborar las actas de finalización y liquidación de los contratistas a cargo del área de la Dirección del Canal Institucional.	En el periodo del 1 al 8 de diciembre de 2022,, realice la elaboración de 90 acta de finalización y 2 acta de liquidación de los contratistas que están bajo la supervisión de la Directora de canal institucional los cuales terminaron contrato y requerían liberar saldos o liquidar si así lo indicia el contrato.
14. Elaborar las certificaciones de interventoría y/o supervisión de los contratistas a cargo del área de producción y/o de la Dirección del Canal Institucional, informándoles para hacer entrega de la documentación completa para su radicación	En el periodo del 1 al 8 de diciembre de 2022, revise 50 cuentas enviadas por los contratistas y elabore 90 certificaciones de interventoría de los contratistas que están bajo la supervisión de la Directora, para el respectivo tramite de pago mensual, se le informa sobre los días de radiación y toda la información necesaria para la radiación de la cuenta.
15. Redactar y radicar en el sistema integrado ORFEO los memorandos de solicitud interna y de gestión de los contratistas, así como las comunicaciones internas requeridas por el área de producción y/o de la Dirección del Canal, junto con el respectivo trámite que el sistema requiere	En este periodo no fue necesario esta obligación
146. Apoyar la elaboración de certificados de interventoría y el trámite correspondiente de la radicación de las facturas de los contratistas, así como informar a los clientes externos sobre el estado de sus solicitudes de pago a las que haya lugar por el área de producción y/o la Dirección de la Canal	Todos los meses se les informa a los contratistas tanto naturales como jurídicos que están bajo la supervisión de la directora del canal institucional sobre las fechas que se reciben las cuentas para el pago, las fechas de radicación, y a los contratistas que elaboran su certificado de interventoría se les apoya con la revisión de la misma para indicarle si hay correcciones que deba realizar ,en este periodo revise y elabore 6 certificaciones de interventoría de todas

	los contratistas de los proyectos como son el talento de la Presidencia y de todas las personas jurídicas que están bajo la supervisión de la directora

Observaciones:

Anexos:

El presente informe se firma a los 13 días del mes de enero de 2023.

Antonella De Oro

FIRMA DEL TALENTO
NOMBRE COMPLETO: Antonella dé Oro Suarez
CC:1.067.857.166

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. 049894533

El Banco AV Villas certifica que: **Antonella Deoro Suarez**
identificada con el documento No. 1067857166, tiene en la oficina AVENIDA 19 (008) una Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 049894533 desde el 19 de abril de 2018.

Fecha de expedición: 13/01/2023

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:13/01/2023

CONTRIBUYENTE	C.C. 1067857166	ANTONELLA DE ORO SUAREZ

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 7 65 35 Teléfonos: 2120743

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: 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.

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

Fuente: RIT-SHD

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14888145694

(415)7707212489984(8020) 000001488814569 4

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 6 7 8 5 7 1 6 6	2 0 0 6 0 1 1 2

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DE ORO	SUAREZ	ANTONELLA	

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 7 65 35

42. Correo electrónico antonell250@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	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 2023 - 01 - 13 / 14 : 32: 18

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 DE ORO SUAREZ ANTONELLA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.067.857.166

DE ORO SUAREZ

APELLIDOS

ANTONELLA

NOMBRES



antonella DE ORO

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-JUN-1987

MONTERIA
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

12-ENE-2006 MONTERIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00714119-F-1067857166-20150611 0044469544A 1 1443434089

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Valor de la transferencia

$924.320,00

Destino: **PAGO NOVIEMBRE**

BANCOLOMBIA

Ahorros No. 69124821673

Costo de la transacción: **$6.800 sin IVA**

Cuenta de origen: Cuenta Corriente Comercial No. 0051237790

Nota: **PAGO DICIEMBRE**

Bogotá, D.C 16 de enero de 2023

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC
NIT 900.002.583-6

DEBE A:

MARGARITA MARIA SERNA CATAÑO
C.C. 43.575.141

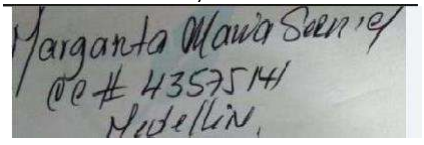
LA SUMA DE $ 933.336 (NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS MCTE)

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios como Apoyo técnico administrativo para las necesidades de la Contraloria.

Durante el periodo correspondiente: 1 de diciembre de 2022 al 8 de diciembre de 2022.

Se relacionan en el informe de actividades, que fueron desarrolladas en virtud de las obligaciones específicas,durante el periodo acá reportado, en el marco del contrato suscrito con la entidad

Cordialmente,



Margarita Maria Serna Cataño
C.C. 43.575.141

OBJETO DEL CONTRATO	EL CONTRATISTA se obliga a prestar sus servicios como Apoyo técnicoadministrativo para las necesidades de RTVC
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**MARGARITA MARIA SERNA CATAÑO**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE DE RTVC	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE DE RTVC	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	**DEL 1 – 8 de diciembre 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.

ESPECÍFICAS:

1) Actualizar la información de los posibles contratistas durante los procesos de contratación de estos.
2) Verificar el cumplimiento de los requisitos establecidos para la elaboración de las solicitudes de pago. de los contratistas, de acuerdo con los requisitos establecidos en el contrato, así como el soporte de entregables, en caso de que así hubiese quedado establecido.
3) Apoyar las actividades de archivo de documentos generados por el Canal Institucional, respetando las normas establecidas para el manejo de los mismos.
4) Diligenciar el Formato de Verificación Documentos Precontractuales para las contrataciones de personas naturales o jurídicas, con el fin de cotejar su contenido y la vigencia de los mismos.
5) Realizar el trámite interno de firmas, en cuanto a la documentación generada por el área de producción y/o de la Dirección de Canal Institucional.
6) Tener comunicación permanente con los contratistas para informar sobre las necesidades de actualización, corrección o suministro de documentos adicionales, los cuales son requeridos para adelantar los diferentes procesos de contracción y asesorarlos en el diligenciamiento de los formatos requeridos para su vinculación.
7) Gestionar y anexar a los documentos entregados por los contratistas, aquellos que se requieren para la formalización de los contratos y que se requieran tramitar al interior de RTVC.
8) Realizar el seguimiento para el cobro mes a mes de los contratistas, informar a la dirección cuando falte alguno para hacer la debida alerta a la dirección.
9) Recibir, revisar y compilar los documentos inherentes a la contratación de talento para los proyectos de producción, constatando que se encuentren completos y vigentes.
10) Hacer las solicitudes entre las áreas internas de RTVC (paz y salvos, estados de cuenta), que sean requeridos por los contratistas del área de producción y/o la Dirección de Canal Institucional, necesarios para la elaboración de las actas de finalización y/o liquidación de los contratos que correspondan a Canal Institucional.
11) Realizar la revisión en el SIGEP del formato de la hoja de vida y de cada uno de los soportes presentados por los contratistas, verificando que los documentos que se registran corresponden a los presentados en físico, así como el cargue de los mismos en la plataforma.
12) Revisar y verificar que los montos de las planillas de pago respecto de los aportes de seguridad social de personas naturales correspondan a lo exigido por ley y que se haya realizado el pago efectivamente; de igual forma, realizar la revisión de la certificación de pago de aportes y parafiscales en el caso de las personas jurídicas.
13) Elaborar las actas de finalización y liquidación de los contratistas a cargo del área de la Dirección del Canal Institucional.
14) Elaborar las certificaciones de interventoría y/o supervisión de los contratistas a cargo del área de producción y/o de la Dirección del Canal Institucional, informándoles para hacer entrega de la documentación completa para su radicación.
15) Redactar y radicar en el sistema integrado ORFEO los memorandos de solicitud interna y de gestión de los contratistas, así como las comunicaciones internas requeridas por el área de producción y/o de la Dirección del Canal, junto con el respectivo trámite que el sistema requiere.
16) Apoyar la elaboración de certificados de interventoría y el trámite correspondiente de la radicación de las facturas de los contratistas, así como informar a los clientes externos sobre el estado de sus solicitudes de pago a las que haya lugar por el área de producción y/o la Dirección de la Canal Institucional.

(Las obligaciones especificas, aquellas estipuladas en el contrato)

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

1. Se actualiza la información requerida. Toda La información requerida se mantiene actualizada, de los contratistas durante el proceso decontratación. Igual que la comunicación. Igual la que será requerida informarla de inmediato.

2. se verifico que cada contratista cumpla con el respectivo formato para el pago, así como la validación de todos los soportes recibidos por ellos, a manera digital. Así como todos los soportes entregables. Y validación del IBC

3. Se apoyan todas las actividades de archivo digital, que tengan que ver con el sistema Orfeo, de acuerdo con las indicaciones. Se respetan las normas establecidas. Se suben a carpeta de acuerdo con la indicación dela dirección.

4. Se verifica la documentación requerida para los contratos que se van a celebrar. Se recibendocumentos durante el mes de NOVIEMBRE , serealiza la respectiva revisión y proceso hasta serremitido al área pertinente. Se recibió la documentación requerida a contratar. Se solicitaron para FUTIC, EMPRENDIMIENTO, ICA, STAFFIDEAM Modificaciones de contrato. Y presidencia de la Republica. DAPRE.

5. Se realizaron los respectivos trámites para las firmas digitales necesarias en este proceso, en caso de haberse presentado la necesidad en el mes de noviembre de 2022 en este caso actas de finalización . Se envía correo a la supervisora delcanal que haya lugar en cuanto a aceptaciones,entre otros.

6. Se mantuvo la comunicación con los contratistas, y a pendiente de cada novedad que hubiera necesidad de informarle suministrode formatos que fuera necesario para adelantarlos procesos necesarios.

7. Se solicita la documentación requerida para contratación nueva contratos. Se envia solicitudpara documentación, a staff y clientes del Canal.Se recibe la documentación, se revisa, se valida, se audita, y si esta todo bien, se remite con sus respectivo proceso y lineamiento.FUTIC, EMPRENDIMIETNO,DAPRE, STAFF,
IDEAM, ICA .Se esta atento a observaciones que puedan dar parte del área de jurídica.

8. Se esta atenta a las cuentas de cobro de los contratista, así como las respectivas devoluciones, se informa dado el caso. Radicación de RIT, beneficio tributario y curso anticorrupción dado el caso, si es primer pago.
9. Se recibe la documentación requerida para los contratos, auditando cada una de ellas, hasta estar completa y validada.

10. Se realizaron solicitud de paz y salvo de t.i y general a todos los contratistas que finalizaron su contrato. Para poder remitir documentos para cobro. Se hizo el requerimiento para todos los contratistas que finalizaron su contrato.

11. Se da instrucción para diligenciar hoja de vida, Sigep. Se habilita dado el caso, se apoya con la forma como se diligencia. Se valida en SECOP Y PACO, Se diligencia a cada contratista el formato requerido para contratación, verificación contratos entidades. Se remite el compromiso de Sigep. Se habilita dado la necesidad.

12. Cada cuenta de cobro fue validada el cobro de seguridad social d acuerdo al IBC y su incremento. Y se pasan a cuadro revisión.

13. Se elaboraron los certificado de interventora y facturas proveedores, y las solicitudes de paz y salvo de cada una delas cuentas que sea requerida finalizar. / y proveedores del mes de noviembre. Se revisan todas las certificaciones que se reciben de algunos contratos de Canal Institucional, los cuales me remite Valentina. Se hizo control de cada una de ellas.

14. Se elaboraron certificaciones de interventoría, que fueran requeridas para el respectivo cobro. Así mismo que la documentación recibida para cobro este completa.

15. Cuando se tiene la necesidad se radica en el sistema Orfeo, dado a lo requerido, solicitudes y gestiones internas requeridas por el área.

16. Se elaboraron las certificaciones de interventoría de contratistas de Staff. Los requeridos.
Se estuvo al pendiente de quien estuviera por realizar acta de finalización, se envían para respectivas firmas a la Directora y expiden paz y salvo a cada uno de ellos.

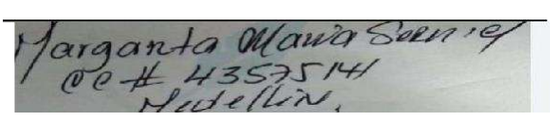
Así como el proceso de actas de liquidación, las cuales son asignadas cada mes para realizar tramite, incluyendo insumos.

Se está atenta a lo indicado por la Dirección. Actas de liquidación realizadas, de acuerdo al correo remitido por la compañera Milena, donde asigna.

Se estuvo atenta a las reuniones citadas por la supervisión, así como la asistencia a las mismas.

Anexos:

El presente informe se firma a los 16 días de enero de 2023



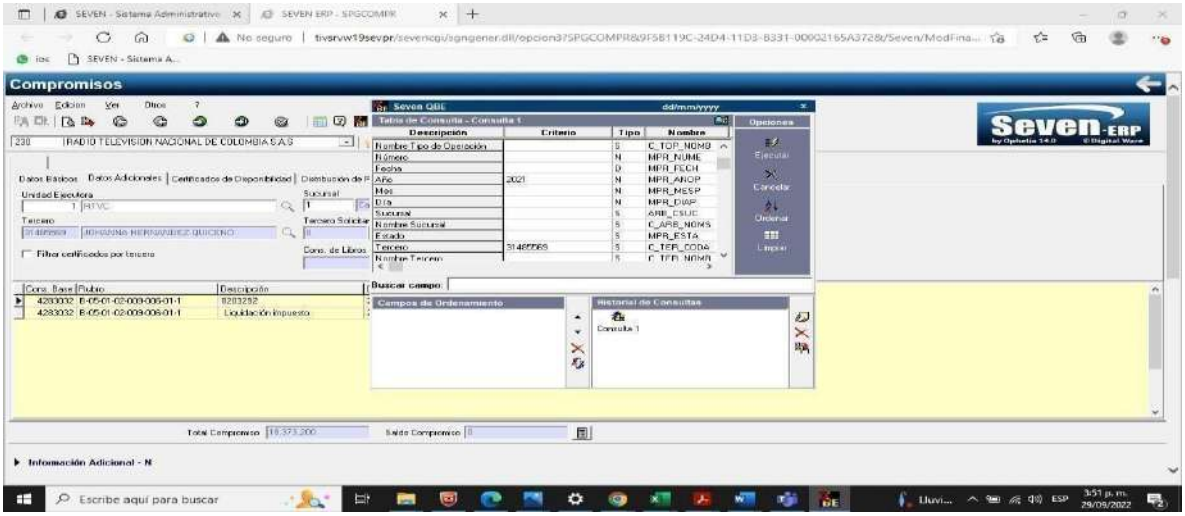
FIRMA DEL TALENTO
NOMBRE COMPLETO MARGARITA MARIA SERNA CATAÑO
CC 43.575.141

ANEXOS

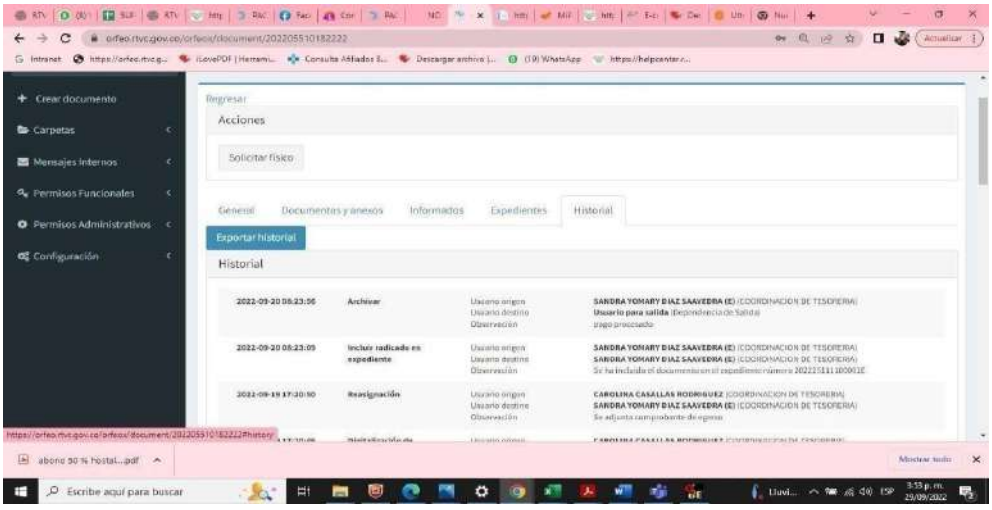
Algunas evidencias de las plataformas o link consultados, durante el periodo informado, que dan apoyo a las actividades u obligaciones contractuales realizadas. (Herramientas de consulta)

Sistema contable Seven: Se busco información y saldos de los contratos. De personas que están en la actualidad, y personas que pasan documentación para ser validada.

diciembre 1-8 de 2022

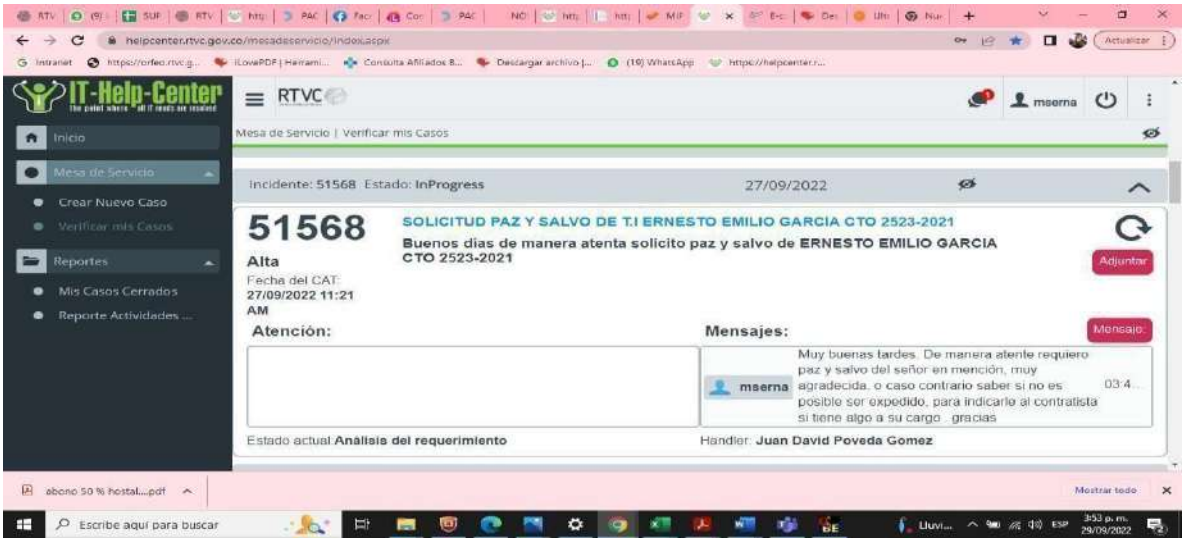


Sistema de apoyo Orfeo: Se realizo seguimiento y control de documentos o procesos de contratistas.



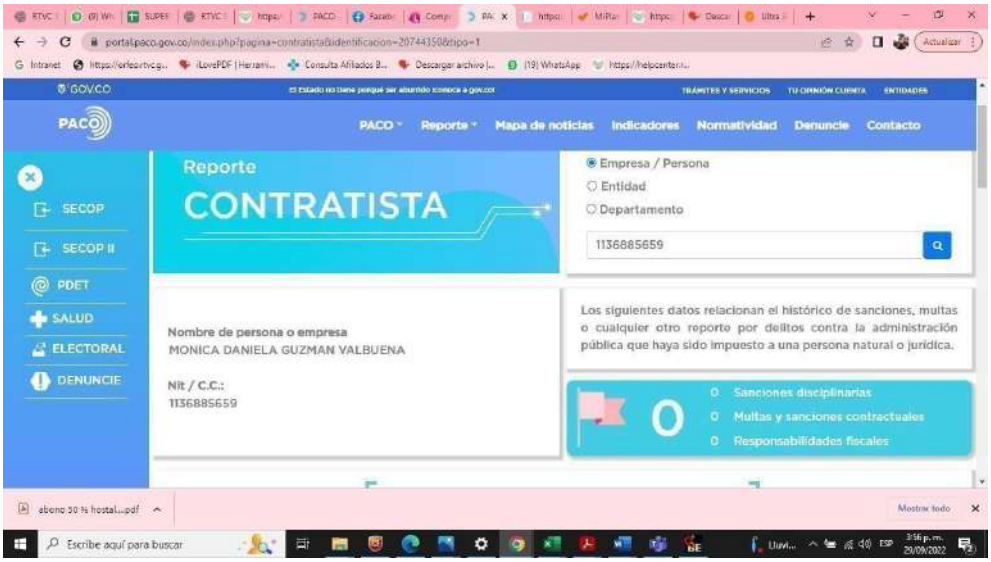
Diciembre 1-8 de 2022

Mesa de servicios: Se realizaron solicitud de paz y salvos a las diferentes áreas.



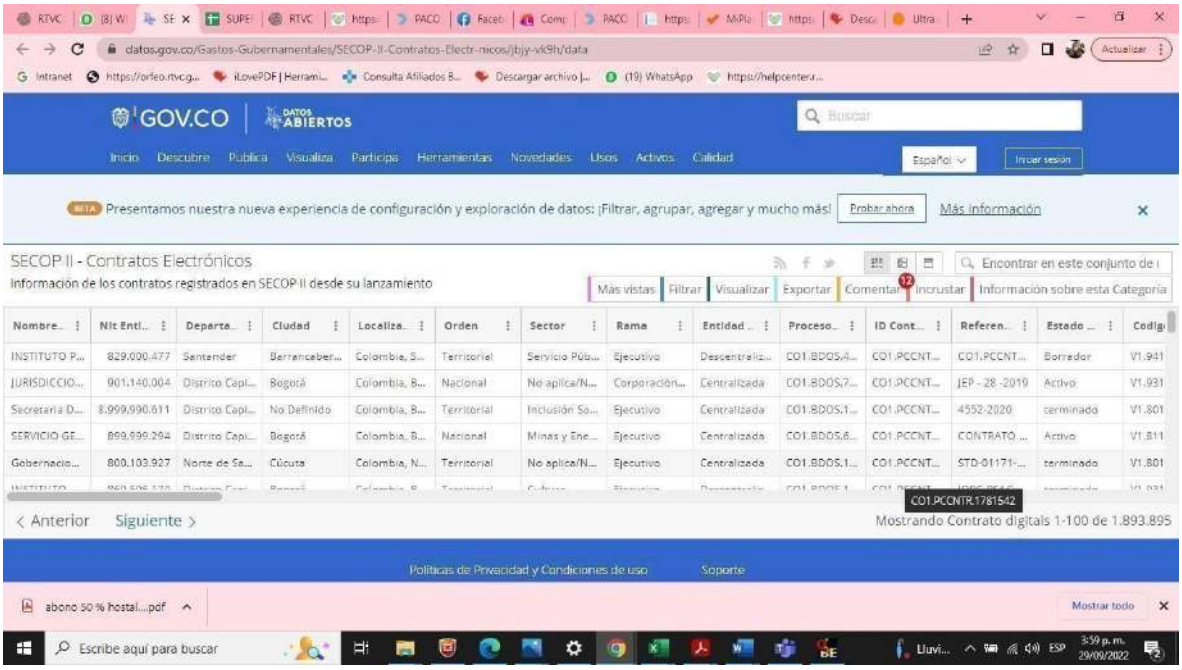
-Portal Anticurrupcion PACO: Me permite validar la información de cada contratista, al momento de ser contratado,y diligenciar al debido formato, de acuerdo a lo encontrado.

Seconsultaron y verificaron los contratos con otras entidades,y se verifica si hay sanciones disciplinarias, cuando va aser contratado.



-**Portal Secop, contratos electrónicos, datos abiertos:- Se valido si la persona a ser contratada, tiene o tuvo contratos vigentes actuales con otras entidades, y se diligencia el debido formato con la información**.

Diciembre 1-8 de 2022



-Durante el periodo: Se estuvo atenta a las llamadas que se reciben ,de los futuros contratistas que van a ser vinculados a RTVC, se realizan las llamadas a que hubiese caso con cada uno de ellos, y cuando hay necesidad de explicar algún proceso se procede a la video llamada.

-Se dieron explicaciones de cada uno de los tutoriales, se remiten infografías, para cuando sea necesario entender el proceso, como por ejemplo actualización RUT, RIT, plataformas de ingreso como SECOP, SIGEP.

- Toda la información recolectada, se encuentra en una carpeta especial de mi equipo asignado, como cuentas de cobro, documentación para contratos, paz salvos, actas de finalización y actas de liquidación entre otras.

Bogotá, D.C., Enero 16 de 2023 Formato No. 1

Señores

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC

Bogotá

Yo, MARGARITA MARIA SERNA CATAÑO **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:

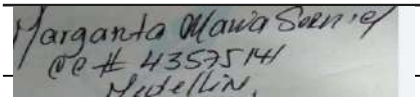
- ( ) Dependientes (describir las persona y determinar su parentesco):

- ( ) 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: MARGARITA MARIA SERNA CATAÑO
C.C.43.575.141

Certificado Bancario

Lunes , 16 de enero de 2023

Señor(a)
A QUIEN LE PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MARGARITA MARIA SERNA CATA#O identificado(a) con CC 43575141, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	69124821673	2014/05/15	ACTIVA

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

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: **43.575.141**

SERNA CATAÑO

APELLIDOS

MARGARITA MARIA

NOMBRES

Margarita Gloria Serna C.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-JUN-1973**

CISNEROS
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62	**A-**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

26-JUN-1991 MEDELLIN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00034482-F-0043575141-20080730 0001624992A 1 1220025592

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	43575141	MARGARITA MARIA SERNA CATAÑO		CARRERA 72 a No 11 b 90 APTO 501	3879001	mariamargaritaserna2007@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	
2022-11	2022-11	I	29/12/2022	63246301	$414.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	175.000	0		0		0	17	3.300	0	178.300	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	224.000	0	0	0	0	17	4.200	0	228.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.400				7.400	17	200	7.600			74	7.600	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	175.000	178.300
Pensión	1	224.000	228.200
Riesgos Laborales	1	7.400	7.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	406.400	414.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**	**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
CC	43575141	MARGARITA MARIA SERNA CATAÑO	CARRERA 72 a No 11 b 90 APTO 501	3879001	mariamargaritaserna2007@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**	
2022-11	2022-11	I	29/12/2022	63246301	$414.100	

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**	**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	43575141	SERNA CATAÑO MARGARITA MARIA	59	0			N																	25-14	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS005	1.400.000	175.000	14-23	1.400.000	1	7.400		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14888153352

(415)7707212489984(8020) 000001488815335 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 3 5 7 5 1 4 1	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	43575141	1 9 9 1 0 6 2 6

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SERNA	CATAÑO	MARGARITA	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
EQUIPELEVADORES BOGOTA- BOGOTA-COLOMBIA....	

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 A 11 B 90

42. Correo electrónico: mariamargaritaserna2007@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 01 - 13 / 14 : 45: 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 SERNA CATAÑO MARGARITA MARIA
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:13/01/2023

CONTRIBUYENTE	C.C. 43575141	MARGARITA MARIA SERNA CATAÑO

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 72 A 11 B 90 Teléfonos: 3203048449

Dirección electrónica: mariamargaritaserna2007@h 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: 31/12/1969 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 8211 - Actividades combinadas de servicios administrativos de oficina

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

Valor de la transferencia

$1.290.042,00

Destino:	**PAGO NOVIEMBRE** BANCOLOMBIA Ahorros No. 29953497725
Costo de la transacción:	**$6.800 sin IVA**
Cuenta de origen:	Cuenta Corriente Comercial No. 0051237790
Nota:	**PAGO DICIEMBRE**

Bogotá, D.C., día 11 mes ENERO de 2023

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC
NIT 900.002.583-6

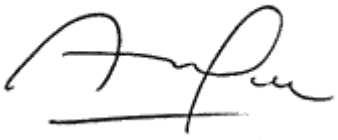
DEBE A:

ANA MILENA BELTRÁN CABRALES
C.C. 1.098.671.897 DE BUCARAMANGA

LA SUMA DE UN MILLÓN TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.300.000)

POR CONCEPTO DE: Actividades de seguimiento y reporte de asuntos estratégicos y financieros para los contenidos audiovisuales de -RTVC- para el periodo comprendido entre el 1 al 05 de diciembre de 2022 para la *Contraloría General de la República*.

Cordialmente,



Firma
Nombre ANA MILENA BELTRÁN CABRALES
C.C.: 1.098.0671.897

Formato No.1

Bogotá, D.C., 11 de enero de 2023

Señores

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC

La ciudad

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

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

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

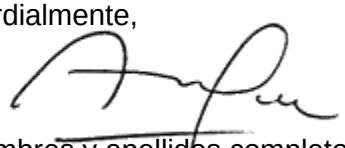
- ( ) Dependientes (describir las persona y determinar su parentesco):

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

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

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

Cordialmente,



Nombres y apellidos completos: ANA MILENA BELTRÁN CABRALES

C.C.: 1.098.0671.897 B/GA.

Bancolombia

NIT 890.903.938-8 D.V 8

CERTIFICADO TRIBUTARIO CRÉDITO HIPOTECARIO

Fecha de Expedición			Año Gravable
Día	Mes	Año	
04	03	2022	**2021**

Agente Retenedor	NIT	DIV
Bancolombia S.A	890.903.938	8
Dirección	**Municipio**	**Departamento**
Carrera 48# 26-85 Torre Norte Piso 1	Medellín	Antioquia

DEUDORES

Nombre	Cédula o Nit
ELODIA MARLENE CABRALES FLOREZ	63275834
LAURA YAMILE BELTRAN CABRALES	1098634970
ANA MILENA BELTRAN CABRALES	1098671897

Información del Crédito	Número de Obligación	Fecha de Entrega			Fecha Vto. Definitvo			Línea de Crédito	Destinación del Préstamo
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año		
	60990022708	18	02	2013	18	08	2033	PESOS	VIVIENDA

Información sobre saldos del crédito

Monto Original del Préstamo	Saldo a:				Saldo a:			
	Día	Mes	Año	Valor	Día	Mes	Año	Valor
$ 70,000,000.00	31	12	2020	$ 63,719,080.00	31	12	2021	$ 61,413,968.00

Información sobre Pagos

Conceptos	Valores pagados en pesos
Capital	$ 2,163,643.00
Intereses Corrientes	$ 6,979,239.00
Interés de Mora	$ 2,603.00
Corrección U.V.R.	$ 0.00
Otros Conceptos	$ 0.00
VALOR TOTAL DEDUCIBLE	**$ 6,981,842.00**

Gravamen a los Movimientos Financieros "GMF" (4X1000)	Base Gravable	Valor Gravamen
	$ 0.00	$ 0.00

Ciudad dónde se consignó el Gravamen a los Movimientos Financieros	**BOGOTA**

Este certificado se expide sin firma autógrafa de conformidad con lo dispuesto en el art. 10 del D.R. 836 de 1991.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

OBJETO DEL CONTRATO:	Actividades de seguimiento y reporte de asuntos estratégicos y financieros para los contenidos audiovisuales de -RTVC-
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ANA MILENA BELTRÁN CABRALES
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 05 de diciembre 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.

Apoyar el seguimiento de la ejecución de los recursos asignados al Canal Institucional por el Fondo Único de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones, o quien haga sus veces, y apoyar la elaboración de informes de seguimiento que se deban presentar a dicha entidad.

Apoyar la definición de estrategias que permitan el cumplimiento de metas institucionales a cargo del Canal Institucional.

Realizar seguimiento a través de las herramientas establecidas en la entidad para la evaluación de la gestión del Canal Institucional, apoyando el cumplimento de metas y acciones de mejora definidas.

Realizar el levantamiento de información financiera, consolidación de informes y presentaciones que se requieran por parte Canal Institucional.

Asistir a las reuniones de seguimiento que realice la Dirección del Canal Institucional para los temas presupuestales y de seguimiento a la gestión.

Elaborar de manera mensual el reporte de avances de los presupuestos asignados por parte del Fondo Único de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones, o quien haga sus veces

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Durante el periodo del reporte se adelantaron las siguientes actividades:

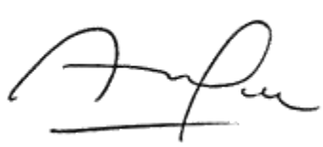
- Diligenciamiento de formato para realizar solicitud de creación de códigos en plan adquisición para atender necesidades de la Contraloría General de la República.
- Asistencia a las siguientes reuniones presenciales o virtuales agendadas por la Dirección del Canal Institucional:
  - Plan Anual de Adquisiciones: Jueves, 1 de diciembre de 2022·10:00 – 10:45.
  - Capacitación Operaciones Estadísticas RTVC: Lunes, 5 de diciembre de 2022·14:00 – 16:00.
  - RECURSOS FUTIC: Lunes, 5 de diciembre de 2022·16:30 – 17:15

Observaciones:

Anexos:

https://drive.google.com/drive/folders/1Y4r_KJFhfTmRW_y_dl9g-nMsE78p58q9?usp=sharing
ANEXOS INFORME 01 AL 05 DE DIC-2022

El presente informe se firma a los 11 días del mes de enero de 2023.



_____

FIRMA DEL TALENTO
NOMBRE COMPLETO: ANA MILENA BELTRÁN CABRALES
CC.: 1.098.671.897 de Bucaramanga

Certificado
Bancario

Miércoles, 11 de enero de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ANA MILENA BELTRAN CABRALES identificado(a) con CC 1098671897, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	29953497725	2016/01/13	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

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 1098671897		BELTRAN CABRALES ANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 65 # 22A - 43 T7 Apto 803	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7514112	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1826842653	9444453775	I	2023/01/24	2022/12/22	BANCOLOMBIA	0	$905,500

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)					$3,120,000	$499,200			$3,120,000	$390,000			$0	$0			$3,120,000	$16,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,120,000	$499,200			$3,120,000	$390,000			$0	$0			$3,120,000	$16,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$3,120,000	$499,200			$3,120,000	$390,000			$0	$0			$3,120,000	$16,300		$0	$0
1	CC	1098671897	BELTRAN ANA	230201	30	$3,120,000	$499,200	EPS037	30	$3,120,000	$390,000		0	$0	$0	14-23	30	$3,120,000	$16,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$3,120,000	$499,200			$3,120,000	$390,000			$0	$0			$3,120,000	$16,300		$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 1098671897		BELTRAN CABRALES ANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 65 # 22A - 43 T7 Apto 803	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7514112	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1826842653	9444453775	I	2023/01/24	2022/12/22	BANCOLOMBIA	0	$905,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$499,200	$0	$0	$499,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$499,200	$0	$0	$499,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,300	$0	$0	$16,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$16,300	$0	$0	$16,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$390,000	$0	$0	$390,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$390,000	$0	$0	$390,000
TOTAL				**1**	**$905,500**	**$0**	**$0**	**$905,500**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.098.671.897**

BELTRAN CABRALES
APELLIDOS

ANA MILENA
NOMBRES

Ana Milena Beltrán C.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-JUN-1989**
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

27-JUN-2007 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2700100-59161916-F-1098671897-20070904 0574107247B 02 240137030

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14887591111

(415)7707212489984(8020) 000001488759111 1

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

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
BELTRAN	CABRALES	ANA	MILENA

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 65 N 22 A 43 IN 7 AP 803 CON LOIRA BRR CIUDAD SALITRE

42. Correo electrónico: mile_1300@hotmail.com

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

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	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	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 2023 - 01 - 11 / 17 : 07: 24

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

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

984. Nombre BELTRAN CABRALES ANA MILENA
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:19/01/2023

CONTRIBUYENTE	C.C. 1098671897	ANA MILENA BELTRAN CABRALES

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 65 22 A 43 TO 7 AP 803 CONJ RES LOIRA Teléfonos: 7514112

Dirección electrónica: mile_1300@hotmail.com Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 01/01/2015 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

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

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 14/06/2012 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 69201 - Actividades de contabilidad, teneduría de libros, auditoría financiera y asesoría tributaria como consultoría profesional

Actividad 2: 69202 - ACTIVIDADES DE CONTABILIDAD, TENEDURIA DE LIBRAO, AUDITORIA FINANCIERA Y ASESORIA TRIBUTARIA EN EL EJERCICIO DE UNA PROFESION LIBERAL

Actividad 3: 70102 - Actividades de administración empresarial en el ejercicio de una profesión liberal

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

Valor de la transferencia

$2.376.816,00

Destino: PAGO OCTUBRE

BANCOLOMBIA

Ahorros No. 68330574465

Costo de la transacción: $6.800 sin IVA

Cuenta de origen: Cuenta Corriente Comercial No.

0051237790

Nota: PAGO DICIEMBRE

Bogotá, D.C., día 03 mes enero de 2023

RADIO TELEVISIÓN NACIONAL DE COLOMBIA RTVC

NIT 900.002.583-6

DEBE A:

ANGGIE KATHERINE RODRÍGUEZ AGUDELO
C.C. 1.030.620.532

LA SUMA DE DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.400.000)

POR CONCEPTO DE: Asistencia de producción en el periodo del 01 de diciembre al 30 diciembre del 2022 para la Procuraduría General de la Nación.

Cordialmente,



Firma
Anggie Katherine Rodríguez Agudelo
C.C.: 1.030.620.532

Formato No.1

Bogotá, D.C.,

Señores

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC

La ciudad

Yo, Anggie Katherine Rodríguez Agudelo **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:

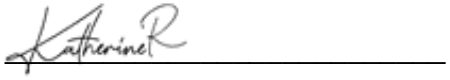
- ( ) Dependientes (describir la persona y determinar su parentesco):

- ( ) 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: Anggie Katherine Rodríguez Agudelo

C.C. 1.030.620.532

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14885987400

(415)7707212489984(8020) 000001488598740 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 3 0 6 2 0 5 3 2	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 0 6 2 0 5 3 2	2 0 1 1 0 2 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
RODRIGUEZ	AGUDELO	ANGGIE	KATHERINE

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 42 G 95 B 21 SUR

42. Correo electrónico: anggiekrodriguez@hotmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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 2023 - 01 - 02 / 17 : 28: 56

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

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

984. Nombre RODRIGUEZ AGUDELO ANGGIE KATHERINE
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado Bancario

Lunes, 2 de enero de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ANGGIE KATHERINE RODRIGUEZ AGUDELO identificado(a) con CC 1030620532, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	68330574465	2014/09/08	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.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-12-30, 01:49:24 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1051020833

Periodo Cotización: diciembre de 2022 **Periodo Servicio:** diciembre de 2022

PAGADO 30/12/2022 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGGIE KATHERINE RODRIGUEZ AGUDELO		
Documento	CC1030620532	**Dirección**	CALLE 42 G NRO 95 B 21 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4700776
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET TP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC - LR	AVP	VCT	IRP	Dias FPNP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1030620532	ANGGIE KATHERINE RODRIGUEZ AGUDELO	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PROTECCION	$ 1.273.100	$ 203.700	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.273.100	$ 159.200	1.044	$ 1.273.100	$ 13.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 376.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educacion	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.273.100	$ 1.273.100	$ 1.273.100	$ 0	$ 203.700	$ 159.200	$ 13.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 376.200	$ 0	$ 376.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

OBJETO DEL CONTRATO:	Asistencia de producción
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Anggie Katherine Rodríguez Agudelo
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 diciembre al 30 diciembre 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.

1. Asistir y apoyar al equipo de producción en las actividades que deban realizarse en cada una de las etapas de la producción de los productos audiovisuales con la *Procuraduría General de la Nación,* según las indicaciones dadas por el personal encargado de la actividad de producción, dirección y/o realización del proyecto.
2. Verificar que la producción de la *Procuraduría General de la Nación* cuente con los insumos requeridos para realizar su actividad de grabación: transporte, alimentación, alojamiento, hidratación.
3. Apoyar el área de producción ejecutiva en lo referente a los procesos de contratación del talento de la *Procuraduría General de la Nación*.
4. Realizar el seguimiento y apoyar el trámite de los documentos administrativos que se requieran en la etapa precontractual generados en el área de Producción Ejecutiva de Canal Institucional para la *Procuraduría General de la Nación*
5. Apoyar el control de las solicitudes de servicios de los proveedores y certificados de pago a que haya lugar, con el fin que se lleven a cabo en los plazos pactados.
6. Realizar la proyección de memorandos para la radicación de los procesos de contratación, liberación de recursos y otros trámites en los que sean necesarios.
7. Apoyar la revisión de documentos de futuros contratistas oferentes o proveedores, verificando que estén de acuerdo con el manual de contratación, la tabla de honorarios y sus actualizaciones de la *Procuraduría General de la Nación*
8. Elaborar la solicitud dirigida al área correspondiente de RTVC para la expedición de certificados de inexistencia en los procesos contractuales del Canal para la *Procuraduría General de la Nación*
9. Apoyar el trámite de solicitud de creación o ajuste de códigos del Plan de Adquisiciones a través del apoyo financiero; solicitud de certificados de Disponibilidad Presupuestal y documentos para proceso de contratación atravésde los apoyos administrativos para la *Procuraduría General de la Nación*
10. Elaborar los análisis de sector para la prestación de servicios a que haya lugar, en el marco de los procesosde contratación de RTVC para la *Procuraduría General de la Nación*
11. Realizar o apoyar a la producción de Canal Institucional, de ser el caso, en las legalizaciones de los recursosque 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.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

- Tuve constante comunicación con el equipo de la producción ejecutiva para informar de los procesos que se adelantaron y sobre las eventualidades que se presenten.
- Se realizó el seguimiento en el área de Jurídica a los procesos de contratación asignados en el periodo correspondiente.
- Se realizó el seguimiento a los documentos contractuales requeridos al área administrativa de las modificaciones . Además, se atendieron las inquietudes presentadas en el proceso.
- Se realizó la revisión de documentos de contratistas antes de la radicación, para que se encuentren completos según los parámetros de jurídica.
- Se solicitaron las correspondientes modificaciones de los documentos para la contratación del mes.
- Envié para aprobación y firma de la Directora Canal Institucional la Solicitud de Modificación N°1 (Adición y prórroga) del Contrato No. 1017-2022 suscrito con YOHANA ANDREA CASTRO GÓMEZ (Actividades de gestión de imágenes en movimiento del archivo audiovisual de RTVC).
- Envié para aprobación y firma de la Directora Canal Institucional la Solicitud de Modificación N°1 (Adición y prórroga) del Contrato No. 1052-2022 suscrito con NICOLÁS ERAZO VARGAS (Actividades de asistencia de producción para las necesidades de RTVC).
- Envié para aprobación y firma de la Directora Canal Institucional la Solicitud de Modificación N°1 (Adición y prórroga) del Contrato No. 1041-2022 suscrito con EFRAÍN ARISMENDI MENDOZA (Actividades de Edición para las necesidades de RTVC).
- Envié para aprobación y firma de la Directora Canal Institucional la Solicitud de Modificación N°1 (Adición y prórroga) del Contrato No. 1088-2022 suscrito con JUAN FELIPE RODRIGUEZ BEJARANO (Actividades de asistencia de producción para las necesidades de RTVC).
- Envié para aprobación y firma de la Directora Canal Institucional la Solicitud de Modificación N°1 (Adición y prórroga) del Contrato No. 1020-2022 suscrito con CARLOS ALBERTO RUIZ MARTÍNEZ (Actividades de Edición de contenido audiovisual para las necesidades de RTVC).
- Envié para aprobación y firma de la Directora Canal Institucional la Solicitud de Modificación N°1 (Adición y prórroga) del Contrato No. 1045-2022 suscrito con JAVIER MAURICIO ROMERO TORRES (Actividades de edición conceptual para las necesidades de RTVC).
- Envié para aprobación y firma de la Directora Canal Institucional la Solicitud de Modificación N°1 (Adición y prórroga) del Contrato No. 1118-2022 suscrito con IVAN GUILLERMO BARRIOS MASS (Actividades de producción para los contenidos audiovisuales de RTVC).
- Envié para aprobación y firma de la Directora Canal Institucional la Solicitud de Modificación N°1 (Adición y prórroga) del Contrato No. 1118-2022 suscrito con IVAN GUILLERMO BARRIOS MASS (Actividades de producción para los contenidos audiovisuales de RTVC).
- Envié para aprobación y firma de la Directora Canal Institucional la Solicitud de Modificación N°1 (Adición y prórroga) del Contrato No.

1018-2022 suscrito con MARIA CAMILA CARRASCAL MANJARREZ (Actividades de periodista para las necesidades de RTVC).

- Envié para aprobación y firma de la Directora Canal Institucional la Solicitud de Modificación N°1 (Adición y prórroga) del Contrato No. 1062-2022 suscrito con SANDRA MILENA GONZALEZ CONTRERAS (Actividades de maquillaje para el personal en escena durante las transmisiones y grabaciones de los contenidos audiovisuales de RTVC).
- Envié para aprobación y firma de la Directora Canal Institucional la Solicitud de Modificación N°1 (Adición y prórroga) del Contrato No. 1102-2022 suscrito con ANA MARÍA BELTRÁN CASTRILLÓN (Actividades de graficación sin equipo para las necesidades de RTVC).
- Envié para aprobación y firma de la Directora Canal Institucional la Solicitud de Modificación N°1 (Adición y prórroga) del Contrato No. 1084-2022 suscrito con DAVID ALEJANDRO CORDOBA (Actividades de Operación del VTR para los contenidos audiovisuales de RTVC).
- Envié para aprobación y firma de la Directora Canal Institucional la Solicitud de Modificación N°1 (Adición y prórroga) del Contrato No. 1025-2022 suscrito con NAZLHY VIVIANA LÓPEZ VILLALOBOS (Actividades de asistencia de reportería para las necesidades de RTVC).
- Envié para aprobación y firma de la Directora Canal Institucional la Solicitud de Modificación N°1 (Adición y prórroga) del Contrato No. 1035-2022 suscrito con JESÚS DAVID ÁVILA SALCEDO (Actividades de periodista web para las necesidades de RTVC).
- Envié para aprobación y firma de la Directora Canal Institucional la Solicitud de Modificación N°1 (Adición y prórroga) del Contrato No. 1032-2022 suscrito con ANDRES DAVID GUERRERO CALDERON (Actividades de edición conceptual para las necesidades de RTVC).
- Envié para aprobación y firma de la Directora Canal Institucional la Solicitud de Modificación N°1 (Adición y prórroga) del Contrato No. 1034-2022 suscrito con ANDRES RAMIREZ TORRES (Actividades de actividades de registro audiovisual con equipo para las necesidades de -RTVC).
- Envié para aprobación y firma de la Directora Canal Institucional la Solicitud de Modificación N°1 (Adición y prórroga) del Contrato No. 1039-2022 suscrito con JULIÁN EDUARDO CABRERA SILVA (Actividades de producción de contenidos audiovisuales, de acuerdo con las necesidades de -RTVC).
- Envié para aprobación y firma de la Directora Canal Institucional la Solicitud de Modificación N°1 (Adición y prórroga) del Contrato No. 1034-2022 suscrito con ANDRES RAMIREZ TORRES (Actividades de registro audiovisual con equipo para las necesidades de -RTVC-).
- Envié para aprobación y firma de la Directora Canal Institucional la Solicitud de Modificación N°1 (Adición y prórroga) del Contrato No. 1034-2022 suscrito con ANDRES RAMIREZ TORRES (Actividades de registro audiovisual con equipo para las necesidades de -RTVC-).
- Envié para aprobación y firma de la Directora Canal Institucional la Solicitud de Modificación N°1 (Adición y prórroga) del Contrato No. 958-2022 suscrito con HECTOR ALEJANDRO DURAN MURCIA (Actividades de realización y producción para los contenidos audiovisuales de RTVC).
- Envié para aprobación y firma de la Directora Canal Institucional la Solicitud de Modificación N°1 (Adición y prórroga) del Contrato No. 935-2022 suscrito con LINA MARCELA HERRERA LAGOS (Actividades de producción de campo para los contenidos audiovisuales de RTVC).
- Envié para aprobación y firma de la Directora Canal Institucional la Solicitud de Modificación N°1 (Adición y prórroga) del Contrato No. 952-2022 suscrito con CLAUDIA BERNAL MELO (Actividades de Producción de contenidos audiovisuales para las necesidades de RTVC).
- Envié para aprobación y firma de la Directora Canal Institucional la Solicitud de Modificación N°1 (Adición y prórroga) del Contrato No. 960-2022 suscrito con DIEGO FERNANDO HEREDIA GRANADOS MELO (Actividades de Producción General para las necesidades de RTVC).
- Envié para aprobación y firma de la Directora Canal Institucional la Solicitud de Modificación N°1 (Adición y prórroga) del Contrato No. 1024-2022 suscrito con DIANA ESPERANZA ACUÑA GARCIA (Actividades periodísticas para web para las necesidades de RTVC).
- Envié para aprobación y firma de la Directora Canal Institucional la Solicitud de Modificación N°1 (Adición y prórroga) del Contrato No. 988-2022 suscrito con GISELL ANDREA GUZMÁN GAITÁN (Actividades de Producción de Campo para las necesidades de RTVC).
- Realice el análisis del sector del futuro contratista MIGUEL ANGEL CASTELLANOS SUAREZ quien prestará sus servicios desarrollando actividades de graficación para los contenidos audiovisuales del Instituto de Hidrología, Meteorología y Estudios Ambientales – IDEAM.
- Realice el análisis del sector del futuro contratista DANIEL ANDRES BALELSTEROS MARTINEZ quien prestará sus servicios desarrollando actividades de producción de sonido y locución para los contenidos audiovisuales del Instituto de Hidrología, Meteorología y Estudios Ambientales – IDEAM.
- Se realizó seguimiento para la entrega de pólizas de CONGO FILMS solicitadas en la Cláusula octava del contrato No. 1992-2022, las cuales son necesarias para que pueda iniciar la ejecución de este contrato.
- Realice el análisis del sector del futuro contratista CAMILO ALFONSO BONILLA quien prestará sus servicios desarrollando actividades periodísticas para los contenidos audiovisuales y/o transmisiones del Departamento Administrativo de la Presidencia de la República.
- Realice la revisión y plan de trabajo de las contrataciones de Staff del periodo.
- Realice el análisis del sector del futuro contratista CARLOS ALBERTO LIZARAZO VEIRA quien prestará sus servicios desarrollando actividades de producción ejecutiva para proyectos especiales de acuerdo a las necesidades de RTVC.
- Realice el análisis del sector del futuro contratista CARLOS ALBERTO FONSECA PINZÓN quien prestará sus servicios desarrollando actividades de dirección de fotografía para las necesidades de RTVC.
- Realice el análisis del sector del futuro contratista PEDRO NEL SALINAS CASTELLANOS quien prestará sus servicios desarrollando actividades de escenografía para las necesidades de RTVC.
- Realice el análisis del sector de la futura contratista SONIA MILENA RODRIGUEZ quien prestará sus servicios desarrollando actividades de producción de apoyo ejecutiva para los contenidos audiovisuales de -RTVC-.
- Realice el análisis del sector del futuro contratista DAVID ALEJANDRO CÓRDOBA quien prestará sus servicios desarrollando actividades de Operación del VTR para los contenidos audiovisuales de RTVC.
- Realice el análisis del sector de la futura contratista SANDRA MILENA GONZALEZ CONTRERAS quien prestará sus servicios desarrollando actividades de maquillaje para el personal en escena durante las transmisiones y grabaciones de los contenidos audiovisuales de RTVC.

- Realice el análisis del sector del futuro contratista ANDRES RAMIREZ TORRES quien prestará sus servicios desarrollando actividades de registro audiovisual con equipo para las necesidades de RTVC.
- Realice el análisis del sector del futuro contratista MARCO AURELIO RIVERA quien prestará sus servicios desarrollando actividades de asistencia de escenografías para las necesidades de RTVC.
- Realice el análisis del sector de la futura contratista ANA MARÍA BELTRÁN quien prestará sus servicios desarrollando actividades de graficación sin equipo para las necesidades de RTVC.
- Realice el análisis del sector de la futura contratista JAQUELINE MIRANDA quien prestará sus servicios desarrollando actividades de Edición conceptual para las necesidades de RTVC.
- Realice el análisis del sector del futuro contratista DIEGO FERNANDO HEREDIA GRANADOS quien prestará sus servicios desarrollando actividades de Producción General para las necesidades de RTVC.
- Realice el análisis del sector del futuro contratista JESUS DAVID ÁVILA SALCEDO quien prestará sus servicios desarrollando actividades periodísticas para web para las necesidades de RTVC.
- Realice el análisis del sector del futuro contratista FERNANDO BELTRAN CASAS quien prestará sus servicios desarrollando actividades de edición de contenido audiovisual para las necesidades de RTVC.
- Realice el análisis del sector de la futura contratista LINA MARCELA HERRERA LAGOS quien prestará sus servicios desarrollando actividades de producción de campo para los contenidos audiovisuales de RTVC.
- En el tiempo transcurrido se realizaron las actividades solicitadas.

Observaciones:

Anexos:

N/A

El presente informe se firma a los 03 días del mes de enero de 2023.

FIRMA DEL TALENTO
ANGGIE KATHERINE RODRÍGUEZ AGUDELO
CC: 1.030.620.532

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.030.620.532**

RODRIGUEZ AGUDELO

APELLIDOS

ANGGIE KATHERINE

NOMBRES

Katherine Rodriguez

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **26-OCT-1992**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

07-FEB-2011 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00500569-F-1030620532-20131023 **0035548392A 1** 1312593311

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:02/01/2023

CONTRIBUYENTE	C.C. 1030620532	ANGGIE KATHERINE RODRIGUEZ AGUDELO

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 42G SUR 95B 21 Teléfonos: 3138909553

Dirección electrónica: anggiekrodriguez@hotmail. 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: 29/09/2020

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 24/09/2015 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

Valor de la transferencia

$2.580.084,00

Destino: PAGO OCTUBRE

BANCO DAVIVIENDA

Ahorros No. 455000065801

Costo de la transacción: $6.800 sin IVA

Cuenta de origen: Cuenta Corriente Comercial No. 0051237790

Nota: PAGO DICIEMBRE

Bogotá, D.C., 13 de diciembre de 2022

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC
NIT 900.002.583-6

DEBE A:

FRANZ HEINER BARRETO ESCOBAR
C.C. 91.472.506

POR CONCEPTO DE: Prestar sus servicios profesionales para el Soporte Financiero de los proyectos que desarrolla el Canal Institucional para la CONTRALORIA. Periodo: DEL 02 DE DICIEMBRE AL 04 DE DICIEMBRE 2022 Valor: ($ 871.960)

POR CONCEPTO DE: Prestar sus servicios profesionales para el Soporte Financiero de los proyectos "COLOMBIA SE HACE GRANDE" FUTIC. Periodo: DEL 05 DE DICIEMBRE AL 11 DE DICIEMBRE 2022 Valor: ($ 1.728.039)

Cordialmente,

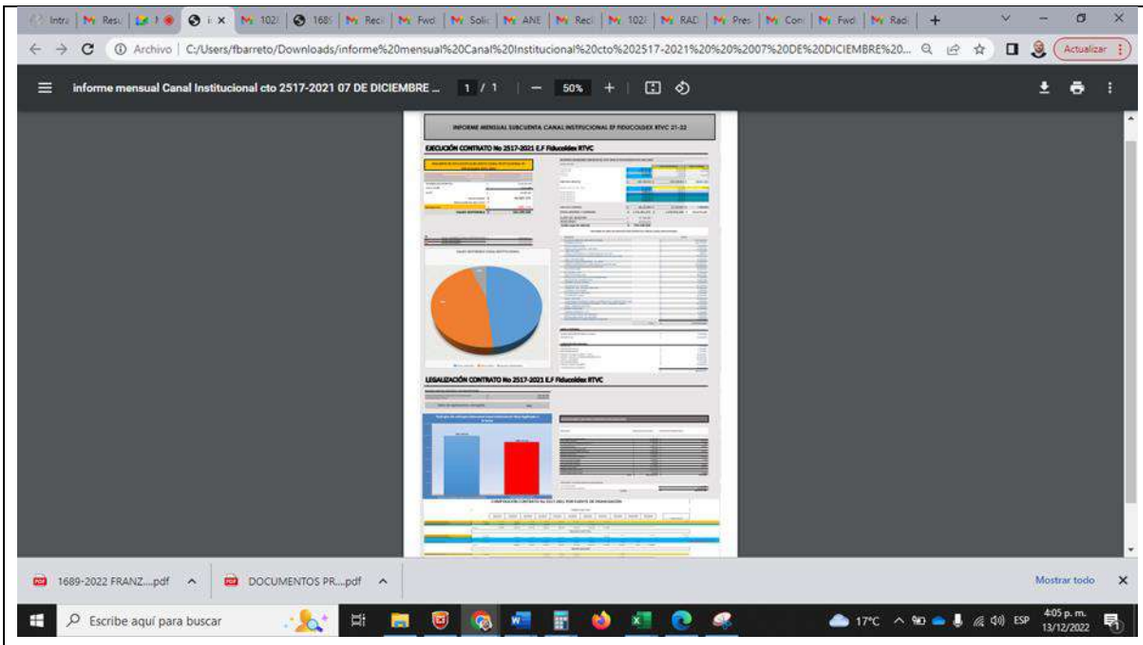
Firma
Nombre Franz Heiner Barreto Escobar
C.C.: 91.4720.506 Bucaramanga

OBJETO DEL CONTRATO:	EL CONTRATISTA se obliga a prestar sus servicios profesionales para el Soporte Financiero de la Subgerencia de Televisión de RTVC - CONTRALORIA
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**Franz Heiner Barreto Escobar**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	**02 de diciembre de 2022 al 04 de diciembre de 2022**

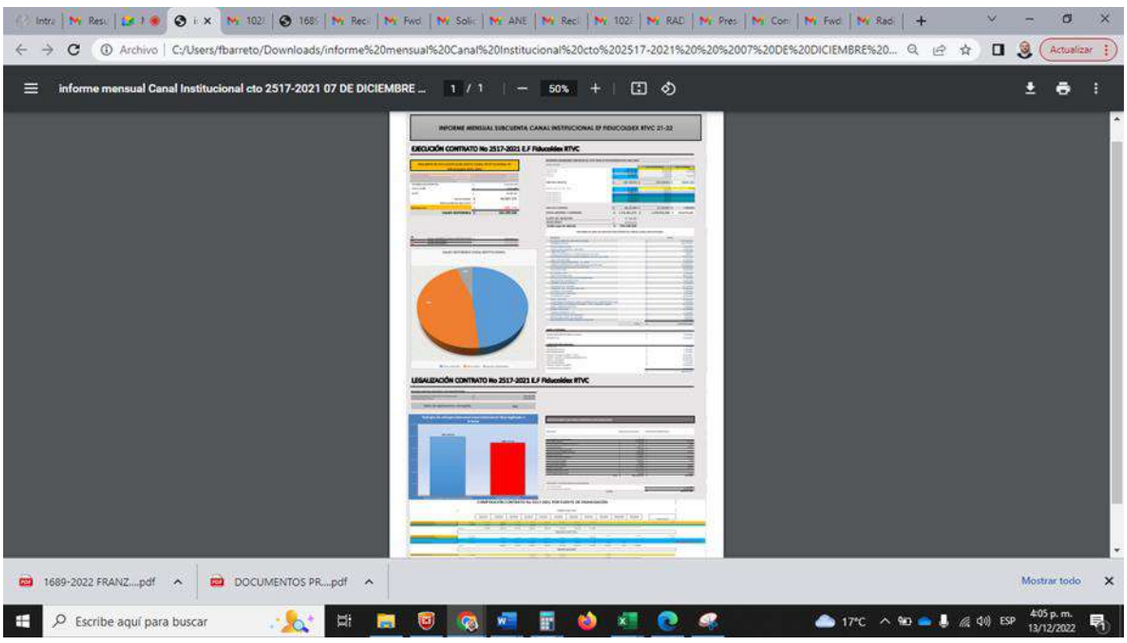
OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

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. Hacer seguimiento al uso de los recursos económicos de los proyectos audiovisuales del canal Institucional (Contraloría)
2. Aportar sus conocimientos en lo relativo a los asuntos financieros del Canal Institucional, haciendo especial observancia del control del gasto encomendado, así como de los demás requerimientos de la Subgerencia de televisión.
3. Realizar la implementación de controles para los gastos de producción de los diferentes proyectos audiovisuales del Canal institucional (Contraloría)
4. Realizar los reportes e informes requeridos por la Subgerencia de Televisión de RTVC respecto de los gastos de producción por proyecto y por concepto
5. Proyectar el flujo de caja, de acuerdo con la comercialización de servicios de producción, los contratos interadministrativos firmados y los recursos recibidos.
6. Apoyar la supervisión del contrato de administración de recursos utilizados para gastos de producción en la ejecución de los proyectos audiovisuales del canal Institucional (Contraloría)
7. Tramitar las órdenes de pago, solicitudes de giros internacionales, órdenes de compra y/o servicio, solicitudes de contratación derivada, órdenes de giro de gastos de producción y legalizaciones (Contraloría)
8. Revisar mensualmente los informes generados por el administrador del encargo fiduciario o administración delegada suscritas por RTVC en cuanto a los movimientos de las subcuentas, con todo el control que ello implica.
9.Revisar mensualmente el pago de la comisión cobrada por la fiduciaria o administración delegada al igual que las legalizaciones de todos los recursos ejecutados a través de estas.
10. Llevar el control de los gastos y saldos de los recursos en administración en la fiduciaria o administración delegada.
11. Apoyar en la gestión de documentos que contengan adiciones, prorrogas, liquidaciones, finalizaciones del contrato de administración de recursos suscrito con la fiduciaria o administración delgada
12. Asistir a los comités mensuales convocados por el comité fiduciario o administración delegada.
13. Asistir a las reuniones de seguimiento que realice la Subgerencia de Televisión para los temas financieros, comerciales, presupuestales y de seguimiento a la gestión
ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Control y administración de los presupuestos del Canal Institucional que están en ejecución (Contraloría) • Canal Institucional: Ver informe de resumen con corte 30 de noviembre de 2022



2. Prestar apoyo a la Dirección de canal Institucional en temas financieros además del Control y administración de los presupuestos de los proyectos del Canal Institucional (Contraloría) la elaboración de informes de control presupuestal de ejecución para la subgerencia de televisión.



3. Control y administración del gasto desde el 02 de diciembre de 2022 hasta el 11 de diciembre de 2022 que está en ejecución a través del contrato de EF Fiducoldex RTVC 2021-2022.

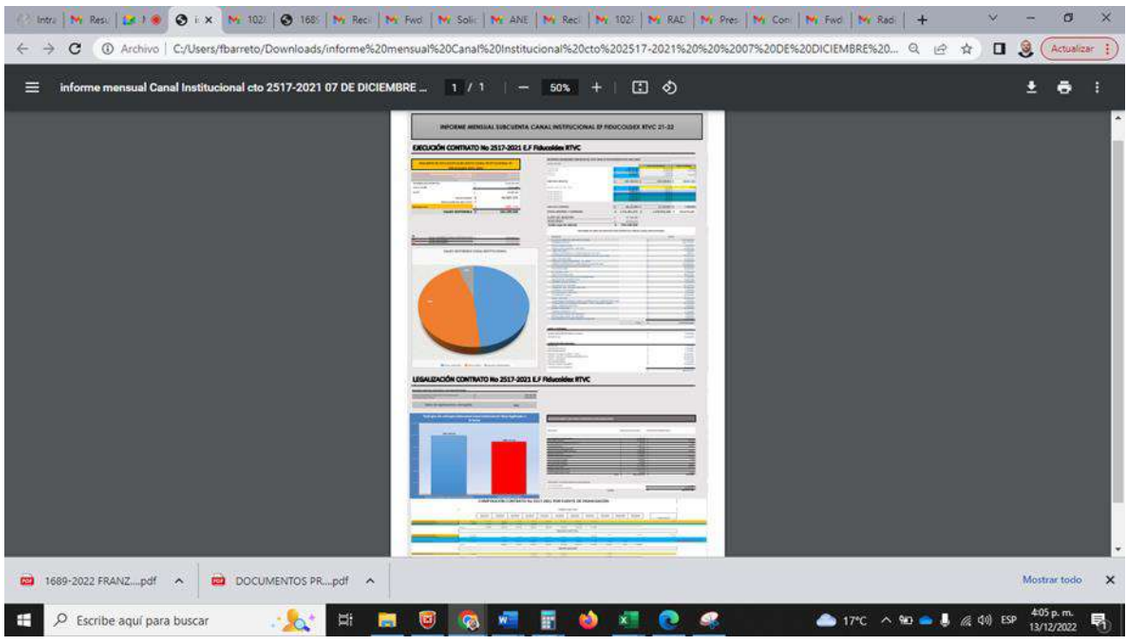
- Canal Institucional: Ver informe de resumen con corte 30 de noviembre de 2022

RESUMEN DE GIRO DE ANTICIPO POR CENTRO DE COSTOS CANAL INSTITUCIONAL

PROYECTO		VALOR
RECURSOS PROPIOS CANAL INSTITUCIONAL	$	510.755.992
INFORMATIVO RTVC	$	156.775.817
ICBF cto 0101204-2021	$	2.860.000
Defensoría del pueblo No. 1384-2021	$	10.600.000
DNP # 971-2021	$	3.750.000
CONCEJO SUPERIOR DE LA JUDICATRURA cto 037-2021	$	900.000
FEDRACIÓN NACIONAL DE DEPARTAMENTOS CTO: No 714 - 2021	$	74.770.412
Icetex CTO 0821-2021	$	15.350.000
Orden de Compra FONTUR 2021 - 12 - 0170	$	12.000.000
CONCEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA contrato 070-2022	$	142.649.532
AltO Comisionado para La Paz cto 390-2021	$	10.000.000
ICA CTO 027-2022	$	34.634.000
SIC CTO 366 - 2022	$	5.786.000
ICBF CTO 0101426-2022	$	38.047.000
Mineducación CTO CO1.PCCNTR 3418298-2022	$	2.760.000
Resolución No. 059-2022 FUTIC	$	71.567.449
079-2021 Servicios Postales	$	4.312.000
Procuraduría cto 054-2022	$	37.370.000
UNGRD No. 9677-PPAL001-1695-2021	$	10.080.000
Contraloria cto 476-2022	$	2.700.000
Cormagdalena cto 243-2022	$	7.910.000
CTO 022-2022 Fiscalía	$	24.000.000
Dapre - 375-2020	$	22.436.000
PATRIMONIO AUTONOMO FONDO COLOMBIA EN PAZ CONTRATO 9677 2022	$	2.432.000
PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA - ANSV- CONTRATO 598817	$	20.758.000
DANE - CONTRATO 012-2022	$	7.350.000
DAPRE cto 289-2022	$	27.000.000
CONTRATO 83402378 - GIZ	$	6.700.000
Supersubsidio familiar Cto. 248-2022	$	3.500.000
Ministerio del Interior Cto. 892-2022	$	3.500.000
MINISTERIOS DE VIVIENDA CONTRATO 744-2022	$	5.000.000
TOTAL	$	1.278.254.202

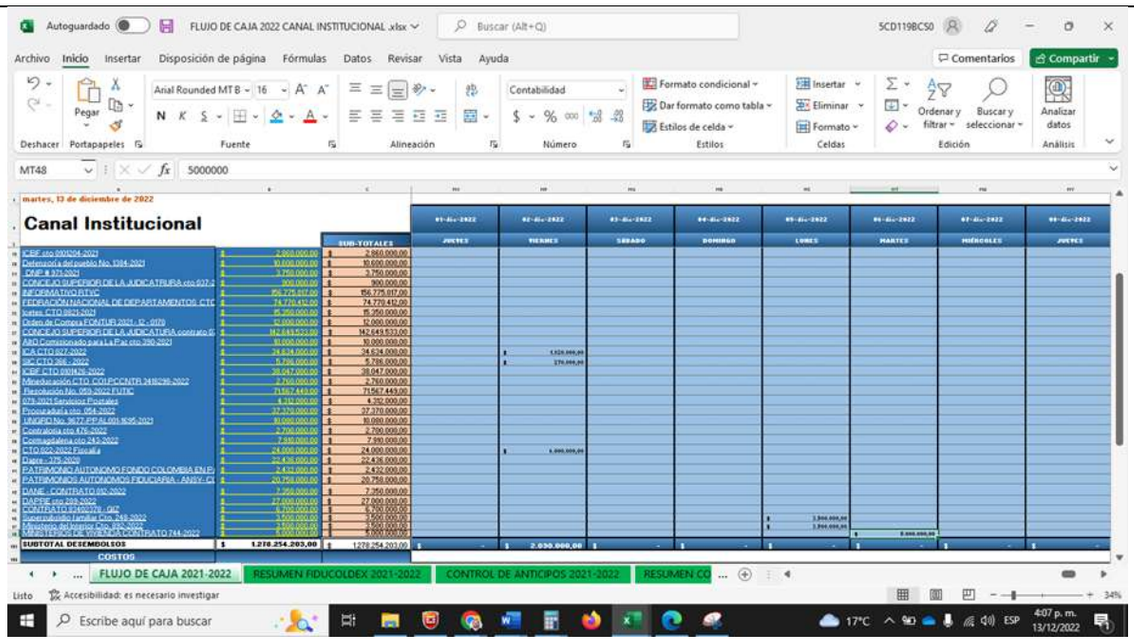
4. Elaboración de informes para la Supervisora la ejecución de los recursos que están administrados en la Fiduciaria.

- Canal Institucional: Ver informe mensual mes de noviembre subcuenta Canal Institucional (Contraloría)

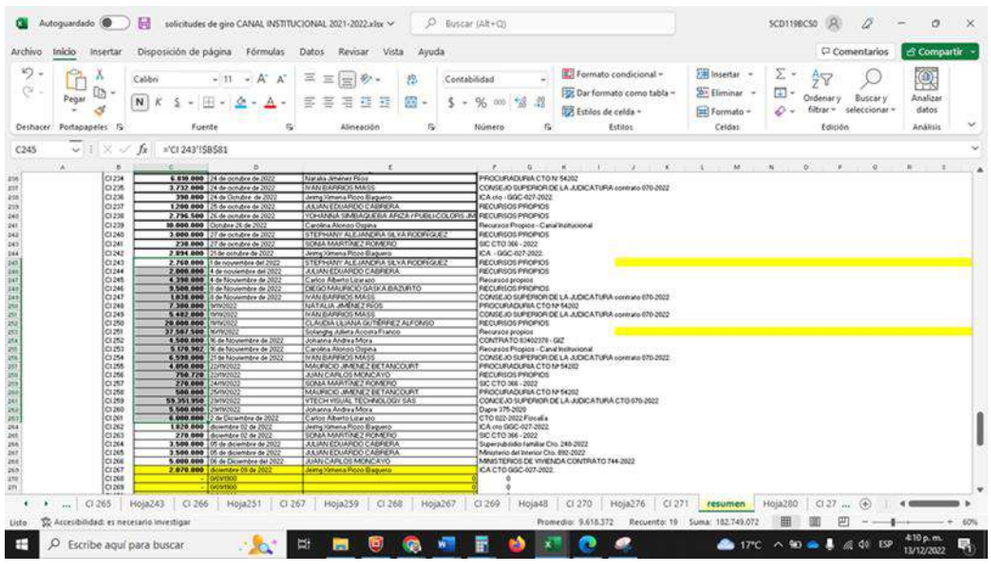


5. Proyección de las necesidades de cada uno de los proyectos que reciben recursos de gastos de producción a través del EF Fiducoldex RTVC 21-22

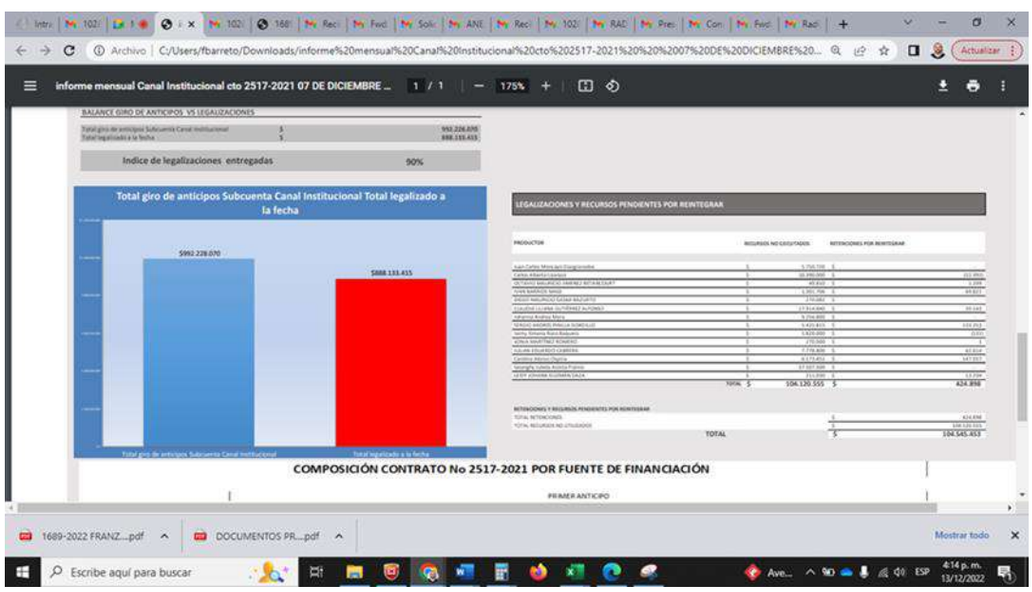
- Flujo de caja Canal Institucional (Contraloría)



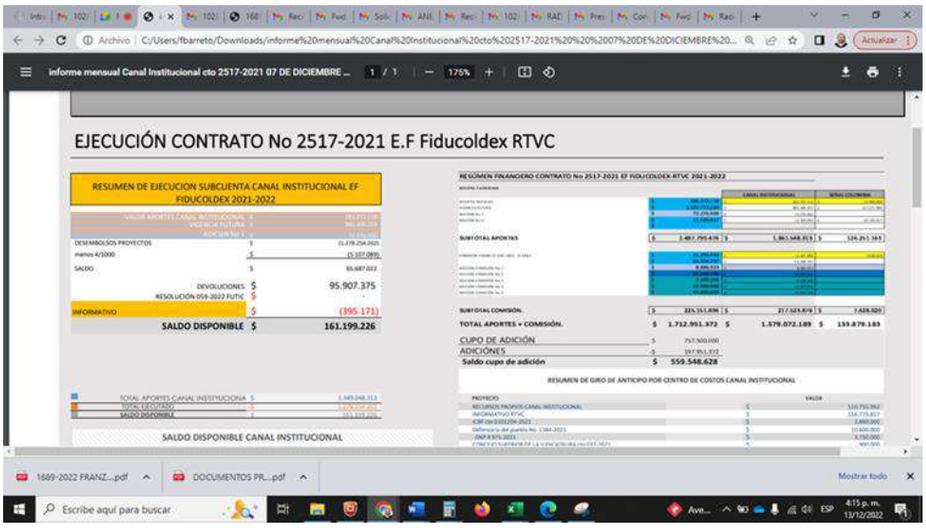
6. Apoyar a la supervisión del contrato No 2517-2021, en la ejecución y control de los recursos del . Canal Institucional (Contraloría): Se tramitaron 7 solicitudes de giro de anticipo por valor de $ 49.790.000 y se apoyó para la suscripción de 2 órdenes de servicio a través de la Fiduciaria.



7. Revisión y radicación de todas las legalizaciones de los recursos que se ejecutaron durante el periodo 02 de diciembre de 2022 al 11 de diciembre de 2022 del Canal Institucional (Contraloría).

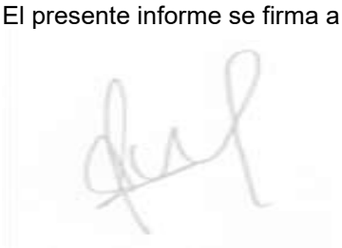


8. Control de gastos y saldos diarios para cada uno de los proyectos del Canal Institucional (Contraloría).



Observaciones:

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



_____

FIRMA DEL TALENTO
Franz Heiner Barreto Escobar CC 91.472.506 Bucaramanga

Formato No.1

Bogotá, D.C.,13 de diciembre de 2022.

Señores

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC

La ciudad

Yo, _**Franz Heiner Barreto Escobar**_____ **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):

Adelaida Barreto Benavides -Hija RC No 1.013.028.200 (Adjunto)

- ( ) 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**: Franz Heiner Barreto Escobar**

_____

C.C.___**91.472.506**_____

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1013028200

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 55291314

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [1] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** A 2 E

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

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)
BARRETO	BENAVIDES	ADELAIDA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2016 Mes NOV Día 08	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 DE NACIDO VIVO	13849085-9

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

BENAVIDES BONILLA MARIA CAROLINA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO 52 355 602	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

BARRETO ESCOBAR FRANZ HEINER

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO 91 472 506	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

BARRETO ESCOBAR FRANZ HEINER

Documento de identificación (Clase y número)

CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO 91 472 506

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 2016 Mes NOV Día 10

Nombre y firma del funcionario que autori

MANUEL CASTRO BLANCO

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reco

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14876761799

(415)7707212489984(8020) 000001487676179 9

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

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
BARRETO	ESCOBAR	FRANZ	HEINER

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
VDA CHUNTAME CON VILLA LOS PINOS CA 8 A

42. Correo electrónico fhbarreto@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	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 - 11 - 16 / 15 : 35: 51

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

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

984. Nombre BARRETO ESCOBAR FRANZ HEINER
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA D.C., **20/10/2022**
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor FRANZ BARRETO ESCOBAR** con **Cédula de Ciudadanía** número **91472506**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**455000065801**
Fecha de apertura	**02/07/2013**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ARUS
Tecnología + Información + Conocimiento

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-01-19, 01:51:35 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 59677098

Periodo Cotización: noviembre de 2022 **Periodo Servicio:** noviembre de 2022

PAGADO 26/12/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FRANZ HEINER BARRETO ESCOBAR		
Documento	CC91472506	**Dirección**	VEREDA CHUNTAME VILLA LOS PINOS CASA 8A
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8832859
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CAJICA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificacion	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias ARP	Dias IBC	Dias CCF	Administradores	IBC Pension	Aporte Pension	Administradores	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradores	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 91472506	FRANZ HEINER BARRETO ESCOBAR	59	00																		0	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 3.120.000	$ 499.200	(EPS010) EPS SURA	$ 3.120.000	$ 390.000	0,522	$ 3.120.000	$ 16.300	(NIN-CC) NINOLINA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 905.500

III.TOTALES

IBC Pension	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educacion	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 3.120.000	$ 3.120.000	$ 3.120.000	$ 0	$ 499.200	$ 390.000	$ 16.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 905.500	$ 23.600	$ 929.100

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 - Medellin: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 91.472.506

BARRETO ESCOBAR

APELLIDOS

FRANZ HEINER

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-OCT-1974

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.85 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

30-NOV-1992 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500100-00082020-M-0091472506-20080927 0003824120A 1 1680021576

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:20/10/2022

CONTRIBUYENTE	C.C. 91472506	FRANZ HEINER BARRETO ESCOBAR

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CONJ VILLA DE LOS PINOS CAJICA VDA Teléfonos: 8004222

Dirección electrónica: fhbarreto@hotmail.com Ciudad: CAJICA 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: 19/02/2016 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 70102 - Actividades de administración empresarial 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

Valor de la transferencia

$1.463.661,00

Destino:	CAMILO BERNAL BANCOLOMBIA Ahorros No. 29915888630
Costo de la transacción:	Gratis
Cuenta de origen:	Cuenta Corriente Comercial No. 00512377790
Nota:	PAGO DICIEMBRE

Bogotá, D.C., día 25 de enero de 2023

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC NIT 900.002.583-6

DEBE A:

GERMAN CAMILO BERNAL MORALES C.C. 1026552877

LA SUMA DE UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE. ($1.480.000)

POR CONCEPTO DE: PRESTAR LOS SERVICIOS DESARROLLANDO ACTIVIDADES COMO VIDEÓGRAFO CON EQUIPO PARA LAS NECESIDADES DE RTVC Y LA CONTRALORIA. DESDE EL 1 AL 6 DE DICIEMBRE DE 2022.

Cordialmente,



Firma

Nombre GERMAN CAMILO BERNAL

MORALES C.C.: 1026552877

Formato No.1

Bogotá, D.C.,25 DE ENERO DE 2023

Señores

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC

La ciudad

Yo, GERMAN CAMILO BERNAL MORALES **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: GERMAN CAMILO BERNAL MORALES

C.C. 1.026.552.877

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14891876008

(415)7707212489984(8020) 000001489187600 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 2 6 5 5 2 8 7 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	1026552877	2005 03 15

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
BERNAL	MORALES	GERMAN	CAMILO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Soacha 7 5 4

41. Dirección principal: CL 26 44 A 95

42. Correo electrónico: kamilo.arkham@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 0 0 4	2 0 1 0 0 7 0 1	5 9 1 2	2 0 1 0 0 7 0 1	5 9 1 1		4 1 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	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 2023 - 01 - 27 / 17 : 32: 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 BERNAL MORALES GERMAN CAMILO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

compensar | miplanilla.com

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE RAZÓN SOCIAL	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX
CC	1026552877	GERMAN CAMILO BERNAL MORALES	Carrera 1 No. 30 2-37 casa	4581370	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
U	I	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.

DATOS DE LA PLANILLA								
PERIODO LIQUIDACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA MES AÑO)	NÚMERO RADICACIÓN	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
SALUD		PENSIÓN, RIESGOS LAB, CAJA, SENA, ICBF						
MES	AÑO	MES	AÑO					
12	2022	12	2022	I	26 12 2022	64324666	No	No

CENTRO DE TRABAJO	Todos	NÚMERO DE EMPLEADOS	1	NIT EMPRESA CONVENIO	Todos

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	Exon	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	EPS	AFP	ARL	CÓDIGO EPS	IBC EPS	TARIFA EPS	APORTE EPS	CÓDIGO AFP	IBC AFP	TARIFA AFP	APORTE AFP	FSP Solidaridad
1	CC 1026552877	BERNAL MORALES GERMAN CAMILO	59	0			No	001	11																30	30	30	EPS008	$2,467,000	12.50%	$308,400	230301	$2,467,000	16.00%	$394,800	$0
																															$308,400				$394,800	$0

PAGADO

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	FSP Subsistencia	CÓDIGO ARL	IBC ARL	TARIFA ARL	CLASE RIE	APORTE ARL
1	CC 1026552877	BERNAL MORALES GERMAN CAMILO	$0	14-23	$2,467,000	0.52%	1	$12,900
			$0					$12,900

PAGADO

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

OBJETO DEL CONTRATO:	**PRESTAR LOS SERVICIOS DESARROLLANDO ACTIVIDADES COMO VIDEÓGRAFO CON EQUIPO PARA LAS NECESIDADES DE RTVC Y LA CONTRALORIA.**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**German Camilo Bernal Morales**
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 6 DE DICIEMBRE DE 2022.**

OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

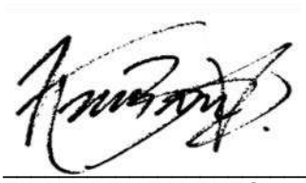
A continuación, se relacionan las actividades que fueron desarrolladas en virtud de las obligaciones específicas, durante el periodo a reportar, en el marco de sus actividades para la entidad.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

1. Registré las imágenes y sonidos para que respondan con coherencia conceptual y técnica a los objetivos establecidos por el talento que desarrolla las actividades de dirección y/o realización de cada contenido audiovisual. **2**. Definí el concepto y la imagen de las piezas audiovisuales solicitadas por el supervisor **3.** Visualicé el material audiovisual y tomé tiempos tanto de entrevistas como de apoyos, de tal manera que al ingresar a la sala y hacer uso del turno de edición asignado, se tengan objetivos claros en cuanto al resultado final que se quiere lograr. **4.** Presté el servicio de acuerdo con las características y calidades solicitadas por EL CLIENTE **5.** Operé los equipos de grabación y los accesorios relacionados en el alcance del objeto de acuerdo con las indicaciones dadas por el director y/o productor del proyecto. **6.** Cuidé de los equipos que dispuse para la prestación del servicio. RTVC S.A.S. no se hará responsable por pérdida o daño total o parcial de dichos equipos, esta responsabilidad recaerá únicamente en cabeza del contratista. **7.** Aporté a la narrativa audiovisual del formato, género y público objetivo a través del manejo de iluminación, encuadres, composición y utilidades de la cámara, según lo establecido por el talento con actividades de dirección o quien haga sus veces. **8.** Velé por la calidad técnica y estética de las imágenes y sonidos grabados. **9.** Informé oportunamente al talento humano del proyecto audiovisual de los problemas técnicos que se pudiesen presentar **10**. Efectué las grabaciones en los días y horarios establecidos por el proyecto. **11.** Realicé el registro audiovisual con los estándares de calidad de audio y video requeridos para el posterior montaje y emisión de los programas. **12.** Desarrollé actividades de manera mancomunada con el talento que desarrolla actividades de sonidista y/o asistente de cámaras, para garantizar el correcto registro audiovisual. **13**. Velé por el cuidado y buen manejo de los equipos y herramientas con las que se realiza la prestación del servicio. **14**. Edité los productos que me fueron asignados con mis propios equipos**. 15.** Cumplí puntualmente con el llamado a las reuniones del grupo, a fin de evaluar los procesos y alcanzar los objetivos que se trazaron por la entidad **16**. Realicé 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 S.A.S. y/o de cualquiera otra forma prevista, dentro del término que se haya estipulado para tal efecto. Lo anterior en caso de ser necesario. **17.** Observé y atendí los lineamientos y recomendaciones, que me fueron emanados por la dirección del canal Institucional, así como de la dirección del proyecto o de quien haga sus veces, de acuerdo con las temáticas de cada proyecto en pro de mejorar la calidad del producto final y mantener la línea institucional y la naturaleza propia del canal y tener disponibilidad de desplazarse fuera de la ciudad en caso de ser necesario. **18**.Conté con disponibilidad permanente para la prestación del servicio en los momentos en que el proyecto audiovisual lo requiera.

Observaciones:

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



FIRMA DEL TALENTO
NOMBRE COMPLETO: German Camilo Bernal Morales
CC. 1.026.552.877

.

Certificado
Bancario

Miércoles, 25 de enero de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que GERMAN CAMILO BERNAL MORALES identificado(a) con CC 1026552877, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	29915888630	2013/11/16	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

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:25/01/2023

CONTRIBUYENTE	C.C. 1026552877	GERMAN CAMILO BERNAL MORALES

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 2 30B 75 CN 43 Teléfonos:

Dirección electrónica: KAMILO.ARKHAM@GMAIL. Ciudad: SOACHA Municipio: CUNDINAMARCA

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

PERFIL TRIBUTARIO

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

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 01/01/2015 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: 9004 - Creación audiovisual

Actividad 3: 5911 - Actividades de producción de películas cinematográficas, videos, programas, anuncios y comerciales de televisión (excepto programación de televisión)

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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.026.552.877

BERNAL MORALES
APELLIDOS

GERMAN CAMILO
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-MAR-1987
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA
O- G.S. RH
M SEXO

15-MAR-2005 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

P-1500114-42139654-M-1026552877-20050504 0094905124A 02 201814233

EVENTO 3:

RECURSOS PROPIOS – CANAL INSTITUCIONAL

DE DICIEMBRE 1 A DICIEMBRE 31 DE 2022

Valor de la transferencia

$1.980.680,00

Destino:	**PRESENTADORA CENDOJ** BANCOLOMBIA Ahorros No. 20235710603
Costo de la transacción:	**$6.800 sin IVA**
Cuenta de origen:	Cuenta Corriente Comercial No 0051237790
Nota:	**PAGO DICIEMBRE**

Bogotá, D.C., Diciembre 23 de 2022

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC
NIT 900.002.583-6

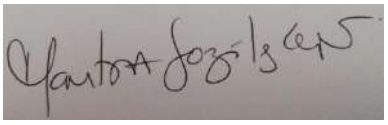
DEBE A:

MARITZA GONZALEZ CEPERO
C.C. 52261939

LA SUMA DE DOS MILLONES DE PESOS ($2.000.000)

POR CONCEPTO DE: de la presentación de la Rendición de Cuentas de la Super Intendencia de Subsidio Familiar el pasado 15 de diciembre de 2022 en las instalaciones del Canal Institucional.

Cordialmente,



Nombre Maritza González Cepero
C.C.: 52261939 de Bogotá

Formato No.1

Bogotá, D.C.,

Señores
RADIO TELEVISIÓN NACIONAL DE COLOMBIA -RTVC
La ciudad

Yo, __Maritza González Cepero **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):

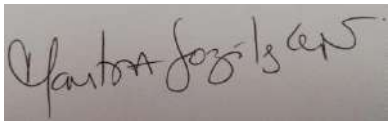
MI hija Valeria Gracia González

- ( ) 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,



Maritza González Cepero

C.C. 52261939

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14880417915

(415)7707212489984(8020) 000001488041791 5

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

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 A 19 39 AP 501

42. Correo electrónico: msvgracia@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 3 9 1	2 0 0 6 0 2 2 8						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 - 12 - 05 / 18 : 40: 48

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

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

984. Nombre GONZALEZ CEPERO MARITZA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado
Bancario

Lunes, 5 de diciembre de 2022

Señor(a)
A quien interese

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MARITZA GONZALEZ CEPERO identificado(a) con CC 52261939, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	20235710603	2001/02/22	ACTIVA

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

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



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52261939	MARITZA GONZALEZ CEPERO	CRA 23 # 134 A 24 APAR 306	6484873	maritza.gonzalezc1@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	
2022-12	2022-12	I	19/01/2023	64046528	$318.500	

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	8	1.200	0	126.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	160.000	0	0	0	0	8	1.500	0	161.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	10.500				10.500	8	100	10.600			105	10.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	20.000	8	200	20.200	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	126.200
Pensión	1	160.000	161.500
Riesgos Laborales	1	10.500	10.600
CCF	1	20.000	20.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	315.500	318.500

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	52261939	MARITZA GONZALEZ CEPERO	CRA 23 # 134 A 24 APAR 306	6484873	maritza.gonzalezc1@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	
2022-12	2022-12	I	19/01/2023	64046528	$318.500	

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	Estornudo	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	52261939	GONZALEZ CEPERO MARITZA	59	0			N																	25-14	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	125.000	14-23	1.000.000	2	10.500	CCF24	1.000.000	20.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

OBJETO DEL CONTRATO	**Presentadora Rendición de Cuentas Super Subsidio Familiar**
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**Maritza González Cepero**
NOMBRE DEL SUPERVISOR	**Angie Pérez**
CONTRATO PROVEEDOR	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	**Diciembre 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.

Presentación de la Rendición de Cuentas, estar pendiente de los libretos e instrucciones para la transmisión, reuniones

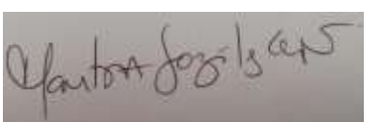
ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Presenté la Rendición de Cuentas, estar pendiente de los libretos e instrucciones para la transmisión, reuniones

Anexos:

Links de capítulos, fotografías, reléase, legalizaciones, etc

El presente informe se firma a los 8 días del mes de ENERO de 2023.



_____

FIRMA DEL TALENTO
NOMBRE COMPLETO: Maritza González Cepero
CC 52261939

.

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.261.939**

GONZALEZ CEPERO

APELLIDOS

MARITZA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-JUL-1975**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

20-JUN-1994 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00339648-F-0052261939-20111012 0028250216A 1 1511535052

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1014860270

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 39332442

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
	X	52				A 3 H

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

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GRACIA	GONZALEZ

Nombre(s)
VALERIA

Fecha de nacimiento										Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año	2	0	0	5	Mes	N	O	V	Día	0	2	FEMENINO	O	POSITIVO

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 MEDICO O DE NACIDO VIVO	A6766765

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos
GONZALEZ CEPERO MARITZA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.No. 52.261.939	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos
GRACIA GUTIERREZ SERGIO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.No. 80.502.876	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
GRACIA GUTIERREZ SERGIO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C.No. 80.502.876	

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 el reconocimiento*
Año 2006 Mes NOV Día 04	GABRIEL URIBE ROLDAN Nombre y firma

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

ESPACIO PARA NOTAS

NOTARIA 52 DE BOGOTÁ D.C.
REGISTRO CIVIL

El presente registro es fotocopia auténtica tomada del original que reposa en nuestros archivos de Registro Civil de Nacimiento Válido para acreditar parentesco
Se expide a solicitud de Sergio Gracia Gutierrez

Bogotá D.C. 08 NOV. 2005

REPÚBLICA DE COLOMBIA - NOTARIA 52 - Secretario Delegado - LAYO GOMEZ G.

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

* 24423939 *

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:20/12/2022

CONTRIBUYENTE	C.C. 52261939	MARITZA GONZALEZ CEPERO

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 23 134A 24 AP 306 Teléfonos: 3204246440

Dirección electrónica: msvgracia@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: NO REGISTRA Fecha desde: NO

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 28/02/2006 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 6391 - Actividades de agencias de noticias

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

Valor de la transferencia

$2.480.850,00

Destino: JANNY MENDOZA

BANCOLOMBIA

Ahorros No. 19813135411

Costo de la transacción: Gratis

Cuenta de origen: Cuenta Corriente Comercial No

0051237790

Nota: PAGO DICIEMBRE

Bogotá, D.C., 23 de diciembre de 2022

RADIO TELEVISIÓN NACIONAL DE COLOMBIA -RTVC
NIT 900.002.583-6

DEBE A:

JANNY MENDOZA PADILLA
C.C. 1124034213

LA SUMA DE DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS $2.500.000

POR CONCEPTO DE: presentar "LOS PREMIOS COLOMBIA" que se realizaron el pasado 9 de diciembre a las 9:30 de la mañana

Cordialmente,

Firma
JANNY MENDOZA PADILLA
C.C.:1124034213

Formato No.1

Bogotá, D.C.,

Señores
RADIO TELEVISIÓN NACIONAL DE COLOMBIA -RTVC
La ciudad

Yo, JANNY MENDOZA PADILLA **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:

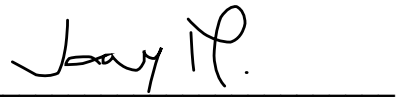
- ( ) Dependientes (describir las persona y determinar su parentesco):

- ( ) 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: JANNY MENDOZA PADILLA

C.C..1124034213

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14889358301

(415)7707212489984(8020) 000001488935830 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1124034213	1	Impuestos de Bogotá 32	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1124034213	2010-07-06

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	La Guajira 44	Maicao 430

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MENDOZA	PADILLA	JANNY	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

41. Dirección principal: CL 97 15 60 BRR EL CHICO

42. Correo electrónico: janny.mendoza@icloud.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3102282365	

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
7490	2011-02-15						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2023 - 01 - 19 / 21 : 29 : 03

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: MENDOZA PADILLA JANNY
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 19-01-2023 09:29:14PM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado
Bancario

Viernes, 16 de diciembre de 2022

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JANNY MENDOZ PADILL identificado(a) con CC 1124034213, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	19813135411	2013/09/13	ACTIVA

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

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1124034213		MENDOZA PADILLA JANNY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 97 #15-60	MAICAO-LA GUAJIRA	7266452	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1806667437	9443807612	I	2022/12/05	2022/12/12	BANCOLOMBIA		$921,900

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
1	CC	1124034213	MENDOZA PADILLA JANNY	230301	30	$2,948,400	$471,800	EPS005	30	$2,948,400	$368,600	CCF30	30	$2,948,400	$59,000	14-4	30	$2,948,400	$15,400	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$2,948,400**	**$471,800**			**$2,948,400**	**$368,600**			**$2,948,400**	**$59,000**			**$2,948,400**	**$15,400**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$471,800	$0	$475,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$471,800	$0	$475,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,400	$0	$15,600
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$15,400	$0	$15,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$59,000	$0	$59,500
COMFAMILIAR GUAJIRA	CCF30	892,115,006	5	1	$59,000	$0	$59,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$368,600	$0	$371,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$368,600	$0	$371,400
TOTAL				1	$914,800	$0	$921,900

OBJETO DEL CONTRATO:	**MAESTRA DE CEREMONIA EN LOS PREMIOS COLOMBIA PARTICIPA 2022**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**JANNY MENDOZA PADILLA**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	**9 de diciembre 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.

MAESTRA DE CEREMONIA EN LOS PREMIOS COLOMBIA PARTICIPA 2022

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

MAESTRA DE CEREMONIA EN LOS PREMIOS COLOMBIA PARTICIPA 2022

Observaciones:

Anexos:

https://www.youtube.com/watch?v=grrnTeD7-cU

El presente informe se firma a los 23 días del mes de DICIEMBRE de 2022.



FIRMA DEL TALENTO
JANNY MENDOZA PADILLA
CC 1124034213

.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.124.034.213**

MENDOZA PADILLA

APELLIDOS

JANNY

NOMBRES

JANNY MENDOZA

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-ABR-1992**

MAICAO
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

06-JUL-2010 MAICAO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-4801000-00945334-F-1124034213-20171010 **0058**026193A 1 9910154019

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:23/12/2022

CONTRIBUYENTE	C.C. 1124034213	JANNY MENDOZA PADILLA

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 142 17 A 06 Teléfonos: 3502891265

Dirección electrónica: janny.mendoza@icloud.com Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: NO REGISTRA Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: PREFERENCIAL ICA Fecha desde: 13/03/2018

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 13/03/2018 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:

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

Valor de la transferencia

$1.109.181,00

Destino:

SANTIAGO GOMEZ

BANCOLOMBIA

Ahorros No. 65855833730

Costo de la transacción:

Gratis

Cuenta de origen:

Cuenta Corriente Comercial No.

0051237790

Nota:

PAGO DICIEMBRE

Bogotá, D.C., día 11 enero de 2023

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC
NIT 900.002.583-6

DEBE A:

SANTIAGO GÓMEZ LEMA
C.C. 1015404738

LA SUMA DE UN MILLÓN CIENTO VEINTE MIL PESOS ($1.120.000)

POR CONCEPTO DE: desarrollar actividades de copy creativo para los contenidos audiovisuales del Instituto de Hidrología, Meteorología y Estudios Ambientales – IDEAM desde el 17 al 31 de diciembre de 2022.

Cordialmente,

Firma:
Nombre Santiago Gómez Lema
C.C.: 1015404738

Formato No.1

Bogotá, D.C.,

Señores

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC

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

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

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

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

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

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

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

Cordialmente,

Santiago Gómez L.

Nombres y apellidos completos: Santiago Gómez Lema

C.C: 1015404738

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14887076361

(415)7707212489984(8020) 000001488707636 1

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 127 A 11 B 70

42. Correo electrónico: santigog@hotmail.com

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

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
7 2 2 0	2 0 2 2 1 0 1 0	9 0 0 1	2 0 1 7 1 0 1 0		8 2 9 9	6 6 1 9

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 01 - 10 / 09 : 34: 59

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 GOMEZ LEMA SANTIAGO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado
Bancario

Martes, 10 de enero de 2023

Señor(a)
rtvc

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SANTIAGO GOMEZ LEMA identificado(a) con CC 1015404738, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	65855833730	2010/01/19	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

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1015404738		GOMEZ LEMA SANTIAGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 127a # 11b- 70	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4591678	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1856291715	9443513072	I	2022/12/12	2023/01/10	BANCOLOMBIA	29	$299,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1015404738	GOMEZ SANTIAGO																		25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,000,000	$5,300	0	$0	$0	No	$290,300
Total	**Afiliados(1)**																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0		$290,300

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 1015404738		GOMEZ LEMA SANTIAGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 127a # 11b- 70	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4591678	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1856291715	9443513072	I	2022/12/12	2023/01/10	BANCOLOMBIA	29	$299,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$5,100	$0	$165,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$160,000	$5,100	$0	$165,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,300	$200	$0	$5,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,300	$200	$0	$5,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$4,000	$0	$129,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$125,000	$4,000	$0	$129,000
TOTAL				**1**	**$290,300**	**$9,300**	**$0**	**$299,600**

ACTIVIDAD:	Desarrollar actividades de copy creativo para los contenidos audiovisuales del Instituto de Hidrología, Meteorología y Estudios Ambientales – IDEAM durante el mes de diciembre.
NOMBRE COMPLETO:	**Santiago Gómez Lema**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	**17 al 31 de diciembre 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)Desarrollar de forma creativa, innovadora y asertiva los conceptos o ideas que sean solicitadas por el IDEAM.

-Diariamente se escribieron, usando un léxico diferente y claro para cada uno, los guiones de la mañana, la tarde y la noche solicitados por el Ideam. En estos enlaces se puede confirmar que diariamente se escribieron los guiones. https://1drv.ms/u/s!AmNk7OBC0QH3oETK-DcoXZo2S1GK?e=6HObkZ

2)Sistematizar procedimientos y técnicas de utilización del lenguaje escrito y audiovisual con el fin de lograr una comunicación diferencial, renovadora y persuasiva.

-En cada entrega se busca renovar el lenguaje y la forma de comunicar el mensaje del IDEAM para que no resulte repetitivo. Con la productora encargada se realizó un protocolo y se redactaron unas reglas para escribir de manera diferencial este tipo de piezas.
Enlace del protocolo:
https://drive.google.com/file/d/11MhOT2hI_U8ZK49BiMoA78qhxqTGeT6f/view?usp=sharing

3) Redactar los textos para las diferentes piezas solicitadas, logrando productos de calidad desde el punto de vista técnico y creativo.

-Todas las piezas entregadas son revisadas varias veces antes de la entrega final para que respondan a los estándares de calidad.

4)Elaborar la parte escrita de los trabajos tales como: textos, slóganes, guiones, etc.

-Se elaboraron todos los guiones que se solicitaron con los slóganes y textos requeridos.
Se pueden visualizar en este link:
https://1drv.ms/u/s!AmNk7OBC0QH3oETK-DcoXZo2S1GK?e=6HObkZ

5)Orientar el desarrollo conceptual de las piezas y/o productos de las campañas promocionales de acuerdo al enfoque establecido por quien dirige cada proyecto, consignando aspectos relativos al tratamiento audiovisual tales como: ritmo, tono, estilo, edición, animación, graficación, locución, musicalización, etc.

-De acuerdo a lo hablado con la productora se ha ido cambiando el estilo del libreto para que las piezas audiovisuales tengan un desarrollo conceptual claro y preciso. El guión, ante todo, tiene en cuenta varios aspectos como el espacio al aire disponible, el lenguaje para un público amplio e incluso

las recomendaciones de los meteorólogos. A continuación se adjuntan los libretos realizados durante el mes de diciembre: https://1drv.ms/u/s!AmNk7OBC0QH3oETK-DcoXZo2S1GK?e=6HObkZ

6)Visualizar y seleccionar el material audiovisual requerido para la realización de los distintos tipos de piezas y/o productos garantizando la correcta y coherente relación entre los textos, las imágenes, los sonidos, las gráficas y/o los demás componentes de las piezas de promoción.

-El libreto está pensando para que los tiempos sean coherentes con los tiempos de los gráficos, las animaciones y la locución. Por otro lado, los libretos siempre se realizan teniendo en cuenta los reportes hidrológicos y meteorológicos que envía diariamente el Ideam al correo. Así mismo, los informes se realizan con puntualidad para que cumplan con los tiempos establecidos.

7)Determinar las posibilidades conceptuales y técnicas para producir mensajes asertivos en lo publicitario, visualmente estéticos y que respondan a los objetivos comunicacionales del IDEAM, dentro de los tiempos requeridos.

A través de conceptos sencillos y breves se busca crear un libreto que le llegue a un público amplio. Por otro lado, se han optimizado los tiempos de entrega del producto final gracias a la agilidad en la comunicación con el IDEAM y con el equipo interno. Cada guión sigue los lineamientos otorgados por el IDEAM para la elaboración de los productos del proyecto. Como se puede ver, todos los días a la misma hora y sin retrasos de ningún tipo, se publican los tres reportes en Youtube. https://www.youtube.com/channel/UCG41pStAT9oAZ6_c6f6TieQ

8**)Ajustar sus propuestas a los recursos financieros definidos por la producción.**

-La propuesta fue ajustada desde el comienzo del contrato.

9)Hacer seguimiento a la ejecución de las piezas y los productos de los proyectos y/o campañas promocionales desde la propuesta conceptual, hasta la edición y la postproducción gráfica y de sonido, con el fin de garantizar que la propuesta tenga una correcta ejecución.

Una vez entregado el guión se le hace seguimiento al producto y se realizan los cambios requeridos en caso de que se haya presentado algún imprevisto.

10) Atender las sugerencias del Canal Institucional y del IDEAM.

-Todas las sugerencias del Canal y del productor encargado fueron atendidas

11) Atender las necesidades de Canal Institucional e IDEAM que en desarrollo del objeto contractual le sean asignadas.

-Constantemente se realizan actualizaciones de la información del libreto según las necesidades del IDEAM y del Canal.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Anexos:

Links de capítulos, fotografías, reléase, legalizaciones, etc

El presente informe se firma a los 19 días del mes de enero de 2023.



FIRMA DEL TALENTO
NOMBRE COMPLETO: Santiago Gómez Lema
CC: 1015404738

.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.015.404.738

GOMEZ LEMA
APELLIDOS

SANTIAGO
NOMBRES

Santiago Gómez L.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-MAR-1988
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

11-MAY-2006 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABETH RODRIGUEZ LOPEZ

P-1500112-47150511-M-1015404738-20060722 00056 06203A 02 214271212

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:10/01/2023

CONTRIBUYENTE	C.C. 1015404738	SANTIAGO GOMEZ LEMA

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 9 72 81 OF 701 Teléfonos: 4591678

Dirección electrónica: sgomezlema@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: 6619 - Otras actividades auxiliares de las actividades de servicios financieros n.c.p.

Actividad 2: 72202 - Investigaciones y desarrollo experimental en el campo de las ciencias sociales y las humanidades en el ejercicio de una profesión liberal

Actividad 3: 8299 - Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.

Actividad 4: 9001 - Creación literaria

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

Valor de la transferencia

$1.615.301,00

Destino:	**WILLIAM MONTEALEGRE** BANCOLOMBIA Ahorros No. 20225713879
Costo de la transacción:	**Gratis**
Cuenta de origen:	Cuenta Corriente Comercial No. 00051237790
Nota:	**PAGO DICIEMBRE**

Bogotá, D.C, 31 de diciembre de 2022

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC
NIT 900.002.583-6

DEBE A:

WILLIAM GIOVANNI MONTEALEGRE ELIZALDE
C.C. 79846272 DE Bogotá

LA SUMA DE **Un millón seiscientos treinta y tres mil trecientos treinta y tres pesos ($ 1.633.333)**

POR CONCEPTO DE: EL CONTRATISTA se obliga con -RTVC- a prestar sus servicios desarrollando actividades de graficación para los contenidos audiovisuales del Instituto de Hidrología, Meteorología y Estudios Ambientales – IDEAM. Desde el 17 al 31 de Diciembre de 2022

Cordialmente,



Firma
Nombre William Giovanni Montealegre Elizalde
C.C.: 79846272 de Bogotá

Formato No.1

Bogotá, D.C., enero 04 de 2023

Señores

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC

La ciudad

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

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

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

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

Maria Juliana Montealegre Muñoz**, Hija**

Daniel Felipe Montealegre Muñoz, **Hijo**

- (x) 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,



_____

William Giovanni Montealegre Elizalde

C.C. 79846272 de Bogotá

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1016597111

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 40992514

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [03] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** A 4 C

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

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MONTEALEGRE.	MUÑOZ.

Nombre(s)
DANIEL FELIPE.

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2008 Mes NOV Día 06	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.	51593260-6

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos
MUÑOZ SEGURA MARTHA PATRICIA.

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.#. 52.310.382 DE BOGOTA.D.C.	COLOMBIANA.

Datos del padre

Apellidos y nombres completos
MONTEALEGRE ELIZALDE WILLIAN GIOVANNI.

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.#. 79.846.272 DE SANTAFE DE BOGOTA.D.C.	COLOMBIANA.

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
MONTEALEGRE ELIZALDE WILLIAN GIOVANNI.

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C.#. 79.846.272 DE 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 2008 Mes NOV Día 29	ALBA LEONOR OBANDO OSTOS 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 —

NOTARIA QUINTA DEL CÍRCULO 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. ESTE REGISTRO NO TIENE FECHA DE VENCIMIENTO. ARTICULO 2 DECRETO 2180 DE 1983

NOTARIA QUINTA DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C.
04 DIC. 2008

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1013013930

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial **52054710**

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 27 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 2 E

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

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MONTEALEGRE	MUÑOZ **********

Nombre(s)

MARIA JULIANA **********

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2011 Mes DIC Día 28	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 DE NACIDO VIVO	11091586-5

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

MUÑOZ SEGURA MARTHA PATRICIA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 52.310.382	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

MONTEALEGRE ELIZALDE WILLIAM GIOVANNI

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 79.846.272	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MONTEALEGRE ELIZALDE WILLIAM GIOVANNI

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 79.846.272	

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 DIC Día 29	LUZ MERCEDES VENEGAS BARRAGAN Nombre y firma

REPÚBLICA DE COLOMBIA LUZ MERCEDES VENEGAS B. NOTARIA VENTISIETE Encargada BOGOTÁ D.C.

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

ESPACIO PARA NOTAS

ENMENDADO "52.310.382" SI VALE

REPÚBLICA DE COLOMBIA LUZ MERCEDES VENEGAS B. NOTARIA VENTISIETE

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

A205477 0

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) WILLIAM GIOVANNI MONTEALEGRE ELIZALDE identificado(a) con Cedula Ciudadania No. 79846272, registra como contratante del Plan PC ESPECIAL CON POS con los siguientes afiliados:

Nombre	Identificación	Parentesco	Estado	Plan
MARIA JULIANA MONTEALEGRE MUÑOZ	TI - 1013013930	HI	Vigente a la fecha	PC ESPECIAL CON POS
DANIEL FELIPE MONTEALEGRE MUÑOZ	TI - 1016597111	HI	Vigente a la fecha	PC ESPECIAL CON POS
MARTHA PATRICIA MUÑOZ SEGURA	CC - 52310382	CY	Vigente a la fecha	PC ESPECIAL CON POS
WILLIAM GIOVANNI MONTEALEGRE ELIZALDE	CC - 79846272	TR	Vigente a la fecha	PC ESPECIAL CON POS

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), en Bogotá a los 5 días del mes de enero de 2023.

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 12929002

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio

SCOTIABANK COLPATRIA S.A.

Nit:8600345941

DOMICILIO PRINCIPAL :CARRERA 7 No.24-89 Bogotá D.C.

CARTERA HIPOTECARIA

CERTIFICACION PARA EL PERIODO GRAVABLE DE 2,021

Los Señores:		IDENTIFICACION		P/S
MONTEALEGRE ELIZALDE	WILLIAM	GIO	79846272	P
MU OZ SEGURA	MARTHA	PAT	52310382	S
MUÑOZ SEGURA	ANGELICA	ROC	1032430757	S

Presentaban en su obligación hipotecaria N°.:
204119046632

Los siguientes conceptos:

Valor Inicial del Préstamo		*****80.000.000,00
Saldo a Dic 31 del	2,020	*****37.979.632,05
Saldo a Dic 31 del	2,021	*****30.408.376,65
Valor pagado a Capital		******6.263.315,26
Valor pagado por Correccion Monetaria UVR		**********0,00
Valor pagado por Intereses		******3.994.435,75
Valor pagado por Otros Conceptos		******1.264.252,98
Pago todo concepto durante el año gravable		*****11.522.003,99
Total Deducible		******3.994.435,75

CANTIDAD EN LETRAS:
TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON 75/100 MCTE ML **********

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

Línea de Atención

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

www.scotiabankcolpatria.com

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

El presente certificado no requiere firma autógrafa por autorización
del Art. 10 Decreto 836 de marzo 26 de 1991.
Dado a los 05 dias del mes de Enero de 2023

****

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

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

Scotiabank. COLPATRIA

ESTADO DE CUENTA

LIBRE INVERSION No. 202300003989

Estimado Cliente:
WILLIAM GIOVANNI MONTEALEGRE ELIZALDE
CRA71D 4-42 CASA 18, CONJUNTO CATAY MARSELLA
BOGOTA - BOGOTA D.C.-MARSELLA

FECHA LÍMITE DE PAGO		
DÍA	MES	AÑO
20	12	2022

TOTAL A PAGAR
972.259,88

FECHA DE CORTE	PLAZO TOTAL EN MESES	ALTURA DE CUOTA	CUOTAS PENDIENTES DE PAGO	CUOTAS EN MORA	CUOTAS A PAGAR	SALDO TOTAL A LA FECHA DE CORTE	TASA DE INTERÉS
05.12.2022	107	9	98	0	1	55.310.902,13	15,18 %E.A.

DISTRIBUCION DE PAGOS EFECTUADOS ENTRE EL 05.11.2022 Y EL 05.12.2022

CONCEPTO	VALOR
ABONO CAPITAL	0,00
INTERESES CORRIENTES	0,00
INTERESES DE MORA	0,00
SEGUROS	0,00
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT	0,00
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO	0,00
OTROS	0,00
HONORARIOS	0,00
TOTAL PAGADO	0,00

DISTRIBUCIÓN DE LA(S) CUOTA(S) A PAGAR EN ESTE MES

CONCEPTO	VALOR
ABONO CAPITAL	249.875,31
INTERESES CORRIENTES	697.571,97
INTERESES DE MORA	0,00
SEGUROS	24.812,60
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT	0,00
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO	0,00
OTROS	0,00
TOTAL A PAGAR	972.259,88

SCOTIABANK COLPATRIA TE INFORMA QUE NUESTRA POLITICA
DE GESTION DE COBRO CAMBIO, PUEDES CONSULTARLA
EN WWW.SCOTIABANKCOLPATRIA.COM PARTE INFERIOR.

COMPROBANTE DE PAGO

LIBRE INVERSION

Estimado Cliente :
WILLIAM GIOVANNI MONTEALEGRE ELIZALDE **7.296**

Scotiabank. COLPATRIA

FORMA DE PAGO	
CONCEPTO	VALOR EN PESOS
EFECTIVO	
No. CHEQUES ( )	
TOTAL PAGADO	

Abono a Cuotas _____ (Código Transacción 83)
Abono a Capital _____ (Código Transacción 82)

CUOTAS A PAGAR	OBLIGACIÓN Nro.	FECHA DE PAGO		
	202300003989	DÍA	MES	AÑO

DETALLE DE LOS CHEQUES		
COD. BANCO	No. CHEQUE	VALOR $

® 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 14886627174

(415)7707212489984(8020) 000001488662717 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 9 8 4 6 2 7 2	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	79846272	1 9 9 2 0 8 1 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
MONTEALEGRE	ELIZALDE	WILLIAM	GIOVANNI

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 71 D 4 42 CA 18 CONJ CATAY

42. Correo electrónico: WILLIAMGME@GMAIL.COM

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 9 1 1	2 0 0 6 0 1 2 4	7 4 1 0	2 0 0 6 0 1 2 4				2 4 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	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 2023 - 01 - 05 / 14 : 58: 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 MONTEALEGRE ELIZALDE WILLIAM GIOVANNI
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado
Bancario

Jueves, 05 de enero de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que WILLIAM GIOVANNI MONTEALEGRE ELIZALDE identificado(a) con CC 79846272, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	20225713879	2000/07/11	ACTIVA

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

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	WILLIAM GIOVANNI MONTEALEGRE ELIZALDE	**NIT:**	79846272
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	noviembre 2022
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	noviembre 2022
Número de Radicación:	63750430	**Total a pagar:**	$442,800
Fecha de vencimiento:	19/12/2022	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	21/12/2022	**Número de Administradoras:**	4

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	1824690049
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$14,800
230301	800224808	Porvenir	1		$0	$224,500
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$28,100
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$175,400
						$442,800

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

Le informamos que el pago de la planilla No. 63750430, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

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

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	79846272	WILLIAM GIOVANNI MONTEALEGRE ELIZALDE	Cra 71D 4-42 Int 18	8070696	williamgme@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	
2022-11	2022-11	I	21/12/2022	63750430	$442.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	175.000	0		0		0	2	400	0	175.400	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	224.000	0	0	0	0	2	500	0	224.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	14.700				14.700	2	100	14.800			147	14.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	28.000	2	100	28.100	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	175.000	175.400
Pensión	1	224.000	224.500
Riesgos Laborales	1	14.700	14.800
CCF	1	28.000	28.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	441.700	442.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**	**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
CC	79846272	WILLIAM GIOVANNI MONTEALEGRE ELIZALDE	Cra 71D 4-42 Int 18	8070696	williamgme@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**	
2022-11	2022-11	I	21/12/2022	63750430	$442.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estornado**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**Cód. AFP**	**IBC AFP**	**Cotización**	**Voluntario Afiliado**	**Voluntario Aportante**	**Fondo pensional de solidaridad**	**Fondo pensional de subsistencia**	**Cód. EPS**	**IBC EPS**	**Cotización / Valor UPC**	**Cód. ARL**	**IBC ARL**	**Clase de Riesgo**	**Cotización**	**Código CCF**	**IBC CCF**	**Aporte CCF**	**IBC otros parafiscales**	**Aporte SENA**	**Aporte ICBF**	**Aporte ESAP**	**Aporte MEN**
1	CC	79846272	MONTEALEGRE ELIZALDE WILLIAM GIOVANNI	59	0			N																	230301	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS008	1.400.000	175.000	14-23	1.400.000	2	14.700	CCF24	1.400.000	28.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

OBJETO DEL CONTRATO:	EL CONTRATISTA se obliga con RTVC a prestar sus servicios desarrollando actividades de graficación para los contenidos audiovisuales del Instituto de Hidrología, Meteorología y Estudios Ambientales –IDEAM.
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**William Giovanni Montealegre Elizalde**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	**Diciembre 17 a 31 de 2022**

OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

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

1) Realizar el diseño y desarrollar todos los elementos gráficos que requiere la producción de los proyectos audiovisuales del IDEAM
2) Manejar las herramientas y programas de los que consta el equipo de graficación y sus aplicaciones.
3) Cumplir con los compromisos de entrega de las piezas audiovisuales para los proyectos del IDEAM.
4) Desarrollar los elementos gráficos que requiere,desde rótulos de 2 dimensiones hasta animados de 3 dimensiones.
5) Realizar las propuestas creativas para cada una de las graficaciones requeridas en los proyectos audiovisuales.
6) Verificar el audio y video en las grabaciones de proyectos audiovisuales , respetando los estándares de calidad y directrices del supervisor a cargo.
7) Hacer entrega del diseño y conceptualización de las piezas gráficas para los proyectos audiovisuales del IDEAM.
8) Cambiar y actualizar la plantilla del estilo gráfico del pronóstico, template, iconografía, fuente y gráficos más dinámicos, actuales y con animación renovando la composición entre lineamientos 2D y3D .
9) Renovar el espacio en la pantalla de las alertas,ampliando el área de gráfica de estas, con el objetivo de agregar más información y dar mayor lectura al televidente.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

1)Se diseñaron y elaboraron todos los elementos gráficos que se requirieron para la producción de los proyectos audiovisuales del pronóstico del tiempo del IDEAM desde el 17 al 31 de diciembre de2022. Estos proyectos se puede verificar en los links de la página 2 de este informe.

2)Se utilizaron los programas After Effects, Encoder, Illustrator y Photoshop para la realización del pronóstico, la plataforma de google y youtube, para la publicación del pronóstico del tiempo.

3) Se atendieron los compromisos de entrega de las piezas audiovisuales, entregando 30 minutos antes de la posterior publicación en la parrilla del canal y redes y verificando con producción.

4) Se diseño y desarrollo los elementos gráficos que se requieren, para la realización del pronóstico del IDEAM.
5) El cliente (IDEAM) autoriza el uso de la nueva plantilla de alertas.
6) Constantemente se monitorean los equipos de grabación y audio garantizando un producto de calidad
7) Se atendieron todas las necesidades de Canal Institucional en desarrollo del objeto contractual, se modifica el cierre del pronóstico con recomendaciones para la temporada de invierno.
8) El cliente (IDEAM) autoriza el uso de la nueva plantilla de alertas , y se integra al proyecto para comenzar a trabajar con ella.
9) El cliente (IDEAM) autoriza el uso de la nueva plantilla de alertas , y se integra al proyecto para comenzar a trabajar con ella.

Observaciones:

Anexos:

19	M	https://youtu.be/JStJ15MxMQc
20	M	https://youtu.be/1dMYBv-a6Yk
21	M	https://youtu.be/NHJV_4-6_w4
22	M	https://youtu.be/a7kO9Txqfho
23	M	https://youtu.be/m8i_jufU7Rw
26	M	https://youtu.be/ooFl3I7Tx9A
27	M	https://youtu.be/I9q4hnhdQGE
28	M	https://youtu.be/UyKS-9Qj518
29	M	https://youtu.be/bOrKjpnSCio
30	M	https://youtu.be/9cgmG9tTL_Y
31	AM	https://youtu.be/vTyF65Xc4O0
	M	https://youtu.be/ZTRl1ZCMZRo
	PM	https://youtu.be/_xj2xmzwL1w

El presente informe se firma a los 20 días del mes de enero de 2023.



_____

FIRMA DEL TALENTO
William Giovanni Montealegre Elizalde
CC 79846272

.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.846.272
MONTEALEGRE ELIZALDE
APELLIDOS
WILLIAM GIOVANNI
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-JUN-1974
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

14-AGO-1992 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

R-1500150-00147861-M-0079846272-20090124 0009681138A 1 9923864882

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:06/01/2023

CONTRIBUYENTE	C.C. 79846272	WILLIAM GIOVANNI MONTEALEGRE ELIZALDE

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 71D 4 42 IN 18 Teléfonos: 3174365957

Dirección electrónica: WILLIAMGME@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: 24/01/2006

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 24/01/2006 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: 74101 - Actividades especializadas de diseño como consultoría profesional

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

Valor de la transferencia

$1.615.301,00

Destino:	**CHRISTIAN RINCON** BANCO DAVIVIENDA Ahorros No. 455070028812
Costo de la transacción:	**Gratis**
Cuenta de origen:	Cuenta Corriente Comercial No. 0051237790
Nota:	PAGO DICIEMBRE

Bogotá, D.C., día 5 mes Enero de 2023

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC
NIT 900.002.583-6

DEBE A:

CHRISTIAN FELIPE RINCÓN HENAO
C.C. 1.030.535.109

Un millón seiscientos treinta y tres mil trescientos treinta y tres pesos(1.633.333)

POR CONCEPTO DE: Actividades de graficación para los contenidos audiovisuales del Instituto de Hidrología, Meteorología y Estudios Ambientales –IDEAM, desde el 17 de diciembre al 31 de diciembre del 2022

Cordialmente,

Firma
Nombre Christian Felipe Rincón Henao
C.C.: 1030535109

Formato No.1

Bogotá, D.C.,

Señores

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC

La ciudad

Yo, Christian Felipe RIncón Henao **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: Christian Felipe Rincón Henao

C.C. 1.030.535.109

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.030.535.109**

RINCON HENAO

APELLIDOS

CHRISTIAN FELIPE

NOMBRES

CHRISTIAN RINCÓN

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-FEB-1987**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

16-MAR-2005 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00753990-M-1030535109-20151007 **0046843760A 2** 1633555109

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-01-05, 10:54:10 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1049888940

Periodo Cotización 202211 **Periodo Servicio** 202211

Cliente:

PAGADA 2022-12-02 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CHRISTIAN FELIPE RINCON HENAO				
Documento	CC 1030535109	**Dirección**	CL 127 BIS 88 10 INT 10 APTO 101		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7040909		
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 1030535109		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					RINCON HENAO CHRISTIAN FELIPE	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	30			$ 1.400.000	230201		16 %	$ 1.400.000	$ 224.000	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 1.400.000	$ 175.000	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 1.400.000	$ 7.400	CCF24	0,6 %	$ 1.400.000	$ 8.400	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	FAMISANAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 224.000	$ 0	$ 0	$ 175.000	$ 7.400	$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 414.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA D.C., **05/01/2023**
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor CHRISTIAN FELIPE RINCON HENAO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1030535109**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**455070028812**
Fecha de apertura	**19/03/2013**

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 14886816564

(415)7707212489984(8020) 000001488681656 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 3 0 5 3 5 1 0 9	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 3 0 5 3 5 1 0 9	2 0 0 5 0 3 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
RINCON	HENAO	CHRISTIAN	FELIPE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 127 BIS 88 10 BL 10 AP 101 BRR SUBA RINCON

42. Correo electrónico: cfrincon1987@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 3 4 6 0 4 0 7	3 0 0 3 9 4 3 6 4 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 1 2 0 1 0 1	5 9 1 1	2 0 1 9 0 5 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 2023 - 01 - 06 / 13 : 07: 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 RINCON HENAO CHRISTIAN FELIPE
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:06/01/2023

CONTRIBUYENTE	C.C. 1030535109	CHRISTIAN FELIPE RINCON HENAO

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 127 BIS 88 10 BQ 10 AP 101 SUBA Teléfonos: 3003943647

Dirección electrónica: cfrincon1987@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: 01/01/2012

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 01/01/2012 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 9004 - Creación audiovisual

Actividad 2: 5911 - Actividades de producción 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

CONTRATO:	Actividades de graficación para los contenidos audiovisuales del Instituto de Hidrología, Meteorología y Estudios Ambientales –IDEAM
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**Christian Felipe Rincón Henao**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	**Diciembre 17 al 31 de diciembre 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) Realizar el diseño y desarrollar todos los elementos gráficos que requiere la producción de los proyectos audiovisuales de IDEAM

2) Manejar las herramientas y programas de los que consta el equipo de graficación y sus aplicaciones

3) Cumplir con los compromisos de entrega de las piezas audiovisuales para los proyectos del IDEAM

4) Desarrollar los elementos gráficos que requiere, desde rótulos de 2 dimensiones hasta animados de 3 dimensiones

5)Realizar propuestas creativas para cada una de las verificaciones requeridas en los proyectos audiovisuales.

6) Verificar el audio y video en las grabaciones de proyectos audiovisuales , respetando respetando los estándares de calidad y directrices del supervisor a cargo.

7) Hacer entrega de diseño y conceptualización de las piezas gráficas para los proyectos audiovisuales del IDEAM

8) Cambiar y actualizar la plantilla del estilo gráfico del pronóstico, template, iconografia, fuente y gráficos más dinámicos, actuales y con animación renovando la composición entre los lineamientos 2D y 3D

9) Renovar el espacio en la pantalla de las alertas, ampliando el área gráfica de estas con el objetivo de agregar más información y dar mayor lectura al televidente.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Se diseñaron y elaboraron todos los elementos gráficos que se requirieron para la producción de los proyectos audiovisuales del pronóstico del tiempo del IDEAM, en el mes de diciembre los días comprendidos entre el 17 al 31 de 2022

1- Se carga a la plataforma youtube para su envio a redes, pero solo se publica con la debida autorizacion de produccion despues de su revision final.

2- Despues de su confirmacion por parte de produccion se envia a los correos ya autorizados de los medios para su conocimiento en youtube.

3- Por ultimo se envia a los correos institucionales de ingenieria, emision e ingesta comunicándo a los debidos responsables de cargarlo al sistema para su correspondiente emision por el Canal Institucional.

4- Se confirma con produccion que todos los procesos estuvieron OK y que esta listo el pronostico a emision.

Adjunto documento en con links en donde se evidencian actividades desarrolladas

https://docs.google.com/spreadsheets/d/1PmjhSYEEJ2AULXgC2HDTwAWFjGYkxy7L-B-1wxiGdes/edit?usp=sharing

Manejo todas las herramientas necesarias y aplicaciones de los que consta el equipo de graficación.

Se atendieron los compromisos de entrega de las piezas audiovisuales, entregando 30 minutos antes de la posterior publicación en la parrilla del canal

Se entregan reducciones solicitadas una vez terminado cada pronóstico

Se atendieron los compromisos de entrega de las piezas audiovisuales, entregando 30 minutos antes de la posterior publicación en la parrilla del canal

Se entregan reducciones solicitadas una vez terminado cada pronóstico

Se desarrollaron los elementos requeridos durante el periodo de septiembre según los requerimientos solicitados para el pronóstico

Se hicieron las propuestas creativas requeridas para los proyectos audiovisuales solicitadas en el el periodo del 17 al 31 de diciembre de 2022, cambio alertas en pronóstico del tiempo

Se verificó constantemente la calidad del audio y video en todas las piezas entregadas en el mes de diciembre entre los días comprendidos del 17 al 31

Se realiza nueva propuesta para la plantilla del pronóstico del tiempo

Se realiza ajustes de color en la plantilla del pronóstico del tiempo, al igual que cambios diciembre entre los días comprendidos del 17 al 31 de diciembre de 2022

Se realizaron ajustes solicitados actualmente esperando retroalimentación

Observaciones:

Anexos:

En el siguiente link podran encontrar los videos realizados del 17 al 31 de diciembre de 2022

El presente informe se firma a los 5 días del mes de Enero de 2023.



FIRMA DEL TALENTO
NOMBRE COMPLETO: CHRISTIAN FELIPE RINCÓN HENAOCC: 1.030.535.109

Valor de la transferencia

$1.615.301,00

Destino:	**MIGUEL CASTELLANOS** BANCO ITAU CORPBANCA COLOMBIA Ahorros No. 013041271
Costo de la transacción:	**Gratis**
Cuenta de origen:	Cuenta Corriente Comercial No. 0051237790
Nota:	**PAGO DICIEMBRE**

Bogotá, D.C., día 5 mes Enero de 2023

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC
NIT 900.002.583-6

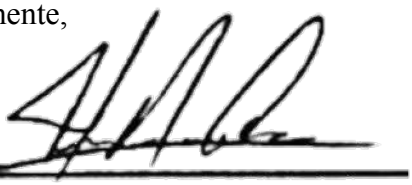
DEBE A:

MIGUEL ANGEL CASTELLANOS
C.C. 1013585366

Un millón seiscientos treinta y tres mil trescientos treinta y tres pesos (1.633.333)

POR CONCEPTO DE: Actividades de graficación para los contenidos audiovisuales del Instituto de Hidrología, Meteorología y Estudios Ambientales –IDEAM

Cordialmente,



Firma _____
Nombre **MIGUEL ANGEL CASTELLANOS**
C.C.: **1013585366**

Formato No.1

Bogotá, D.C.,

Señores

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC

La ciudad

Yo, Miguel Angel 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:

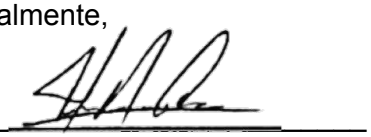
- ( ) Dependientes (describir las persona y determinar su parentesco):

- ( ) 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,



Nombres y apellidos completos: Miguel Angel Castellanos

C.C. 1013585366



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **31-DIC-1986**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

09-FEB-2005 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00243349-M-1013585366-20100703 **0022**565434A 1 34662635

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.013.585.366**

CASTELLANOS SUAREZ

APELLIDOS

MIGUEL ANGEL

NOMBRES

FIRMA



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	1013585366	MIGUEL ANGEL CASTELLANOS SUAREZ	CARRERA 62 N 64 75	2501257	micavisuals@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	
2022-11	2022-11	I	03/01/2023	64515325	$355.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	150.000	0		0		0	18	3.000	0	153.000	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	192.000	0	0	0	0	18	3.800	0	195.800	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	6.300				6.300	18	200	6.500			63	6.500	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	150.000	153.000
Pensión	1	192.000	195.800
Riesgos Laborales	1	6.300	6.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	348.300	355.300

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	1013585366	MIGUEL ANGEL CASTELLANOS SUAREZ	CARRERA 62 N 64 75	2501257	micavisuals@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**	
2022-11	2022-11	I	03/01/2023	64515325	$355.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estudiante**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**Cód. AFP**	**IBC AFP**	**Cotización**	**Voluntario Afiliado**	**Voluntario Aportante**	**Fondo pensional de solidaridad**	**Fondo pensional de subsistencia**	**Cód. EPS**	**IBC EPS**	**Cotización / Valor UPC**	**Cód. ARL**	**IBC ARL**	**Clase de Riesgo**	**Cotización**	**Código CCF**	**IBC CCF**	**Aporte CCF**	**IBC otros parafiscales**	**Aporte SENA**	**Aporte ICBF**	**Aporte ESAP**	**Aporte MEN**
1	CC	1013585366	CASTELLANOS SUAREZ MIGUEL ANGEL	57	0			N																	230301	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS017	1.200.000	150.000	14-23	1.200.000	1	6.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Bogotá D.C., 03 de Enero de 20 23

Señores
MIGUEL ANGEL CASTELLANOS SUAREZ
Ciudad

Nos permitimos certificar que nuestro cliente MIGUEL ANGEL CASTELLANOS SUAREZ identificado con Cédula de Ciudadanía No 1013585366, se encuentra vinculado a nuestra entidad financiera desde el 02-11-2010 a través del (los) producto (s):

Producto	No. Producto	Estado del producto
Cuenta de Ahorros	013-04127-1	Activo
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-

La (s) cuenta (s) corriente (s) o de ahorros que se incluyen en este certificado, pertenece (n) al código 14 para transferencias ACH.

-

- -
- -
- -

-

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, a los 03 días del mes de Enero de 2023, en atención a la solicitud No. PQR-18-0547671 a corte de 01-02-2023.

Cordialmente,



Contact Center

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 14886479716

(415)7707212489984(8020) 000001488647971 6

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 3 5 8 5 3 6 6	2 0 0 5 0 2 0 9

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CASTELLANOS	SUAREZ	MIGUEL	ANGEL

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 L 56 S 14 43

42. Correo electrónico: micavisuals@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 1 1 2 2 1	3 2 0 2 4 1 5 5 5 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
7 3 1 0	2 0 1 0 0 1 0 4	7 4 1 0	2 0 1 0 0 1 0 4	5 9 1 1 / 6 2 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 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 2023 - 01 - 05 / 01 : 50: 35

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 SUAREZ MIGUEL ANGEL
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:05/01/2023

CONTRIBUYENTE	C.C. 1013585366	MIGUEL ANGEL CASTELLANOS SUAREZ

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 62 64 75 CAA 1 Teléfonos: 2501257

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

Fecha de Inscripción: 27/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 31/12/1969

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 28/12/2015 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

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

Actividad 2: 6201 - Actividades de desarrollo de sistemas informáticos (planificación, análisis, diseño, programación, pruebas)

Actividad 3: 7310 - Publicidad

Actividad 4: 74102 - Actividades especializadas de diseño 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

OBJETO DEL CONTRATO:	Actividades de graficación para los contenidos audiovisuales del Instituto de Hidrología, Meteorología y Estudios Ambientales –IDEAM
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**Miguel Angel Castellanos Suarez**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	**Diciembre 17 al 31 de diciembre 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) Realizar el diseño y desarrollar todos los elementos gráficos que requiere la producción de los proyectos audiovisuales de IDEAM

2) Manejar las herramientas y programas de los que consta el equipo de graficación y sus aplicaciones

3) Cumplir con los compromisos de entrega de las piezas audiovisuales para los proyectos del IDEAM

4) Desarrollar los elementos gráficos que requiere, desde rótulos de 2 dimensiones hasta animados de 3 dimensiones

5)Realizar propuestas creativas para cada una de las verificaciones requeridas en los proyectos audiovisuales.

6) Verificar el audio y video en las grabaciones de proyectos audiovisuales , respetando respetando los estándares de calidad y directrices del supervisor a cargo.

7) Hacer entrega de diseño y conceptualización de las piezas gráficas para los proyectos audiovisuales del IDEAM

8) Cambiar y actualizar la plantilla del estilo gráfico del pronóstico, template, iconografia, fuente y gráficos más dinámicos, actuales y con animación renovando la composición entre los lineamientos 2D y 3D

9) Renovar el espacio en la pantalla de las alertas, ampliando el área gráfica de estas con el objetivo de agregar más información y dar mayor lectura al televidente.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Se diseñaron y elaboraron todos los elementos gráficos que fueron solicitados para la producción de los proyectos audiovisuales del pronóstico del tiempo del IDEAM, correspondientes al periodo del 17 al 31 de diciembre de 2022

1- Se carga a la plataforma youtube para su envío a redes, pero solo se publica con la debida autorización de producción después de su revisión final.

2- Después de su confirmación por parte de producción se envía a los correos ya autorizados de los diferentes medios para su conocimiento en youtube.

3- Por último se envía a los correos institucionales de ingeniería, emisión e ingesta comunicándose con los debidos responsables de cargarlo al sistema para su correspondiente emisión por el Canal Institucional.

4- Se confirma con producción que todos los procesos estuvieron OK y que esta listo el pronóstico para emisión.

Adjunto documento en con links en donde se evidencian actividades desarrolladas

https://docs.google.com/spreadsheets/d/10W ULyNIrHR9uydPbK9YmEtNEtMa5JnHzICmccydxS PY/edit?urp=sharing

Manejo y domino todas las herramientas necesarias y aplicaciones de los que consta el equipo de graficación.

Se cumplieron los los compromisos de entrega de las piezas audiovisuales, entregando 30 minutos antes de la posterior publicación en la parrilla del canal en periodo del 17 al 31 de diciembre de 2022

Se produjeron todos los elementos solicitados durante el periodo de agosto según los requerimientos realizados para el pronóstico en el periodo del 17 al 31 de diciembre de 2022

Se realizaron las propuestas y piezas requeridas para los proyectos audiovisuales solicitados en el periodo del 17 al 31 de diciembre de 2022

Se verificó y reviso constantemente la calidad óptima del audio y video en todas las piezas entregadas en periodo del 17 al 31 de diciembre de 2022 para su posterior publicación

Se realiza nueva propuesta para la plantilla del pronóstico del tiempo

Se realizaron los ajustes correspondientes en la plantilla del pronóstico del tiempo

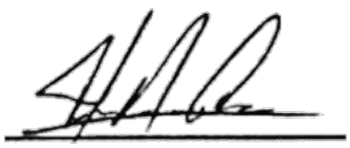
Se realizó los ajustes solicitados para su respectiva presentación con directivas y se espera decisión respecto al cliente para su publicación.

Observaciones:

Anexos:

En el siguiente link podran encontrar los videos realizados del 17 al 31 de diciembre de 2022

El presente informe se firma a los 5 días del mes de Enero de 2023.



FIRMA DEL TALENTO
NOMBRE COMPLETO: MIGUEL ANGEL CASTELLANOS
CC: 1013585366

.

Scotiabank.
COLPATRIA



Transferiste
$6,730,720

Destino:

GLORIA PERLAZA
Cta. de Ahorros 24069069073
BANCO CAJA SOCIAL BCSC

Origen:

Cta. de Ahorros Scotiabank Colpatria • 0615

Número de transacción:

166544765936297

10 de octubre de 2022 - 7:23 pm

Bogotá, D.C., 04 octubre de 2022

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC
NIT 900.002.583-6

DEBE A:

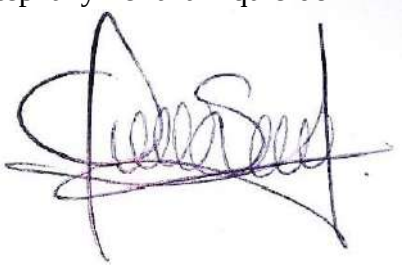
GLORIA STEPHANY PERLAZA IZQUIERDO
C.C. 1.107.065.786

LA SUMA DE SIETE MILLONES DE PESOS ($7.000.000)

POR CONCEPTO DE: Presentación de Transmisión de Mando Presidencial 2022- 2022 el día 7 de agosto de 2022 en la Plaza de Bolívar de Bogotá en directo para RTVC.

Cordialmente,

Gloria Stephany Perlaza Izquierdo

Firma 

Nombre Gloria Stephany Perlaza Izquierdo
C.C.: 1.107.065.786

Formato No.1

Bogotá, D.C.,

Señores

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC

La ciudad

Yo, GLORIA STEPHANY PERLAZA IZQUIERDO **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:

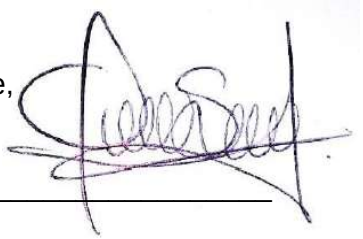
- ( ) Dependientes (describir las persona y determinar su parentesco):

- ( ) 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: GLORIA STEPHANY PERLAZA IZQUIERDO

C.C. 1.107.065.786

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14640197876

(415)7707212489984(8020) 000001464019787 6

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 0 7 0 6 5 7 8 6	2 0 0 9 0 6 2 3

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
PERLAZA	IZQUIERDO	GLORIA	STEPHANY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal: CR 64 A 10 170 BRR LIMONAR

42. Correo electrónico: stephanyperlaza@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 7 6 8 2 6 4 8 0	3 9 5 6 9 6 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 3 1 9	2 0 1 0 0 6 2 1	6 0 2 0	2 0 1 5 0 4 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 2019 - 08 - 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 PERLAZA IZQUIERDO GLORIA STEPHANY
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

GLORIA STEPHANY PERLAZA IZQUIERDO Identificado con CC 1107065786

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina COSMOCENTRO, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24069069073
Fecha de apertura:	14 de Diciembre de 2016
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día , 27 de Agosto de 2022.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

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 1107065786		PERLAZA IZQUIERDO GLORIA STEPHANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 64 A n10-170	CALI-VALLE	3966967	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	1677866034	9440431359	N	2022/09/20	2022/09/29	BANCO CAJA SOCIAL	9	$519,900

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)					$1,666,666	$266,600			$1,666,666	$208,300			$0	$0			$1,666,666	$40,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,666,666	$266,600			$1,666,666	$208,300			$0	$0			$1,666,666	$40,600		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					$1,666,666	$266,600			$1,666,666	$208,300			$0	$0			$1,666,666	$40,600		$0	$0
1	CC	1107065786	PERLAZA GLORIA	25-14	5	($333,334)	($53,400)	EPS010	5	($333,334)	($41,700)		0	$0	$0	14-23	5	($333,334)	($8,200)	0	$0	$0
2	CC	1107065786	PERLAZA GLORIA	25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS010	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,000,000	$48,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,666,666	$266,600			$1,666,666	$208,300			$0	$0			$1,666,666	$40,600		$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 1107065786		PERLAZA IZQUIERDO GLORIA STEPHANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 64 A n10-170	CALI-VALLE	3966967	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	1677866034	9440431359	N	2022/09/20	2022/09/29	BANCO CAJA SOCIAL	9	$519,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$266,600	$2,200	$0	$268,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$266,600	$2,200	$0	$268,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,600	$400	$0	$41,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$40,600	$400	$0	$41,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,300	$1,800	$0	$210,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$208,300	$1,800	$0	$210,100
TOTAL				**1**	**$515,500**	**$4,400**	**$0**	**$519,900**

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 1107065786		PERLAZA IZQUIERDO GLORIA STEPHANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 64 A n10-170	CALI-VALLE	3966967	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	1677866034	9440431359	N	2022/09/20	2022/10/07	BANCO CAJA SOCIAL	15	$802,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	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)																					$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$1,666,666		$40,600		$0	$0		$798,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$1,666,666		$40,600		$0	$0		$798,000
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																					$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$1,666,666				$0	$0		
1	CC	1107065786	PERLAZA GLORIA	X	X							A							25-14	5	($333,334)	($53,400)	EPS010	5	($333,334)	($41,700)		0	$0	$0	14-23	5	($333,334)	2.436%	($8,200)	0	$0	$0	No	($103,300)
2	CC	1107065786	PERLAZA GLORIA	X	X							C							25-14	30	$2,800,000	$448,000	EPS010	30	$2,800,000	$350,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,000,000	2.436%	$48,800	0	$0	$0	No	$798,000
Total Afiliados(1)																					$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$1,666,666		$40,600		$0	$0		$798,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	cion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1107065786		PERLAZA IZQUIERDO GLORIA STEPHANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 64 A n10-170	CALI-VALLE	3966967	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	1677866034	9440431359	N	2022/09/20	2022/10/07	BANCO CAJA SOCIAL	15	$802,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$448,000	$2,200	$0	$450,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$448,000	$2,200	$0	$450,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1		$400	$0	$41,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$40,600	$400	$0	$41,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$350,000	$1,800	$0	$351,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$350,000	$1,800	$0	$351,800
TOTAL				1	$798,000	$4,400	$0	$802,400

OBJETO DEL CONTRATO:	**Presentación de Transmisión de mando Presidencial 2022 - 2026**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**GLORIA STEPHANY PERLAZA IZQUIERDO**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	**7 DE AGOSTO 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.

Presentar la Transmisión de Mando Presidencial 2022 – 2026 para RTVC desde la 1:00 PM hasta las 6:00 PM

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Lectura y preparación de libretos, vestuario y maquillaje, presentación en vivo en la Plaza de Bolívar previa a la ceremonia de posesión Presidencial y durante la ceremonia hasta el final de la transmisión por RTVC.

Observaciones:

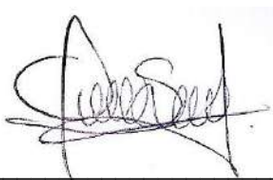
Anexos:







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



FIRMA DEL TALENTO
NOMBRE COMPLETO: GLORIA STEPHANY PERLAZA IZQUIERDO
CC 1107065786

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.107.065.786

PERLAZA IZQUIERDO
APELLIDOS

GLORIA STEPHANY
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-MAY-1991

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	A+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

23-JUN-2009 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-3100100-00174471-F-1107065786-20090901 0015633575A 1 26705030

Valor de la transferencia

$3.955.840,00

Destino:

ANDREA DIAZ

BANCO DAVIVIENDA

Ahorros No. 057000897030617 4

Costo de la transacción:

Gratis

Cuenta de origen:

Cuenta Corriente Comercial No.

0051237790

Nota

PAGO DICIEMBRE

Bogotá D.C., 31 enero de 2023

RADIO TELEVISIÓN NACIONAL DE COLOMBIA - RTVC
NIT 900.002.583-6

DEBE A:

ALIS ANDREA DÍAZ GARCÍA
C.C. 53159989

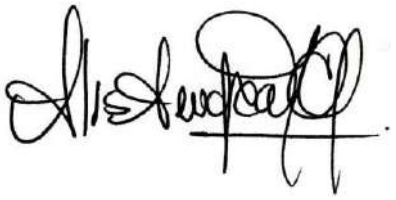
LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES DE PESOS ($4.000.000)

POR CONCEPTO DE:

Maestra de Ceremonia de la posesión del Presidente de la República Gustavo Petro, el 7 de agosto de 2022 en la Plaza de Bolívar de Bogotá.

Cordialmente,



Alis Andrea Díaz García
C.C. 53159989

Formato No.1

Bogotá D.C., 31 enero de 2023

Señores
RADIO TELEVISIÓN NACIONAL DE COLOMBIA -RTVC
La ciudad

Yo, **Alis Andrea Díaz García** 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 personas y determinar su parentesco):

  Carmen Cecilia García. Madre.
  Rafael Díaz. Padre.

- **()** Deducción por aportes a salud (prepagada, pólizas de salud, 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: **ALIS ANDREA DÍAZ GARCÍA**

C.C. 53159989

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14892674320

(415)7707212489984(8020) 000001489267432 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 3 1 5 9 9 8 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	53159989	2003 08 04

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DIAZ	GARCIA	ALIS	ANDREA

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
AV CL 24 8466 IN 4 AP 113

42. Correo electrónico aandreadiaz7@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3214602949	

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	2007 11 05	5911	2022 08 07				2451	

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 2023 - 02 - 02 / 15 : 03: 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 DIAZ GARCIA ALIS ANDREA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **31/01/2023**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora ALIS ANDREA DIAZ GARCIA** con **Cédula de Ciudadanía** número **53159989**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**05700089703061 74**
Fecha de apertura	**09/12/2010**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	ALIS ANDREA DIAZ GARCIA	**NIT:**	53159989
Tipo Planilla:	N	**Periodo liquidación Pensiones:**	agosto 2022
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	agosto 2022
Número de Radicación:	65363029	**Total a pagar:**	$513,800
Fecha de vencimiento:	07/02/2023	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	07/02/2023	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	1904868779
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0	$9,300
230301	800224808	Porvenir	1		$0	$283,200
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$221,300
						$513,800

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

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE RAZÓN SOCIAL**	**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**FAX**
CC	53159989	ALIS ANDREA DIAZ GARCIA	av cll 24n 84 66	0000000	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**
U	I	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.

DATOS DE LA PLANILLA								
PERIODO LIQUIDACIÓN				**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA MES AÑO)**	**NÚMERO RADICACIÓN**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**	**SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR**
SALUD		**PENSIÓN, RIESGOS LAB, CAJA, SENA, ICBF**						
MES	**AÑO**	**MES**	**AÑO**					
8	2022	8	2022	N	07 02 2023	65363029	Si	No

CENTRO DE TRABAJO	Todos	NÚMERO DE EMPLEADOS	1	NIT EMPRESA CONVENIO	Todos

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	Exon	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	EPS	AFP	ARL	CÓDIGO EPS	IBC EPS	TARIFA EPS	APORTE EPS	CÓDIGO AFP	IBC AFP	TARIFA AFP	APORTE AFP	FSP Solidaridad
1	CC 53159989	DIAZ GARCIA ALIS ANDREA	59	0			No	001	11	X	X														1	1	1	EPS008	$53,334	12.50%	($6,700)	230301	$53,334	16.00%	($8,600)	$0
2	CC 53159989	DIAZ GARCIA ALIS ANDREA	59	0			No	001	11	X	X														30	30	30	EPS008	$1,600,000	12.50%	$200,000	230301	$1,600,000	16.00%	$256,000	$0
																															$193,300				$247,400	$0

PAGADO

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información
Los valores negativos corresponden al registro original de la planilla a corregir.

compensar | miplanilla.com

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	FSP Subsistencia	CÓDIGO ARL	IBC ARL	TARIFA ARL	CLASE RIE	APORTE ARL
1	CC 53159989	DIAZ GARCIA ALIS ANDREA	$0	14-11	$53,334	0.52%	1	($300)
2	CC 53159989	DIAZ GARCIA ALIS ANDREA	$0	14-11	$1,600,000	0.52%	1	$8,400
			$0					$8,100

PAGADO

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información
Los valores negativos corresponden al registro original de la planilla a corregir.

OBJETO DEL CONTRATO:	Maestra de Ceremonia Posesión Presidencial del 7 agosto de 2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Alis Andrea Díaz García
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	Angie Julieth Pérez Peñaloza
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	Jefe de Grupo Canal Institucional
PERIODO PARA REPORTAR:	7 de agosto 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.

Ser la maestra de ceremonia de la posesión del Presidente de la República Gustavo Petro Urrego.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Presentar el acto central de la posesión del presidente Gustavo Petro el 7 de agosto de 2022 en la Plaza de Bolívar de Bogotá. Anunciar el inicio oficial del recorrido del presidente electo, su familia y sus acompañantes desde el Palacio de San Carlos hasta la tarima principal ubicada en la entrada del Congreso. Anunciar a los invitados especiales e integrantes del nuevo gobierno, así como las delegaciones internacionales y nacionales presentes en la ceremonia. Dar inicio al orden del día y a la sesión del Congreso en pleno para la toma del juramento del Presidente y la Vicepresidenta Francia Márquez. Presentar el video oficial de la Presidencia. Moderar en vivo las instrucciones a los asistentes al evento, con eventualidades como la expectativa del público por el traslado de la Espada de Bolívar al acto central de posesión.

Observaciones:

Anexos:
https://www.youtube.com/watch?v=g6WJ4D9Fbm8

El presente informe se firma a los 31 días del mes de enero de 2023.



NOMBRE COMPLETO: Alis Andrea Díaz García
CC: 53159989

.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **53.159.989**

DIAZ GARCIA

APELLIDOS

ALIS ANDREA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-JUL-1985**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

B+ G.S. RH

F SEXO

04-AGO-2003 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-1500150-01074547-F-0053159989-20190502 **0065**273806H 1 54708895

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:02/02/2023

CONTRIBUYENTE	C.C. 53159989	ALIS ANDREA DIAZ GARCIA

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 75 70 19 BRR BOYACA Teléfonos:

Dirección electrónica: aandreadiaz7@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: 31/12/1969

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 07/08/2022 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 Secretaria de Hacienda Distrital.

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

Fuente: RIT-SHD

EVENTO 4:

FUTIC RESOL 027/22 REPORTAJE: "COL SE HACE GRANDE" O COMO LLEGUE A DENOM 2022 DE DICIEMBRE 1 A DICIEMBRE 31 DE 2022

Valor de la transferencia

$6.373.167,00

Destino: SERGIO LEON

BANCO CAJA SOCIAL

Ahorros No. 24101807960

Costo de la transacción: Gratis

Cuenta de origen: Cuenta Corriente Comercial No.

0051237790

Nota: PAGO DICIEMBRE

Bogotá, D.C., día 11 de enero de 2023

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC
NIT 900.002.583-6

DEBE A:

Sergio León Méndez
C.E. 324067

LA SUMA DE SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($6.500.000)

POR CONCEPTO DE: la de edición para los proyectos de FUTIC del 01 de diciembre de 2022 al 31 de diciembre de 2022

Cordialmente,



Nombre: Sergio León Méndez
C.E.: 324067

Formato No.1

Bogotá, D.C.

Señores

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC

Bogotá

Yo, Sergio León Méndez **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,
Sergio León Méndez
C.E 324067

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14887714098

(415)7707212489984(8020) 000001488771409 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 0 0 0 1 0 0 1 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 Extranjería 2 2	3 2 4 0 6 7	2 0 0 5 0 7 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
LEON	MENDEZ	SERGIO	

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 1 A 12 D 31

42. Correo electrónico sergioleon70@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 01 - 12 / 10 : 15: 35

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 LEON MENDEZ SERGIO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

SERGIO LEON MENDEZ Identificado con CE 324067

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina LAS AGUAS, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24101807960
Fecha de apertura:	4 de Septiembre de 2020
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 Martes, 10 de Enero de 2023.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	SERGIO LEON MENDEZ
IDENTIFICACION:	CE-324067
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-01-11
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-01-17
FECHA DE PAGO:	2023-01-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERIODO PENSION:	2022-12
PERIODO SALUD:	2022-12
NUMERO PLANILLA:	25299491
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	25299491
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 2.601.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 325.200	$ 325.200
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 2.601.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 416.200	$ 416.200
14-25	800226175	COLMENA	1	$ 2.601.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.600	$ 13.600
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 755.000	$ 755.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	17/01/2023

OBJETO DEL CONTRATO:	**Edición y finalización**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**Sergio León Méndez**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	**1/12/2022 a 31/12/2022**

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. Transcodificación de todo el material grabado para un mejor proceso de edición
2. Sincronización de las cámaras con las pistas de audio correspondientes a entrevistas y sonido ambiente en las diferentes locaciones donde se grabó
3. Visualización de las entrevistas seleccionando los momentos destacados para la elaboración del relato de cada personaje
4. Estableciendo a partir de una escaleta previa la estructura que conforma el capítulo de 25 min
5. Proceso de montaje de la estructura
6. Selección de la música y la decisión de cual y donde utilizar a lo largo de la estructura narrativa
7. Nivelación de audios según los parámetros de RTVC
8. Corrección de color para igualar las cámaras que suelen venir con diferencias
9. Nivelación de color para igualar entrevistas, tomas de apoyos y los diferentes espacios y ambientes donde se desarrolló la grabación del capítulo así como la aplicación de los parámetros técnicos de imagen establecidos por RTVC
10. Exporte y subida del corte a YouTube para revisión
11. Hechas las correcciones se procede nuevamente a subir el material hasta su aprobación definitiva

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Visualización, sincronización, selección y edición del material correspondiente a los capítulos “Masterchips, Medellín” y “Abocados del Quindío”. Correspondientes a la serie Emprendedores

Observaciones:

Anexos:

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

https://youtu.be/g1cTs-ANUrs

https://youtu.be/nwRKPnukUWk













El presente informe se firma a los 18 días del mes de enero de 2023.

_____

Sergio León Méndez

CE 324067

.

COL

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Cédula de Extranjería



RESIDENTE No. 324067



324067

APELLIDOS: LEON MENDEZ

NOMBRES: SERGIO

NACIONALIDAD: CUB

FECHA DE NACIMIENTO: 1970/02/09

SEXO: M RH: A-

F. EXPEDICION: 2019/07/02

VENCE: 2024/07/02

FIRMA



INDICE DERECHO

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:11/01/2023

CONTRIBUYENTE	C.E. 324067	Sergio León Méndez

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 1A # 12D-31 Teléfonos: 3142319932

Dirección electrónica: sergioleon70@gmail.com Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 10/10/2022 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

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

Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades:11/08/2005 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 5912 - edición de video

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

Version 2.02

Valor de la transferencia

$11.805.944,00

Destino:	**JULIAN GONZALEZ** BANCO DAVIVIENDA Ahorros No. 457870033356
Costo de la transacción:	**$6.800 sin IVA**
Cuenta de origen:	Cuenta Corriente Comercial No. 0051237790
Nota:	**PAGO DICIEMBRE**

Bogotá, D.C., 06 de enero de 2023

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC
NIT 900.002.583-6

DEBE A:

JULIÁN GONZÁLEZ PINO
C.C. 1018432813

LA SUMA DE TRECE MILLONES DE PESOS ($13.000.000)

POR CONCEPTO DE:
Edición conceptual con equipo para los proyectos de FUTIC. en el periodo de del 01 al 31 de diciembre de 2022

Cordialmente,



Julián González Pino
C.C.: 1018432813

Formato No.1

Bogotá, D.C.,

Señores

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC

La ciudad

Yo, _Julián González Pino_ **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: **Julián González Pino**

C.C. **1018432813**

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14887472535

(415)7707212489984(8020) 000001488747253 5

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

IDENTIFICACIÓN

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

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 21 56 38

42. Correo electrónico: juliangonzalezpino@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	7 6 4 1 4 9 2	3 1 3 4 2 9 3 2 9 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 1 1 0 1 0 1	0 0 1 0	2 0 1 6 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 2023 - 01 - 11 / 12 : 29: 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 GONZALEZ PINO JULIAN
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA D.C., **06/01/2023**
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JULIAN GONZALEZ PINO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1018432813**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**457870033356**
Fecha de apertura	**08/01/2013**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1018432813
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JULIAN GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 21 # 56- 38	TELÉFONO:	7641492
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7866261328**	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	7		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/01/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1858303458
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7864314564	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA	2022/12/27

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 26.000	$ 26.000	$ 3.300	$ 600	$ 468.000	$ 3.900	$ 471.900
SUBTOTALES:										**$ 468.000**	**$ 3.900**	**$ 471.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 325.000	$ 0	$ 2.600	$ 0	$ 325.000	$ 2.600	$ 0	$ 327.600
SUBTOTALES:													**$ 325.000**	**$ 2.600**	**$ 0**	**$ 327.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.600	$ 13.600	$ 200	$ 0	$ 13.800
SUBTOTALES:									**$ 13.600**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 13.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1018432813
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JULIAN GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 21 # 56- 38	TELÉFONO:	7641492
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			**7864314564**	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO	2022
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/12/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				1834623534

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 416.000	$ 0	$ 416.000
SUBTOTALES:										**$ 416.000**	**$ 0**	**$ 416.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 325.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 325.000	$ 0	$ 0	$ 325.000
SUBTOTALES:													**$ 325.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 325.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.600	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600
SUBTOTALES:									**$ 13.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 13.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES												
																												PENSIÓN								SALUD						ARP																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1018432813	GONZALEZ PINO JULIAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.000.000				NO								01-30										230301-PORVENIR	30	$ 2.600.000	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 416.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.600.000	$ 325.000	$ 0	$ 325.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.600.000	101843281	$ 13.600	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 754.600**

OBJETO DEL CONTRATO:	**Edición conceptual con equipo para los proyectos de FUTIC.**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**Julián González Pino**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	**del 01 al 31 de diciembre 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. Realizar la edición (montaje y postproducción) de los contenidos audiovisuales encomendados, según las indicaciones realizadas por el personal encargado de las actividades de dirección, realización o producción, conforme a los parámetros técnicos de audio, video, formato y marcación de material.

2. 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. Realizar propuestas de diseño y estilos de montaje que permitan enriquecer la narrativa del contenido audiovisual.

4. Realizar la captura del material audiovisual grabado y entregado por el personal encargado de las actividades de realización de cada uno de los proyectos, de acuerdo con la disponibilidad de la sala de edición, atendiendo las indicaciones del personal encargado de las actividades de dirección de cada uno de los proyectos, en todo caso, acatando los estándares de audio y video.

5. Realizar la masterización y colorización de los contenidos audiovisuales que así lo requieran.

6. Garantizar la calidad de la edición de los productos encomendados por el Supervisor del contrato o quien este delegue.

7. Realizar la captura de voces que se requieran para cada proyecto, de acuerdo con lo establecido por la persona a cargo del desarrollo conceptual del mismo (intención, tono y timbre definido en el guion y/o libreto).

8. Velar por el cuidado, manejo adecuado de sus equipos, RTVC no se hará responsable del daño de los mismos.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

1. Se realizo la edición (montaje y postproducción) de los contenidos audiovisuales encomendados, (proyecto Emprendedores en acción) según las indicaciones realizadas por el personal encargado de las actividades de dirección, realización o producción, conforme a los parámetros técnicos de audio, video, formato y marcación de material.
2. Se Ajustaron 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 Emprendedores en acción.
3. Se Realizaron propuestas de diseño y estilos de montaje que permitieron enriquecer la narrativa del contenido audiovisual para el proyecto Emprendedores en acción
4. Se Realizaron las capturas del material audiovisual grabado y entregado por el personal encargado de las actividades de realización del proyecto emprendedores en acción, de acuerdo con la disponibilidad de la sala de edición, atendiendo las indicaciones del personal encargado de las actividades, acatando los estándares de audio y video.
5. Se Realizo la masterización y colorización de los contenidos audiovisuales que así lo requirieron.
6. Se garantizo la calidad de la edición de los productos encomendados por el Supervisor del contrato o quien este delegue.
7. Se realizaron las capturas de voces que se requirieron para el proyecto, de acuerdo con lo establecido por la persona a cargo del desarrollo conceptual del mismo (intención, tono y timbre definido en el guion y/o libreto).
8. se velo por el cuidado, manejo adecuado de sus equipos.

Observaciones:

Anexos:

Anexos:

Link de drive donde se encuentran evidencias de todo el proceso y actividades realizadas

https://drive.google.com/drive/folders/1sXrk5QYoAr0qURH4HPxMLtIunEQvK2qP?usp=sharing

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



JULIÁN GONZÁLEZ PINO
CC:1018432813

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.018.432.813

GONZALEZ PINO

APELLIDOS

JULIAN

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-FEB-1990

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

15-FEB-2008 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00072182-M-1018432813-20080917 0003400990A 1 25754790

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:06/01/2023

CONTRIBUYENTE	C.C. 1018432813	JULIAN GONZALEZ PINO

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 21 56 38 PI 4 Teléfonos: 3134293293

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

Fecha de Inscripción: 27/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: PREFERENCIAL ICA Fecha desde: 01/01/2011

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 01/01/2011 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:

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

Valor de la transferencia

$7.200.595,00

Destino: PERIODISTA PROCURADU

BANCO DAVIVIENDA

Ahorros No. 055000250009574 6

Costo de la transacción: $6.800 sin IVA

Cuenta de origen: Cuenta Corriente Comercial No. 0051237790

Nota: PAGO DICIEMBRE

Bogotá, D.C., día 03 mes enero de 2023

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC
NIT 900.002.583-6

DEBE A:

JUAN GUILLERMO MERCADO
C.C. 92694232

LA SUMA DE SIETE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($7.400.000)

POR CONCEPTO DE: Prestar servicios de periodista y presentador para el proyecto 'Colombia se hace Grande' Futic
Periodo: del 1 al 07 de diciembre de 2022.
Valor:($1.726.449)

POR CONCEPTO DE: Prestar servicios de periodista y presentador para la Procuraduría General de la Nación
Periodo: del 8 al 31 de diciembre de 2022.
Valor: ($5.673.551)

Cordialmente,



Firma
Nombre JUAN GUILLERMO MERCADO
C.C.: 92694232

ACTIVIDAD REALIZADA:	Prestar sus servicios desarrollando actividades de periodismo y presentación para el proyecto Colombia 'Se hace Grande' Fuctic.
NOMBRE COMPLETO	**JUAN GUILLERMO MERCADO SALAS**
PERIODO PARA REPORTAR:	**DEL 1 AL 07 DE DICIEMBRE DE 2022**

OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

A continuación, se relacionan las actividades que fueron desarrolladas en el periodo reportado

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 diciembre recolecté, sinteticé y jerarquicé los siguientes temas de interés público necesarios para la elaboración de notas para el Proyecto Colombia se hace grande.

2. En el periodo mencionado realicé las investigaciones para el Proyecto Colombia se hace grande.

El presente informe se firma a los 03 días del mes de enero de 2023



_____

FIRMA DEL TALENTO
NOMBRE COMPLETO: JUAN GUILLERMO MERCADO SALAS
CC 92694232

Formato No.1

Bogotá, D.C.

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

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

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
2022-12	2022-12	1820311707	9444350825	I	2023/01/10	2022/12/19	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
2022-12	2022-12	1820311707	9444350825	I	2023/01/10	2022/12/19	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**

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **92.694.232**

MERCADO SALAS

APELLIDOS

JUAN GUILLERMO

NOMBRES



FIRMA



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 **0069921736A 1** 9911657406

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ

Fecha: 20.01.2023

CONTRIBUYENTE	CC 92694232	JUAN GUILLERMO MERCADO SALAS

INFORMACIÓN BÁSICA

Direcci KR 46 123 41 Teléfo 5717423838

Ciudad BOGOTA, D.C. Departamento: BOGOTÁ Dirección electrónica: jmercadosalas@gmail.com

Fecha de Inscripción: 14/11/2019 Soporte Inscripción: Naturaleza Jurídica: Persona Natural

PERFIL TRIBUTARIO

Impuesto Predial Unificado

CHIP: AAA0124CXFT Matrícula Inmobiliaria: 050N20233066

Dirección Predio: KR 46 123 41 AP 502

Impuesto Vehículos Automotores

Placa: IWO935 Marca: RENAULT

Modelo: 2017 Línea: 032546

AGENTES AUTORIZADOS

Nombre Completo	Número ID	Tipo de Autorización	Impuesto	Inicio Validez	Fin Validez

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

Fuente: RIT-SHD

Versión 2.01

Valor de la transferencia

$5.538.176,00

Destino:	**PAGO NOVIEMBRE**
	BANCO DAVIVIENDA
	Ahorros No. 000577501380
Costo de la transacción:	**$6.800 sin IVA**
Cuenta de origen:	Cuenta Corriente Comercial No. 0051237790
Nota:	**PAGO DICIEMBRE**

Bogotá, D.C., 22 de diciembre de 2022

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC
NIT 900.002.583-6

DEBE A:

EZEQUIEL GÓMEZ GUERRA
C.C. 79650580

LA SUMA DE CINCO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($ 5.600.000).

POR CONCEPTO DE: Actividades de libretista para los contenidos audiovisuales FUTIC -RESOL 027/22 REPORTAJE: "COL SE HACE GRANDE" O COMO LLEGUE A DENOM 2022, Periodo: Desde el 1 de diciembre al 31 de diciembre de 2022.

Cordialmente,

Ezequiel Gómez Guerra

Firma
Nombre: Ezequiel Gómez Guerra.
C.C.: 79650580.

OBJETO DEL CONTRATO:	**EL CONTRATISTA** se obliga con -RTVC- a prestar sus servicios desarrollando actividades de libretista para los contenidos audiovisuales FUTIC -RESOL 027/22 REPORTAJE: "COL SE HACE GRANDE" O COMO LLEGUE A DENOM 2022.
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**Ezequiel Gómez Guerra**
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 diciembre al 31 de diciembre 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) 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.
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.
3) Verificar que las fuentes de investigación para el proyecto a su cargo sean confiables y oportunas.
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.
5) Proponer narrativas audiovisuales innovadoras y entretenidas adecuadas para cada público objetivo, que propendan por la captación de audiencias y fidelización de seguidores.
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.
7) Realizar las actividades correspondientes a cada etapa del proceso de escritura.
8) Organizar y estructurar los libretos para la entrega final de los mismos.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Actividades obligación 1:

a) El día 10 de diciembre se realizó la reescritura de la primera versión del guión para el capítulo Calo Jabones.
b) El día 11 se efectuaron los ajustes al guión del capítulo Calo Jabones, y ajustes al formato de entrevista de acuerdo a los segmentos del programa.

Actividades obligación 2:

c) El día 2 de diciembre se recibió la directriz de investigar el emprendimiento Calo Jabones, se realizó un desk research al sitio web y a las redes sociales de dicha empresa.
d) Se realizó un análisis pormenorizado de la ficha de investigación creada para este emprendimiento por el jefe de guionistas Alejandro Martínez.
e) El día 3 se realizó la entrevista telefónica con Daniela Carvajal para conocer los pormenores del emprendimiento a nivel empresarial, publicitario, y humano.

Actividades obligación 3:

f) Los días 4 y 5 de diciembre, para conocer la viabilidad y profundidad del emprendimiento, se realizó una nueva indagación en sus redes sociales Instagram y Facebook, así como en su sitio web, ahondando en temas como eje de comunicación, comunidad virtual, mensajes y portafolio de productos.

Actividades obligación 4:

g) Los hallazgos de la investigación durante las fechas mencionadas a lo largo del presente documento se pusieron a consideración del jefe de Guionistas a través de la red social WhatsApp y del Google Drive destinado para adjuntar el work in process del proyecto, el día 6 de diciembre.

Actividades obligación 5:

h) El día 3 se visualizó el primer corte del capítulo vinagres La Chila para comentar acerca de su estructura, personajes, narrativa y progresión conceptual del tema de emprendimiento.
i) Los días 7,8,9 se propusieron segmentos innovadores a nivel audiovisual para atrapar al espectador en las diversas secciones del programa, que incluyen secciones como: gancho, historia de vida del emprendedor, encuentro, viviendo el emprendimiento, diagnóstico, emprendedores en acción, compromisos a futuro. En cada una de ellas se enfatizó en todo lo relacionado con el tema ambiental al ser un emprendimiento que toma un elemento contaminante y lo transforma en un elemento biodegradable.

Actividades obligación 6:

j) Durante las fechas antes mencionadas se compartieron con las personas encargadas las diversas creaciones efectuadas para: el proyecto Emprendedores en Acción: la exploración del emprendimiento, desk research, preentrevista telefónica y entrevista extensa al emprendimiento asignado por el jefe de guionistas Alejandro Martínez, la escritura del correspondiente guión, y el desarrollo del cuestionario para las entrevistas a realizarse durante la grabación.
k) El 11 de diciembre se subió a la carpeta de Google drive el guión para su correspondiente revisión y aprobación.
l) El día 14 se subió la versión del guión Calo Jabones a la carpeta Google drive creada por el jefe de guionistas Alejandro Martínez.

Actividades obligación 7:

m) Para el programa Emprendedores en Acción, capítulo Calo Jabones se realizaron: estudio de investigaciones, cuestionarios, entrevistas, planificación de guiones, escritura de las diversas versiones de guión y los demás entregables, catalogándolos en carpetas específicas para llevar un control de la trazabilidad del proceso de escritura de acuerdo con las obligaciones específicas del contrato. Todo ello dentro de los días específicos del mes de diciembre anotados en la explicación de cada una de las actividades descritas en el presente informe.

Actividades obligación 8:

n) Escritura organizada de cada uno de los guiones para el proyecto Emprendedores en Acción, enumerados de acuerdo con la fecha de realización descritas anteriormente, los cuales fueron puestos a disposición de los equipos vinculados al proyecto.

Anexos:

Links de capítulos, fotografías, reléase, legalizaciones, etc

Links actividades obligación 1:

1. Guión Calo Jabones versión 1.
2. Formato entrevista para emprendedores Calo Jabones.

Links actividades obligación 2:

1. Cuestionario entrevista extensa
2. Transcripción entrevista Calo Jabones.

Links actividades obligación 3:

1. Web Calo Jabones
2. Site consultado en desk research: https://www.instagram.com/calojabones/
3. Site consultado en desk research: https://www.facebook.com/calojabones/

Links actividades obligación 4:

1. Contacto e intercambio de conceptos para Calo Jabones.
2. Comentarios y recomendaciones sobre primer corte capítulo vinagres La Chila.

Links actividades obligación 5:

1. Alojamiento guión creado para Calo Jabones.

Links actividades obligación 6:

1. Ruta creada para compartir el work-in-process proyecto Emprendedores en Acción mes de diciembre.

Links actividades obligación 7:

1. Proceso de escritura en secuencia creativa para el proyecto Emprendedores en Acción

Links actividades obligación 8:

1. Guión Calo Jabones versión 1.
2. Formato entrevista para emprendedores Calo Jabones.
3. Cuestionario entrevista extensa
4. Transcripción entrevista Calo Jabones.
5. Web Calo Jabones
6. Site consultado en desk research: https://www.instagram.com/calojabones/
7. Site consultado en desk research: https://www.facebook.com/calojabones/
8. Contacto e intercambio de conceptos para Calo Jabones.
9. Comentarios y recomendaciones sobre primer corte capítulo vinagres La Chila.

El presente informe se firma a los 1 días del mes de diciembre de 2022.

Ezequiel Gómez Guerra

_____

FIRMA DEL TALENTO
EZEQUIEL GÓMEZ GUERRA
CC: 79650580

Formato No.1

Bogotá, D.C.,

Señores

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC

La ciudad

Yo, Ezequiel Gómez Guerra **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):

Primitiva Guerra de Gómez, adulta mayor de 88 años. Madre del solicitante

- ( ) 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,

Ezequiel Gómez Guerra

Nombres y apellidos completos: Ezequiel Gómez Guerra

C.C. 79.650.580

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 Primitiva Guerra de Gómez identificada con la cédula de ciudadanía 20.179.671 de Bogotá, residente en la ciudad de Bogotá y de ocupación Ama de casa, es actualmente dependiente del sr/sra **Ezequiel Gómez Guerra**, identificado/a con C.C. 79.650.580 de Bogotá.

Que desde 1995 (mil novecientos noventa y cinco) la sr/sra Primitiva Guerra de Gómez**,** estuvo desvinculada laboralmente, por lo tanto, no obtuvo ingresos propios, por lo cual se cumplen los criterios para que la señora en mención pueda figurar como dependiente del señor Ezequiel Gómez Guerra**.**

En constancia de lo anterior, firma en la ciudad de Bogotá a los (10) días de enero de 2023.



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79650580
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EZEQUIEL GOMEZ GUERRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 12 A 71 B 61 TO 10 AP 304	TELÉFONO:	4783916
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			**7863724971**	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO	2022
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/01/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				1856404211

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 358.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.400	$ 0	$ 358.400
SUBTOTALES:										**$ 358.400**	**$ 0**	**$ 358.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 280.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.000	$ 0	$ 0	$ 280.000
SUBTOTALES:													**$ 280.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 280.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 11.700	$ 11.700	$ 0	$ 0	$ 11.700
SUBTOTALES:									**$ 11.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 11.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES												
																												PENSIÓN								SALUD						ARP																								
																															FSP		APORTES VOLUNTARIOS																																		
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 79650580	GOMEZ GUERRA EZEQUIEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.493.600				NO									01-30									230301-PORVENIR	30	$ 2.240.000	$ 358.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 358.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.240.000	$ 280.000	$ 0	$ 280.000	14-25-COLMENA	30	$ 2.240.000	79650580	$ 11.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 650.100**

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14886880954

(415)7707212489984(8020) 000001488688095 4

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 9 6 5 0 5 8 0	1 9 9 0 1 2 1 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
GOMEZ	GUERRA	EZEQUIEL	

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 A 71 B 61 TO 10 AP 304 URB MIRADOR DE CASTILLA II

42. Correo electrónico: ezequielgo@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
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 2023 - 01 - 06 / 16 : 54: 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 GOMEZ GUERRA EZEQUIEL
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:06/01/2023

CONTRIBUYENTE	C.C. 79650580	EZEQUIEL GOMEZ GUERRA

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 12A 71B 61 IN 10 AP 304 Teléfonos: 3007565870

Dirección electrónica: ezequielgo@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: 01/06/1994

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 01/06/1994 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 Davivienda S.A.

CERTIFICADO

ABEJORRAL, **10/01/2023**
ANTIOQUIA,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor EZEQUIEL GOMEZ GUERRA** con **Cédula de Ciudadanía** número **79650580**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**000577501380**
Fecha de apertura	**17/11/2000**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79.650.580**

GOMEZ GUERRA

APELLIDOS

EZEQUIEL

NOMBRES

Ezequiel Gomez Guerra

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-OCT-1972**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA

B+ G.S. RH

M SEXO

14-DIC-1990 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00018781-M-0079650580-20080701 **0000706934A 1** 1430004922

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

60337-T



CAMILO EDUARDO
VILLADA OSORIO
C.C. 79602414
RESOLUCION INSCRIPCION 82 FECHA 16/07/1998
UNIVERSIDAD LIBRE

PRESIDENTE

LUZ MYRIAM DÍAZ MUÑOZ 67669

IDEQS

FIRMA DEL TITULAR

33265

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

DUPLICADO

LOGOFORMAS CONM. 2922568

Valor de la transferencia

$2.580.084,00

Destino:	PAGO OCTUBRE
	BANCO DAVIVIENDA
	Ahorros No. 455000065801
Costo de la transacción:	$6.800 sin IVA
Cuenta de origen:	Cuenta Corriente Comercial No. 0051237790
Nota:	PAGO DICIEMBRE

Bogotá, D.C., 13 de diciembre de 2022

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC
NIT 900.002.583-6

DEBE A:

FRANZ HEINER BARRETO ESCOBAR
C.C. 91.472.506

POR CONCEPTO DE: Prestar sus servicios profesionales para el Soporte Financiero de los proyectos que desarrolla el Canal Institucional para la CONTRALORIA. Periodo: DEL 02 DE DICIEMBRE AL 04 DE DICIEMBRE 2022 Valor: ($ 871.960)

POR CONCEPTO DE: Prestar sus servicios profesionales para el Soporte Financiero de los proyectos "COLOMBIA SE HACE GRANDE" FUTIC. Periodo: DEL 05 DE DICIEMBRE AL 11 DE DICIEMBRE 2022 Valor: ($ 1.728.039)

Cordialmente,

Firma
Nombre Franz Heiner Barreto Escobar
C.C.: 91.4720.506 Bucaramanga

OBJETO DEL CONTRATO:	EL CONTRATISTA se obliga a prestar sus servicios profesionales para el Soporte Financiero de la Subgerencia de Televisión de RTVC – Colombia se hace grande - FUTIC
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**Franz Heiner Barreto Escobar**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	**05 de diciembre de 2022 al 11 de diciembre de 2022**

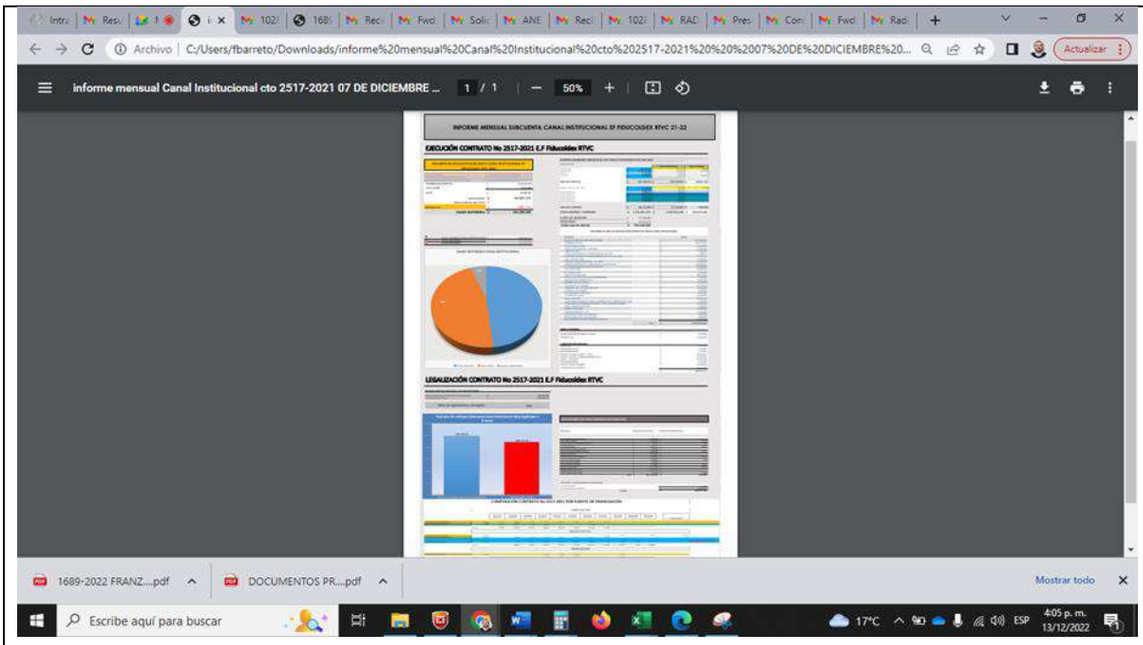
OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

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.

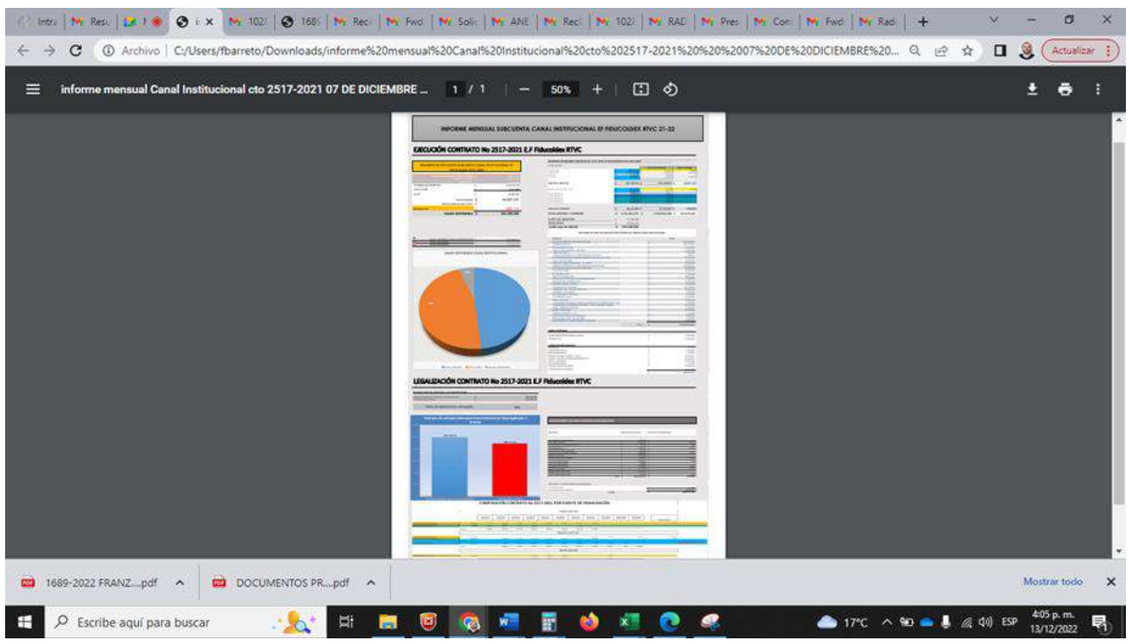
1. Hacer seguimiento al uso de los recursos económicos de los proyectos audiovisuales del canal Institucional Colombia se hace grande - FUTIC
2. Aportar sus conocimientos en lo relativo a los asuntos financieros del Canal Institucional, haciendo especial observancia del control del gasto encomendado, así como de los demás requerimientos de la Subgerencia de televisión.
3. Realizar la implementación de controles para los gastos de producción de los diferentes proyectos audiovisuales del Canal institucional Colombia se hace grande - FUTIC
4. Realizar los reportes e informes requeridos por la Subgerencia de Televisión de RTVC respecto de los gastos de producción por proyecto y por concepto
5. Proyectar el flujo de caja, de acuerdo con la comercialización de servicios de producción, los contratos interadministrativos firmados y los recursos recibidos.
6. Apoyar la supervisión del contrato de administración de recursos utilizados para gastos de producción en la ejecución de los proyectos audiovisuales del canal Institucional Colombia se hace grande - FUTIC
7. Tramitar las órdenes de pago, solicitudes de giros internacionales, órdenes de compra y/o servicio, solicitudes de contratación derivada, órdenes de giro de gastos de producción y legalizaciones Colombia se hace grande - FUTIC
8. Revisar mensualmente los informes generados por el administrador del encargo fiduciario o administración delegada suscritas por RTVC en cuanto a los movimientos de las subcuentas, con todo el control que ello implica.
9.Revisar mensualmente el pago de la comisión cobrada por la fiduciaria o administración delegada al igual que las legalizaciones de todos los recursos ejecutados a través de estas.
10. Llevar el control de los gastos y saldos de los recursos en administración en la fiduciaria o administración delegada.
11. Apoyar en la gestión de documentos que contengan adiciones, prorrogas, liquidaciones, finalizaciones del contrato de administración de recursos suscrito con la fiduciaria o administración delgada
12. Asistir a los comités mensuales convocados por el comité fiduciario o administración delegada.
13. Asistir a las reuniones de seguimiento que realice la Subgerencia de Televisión para los temas financieros, comerciales, presupuestales y de seguimiento a la gestión
ACTIVIDADES DESARROLLADAS

1. Control y administración de los presupuestos del Canal Institucional que están en ejecución Colombia se hace grande - FUTIC

- Canal Institucional: Ver informe de resumen con corte 30 de noviembre de 2022



2. Prestar apoyo a la Dirección de canal Institucional en temas financieros además del Control y administración de los presupuestos de los proyectos del Canal Institucional Colombia se hace grande - FUTIC la elaboración de informes de control presupuestal de ejecución para la subgerencia de televisión.



3. Control y administración del gasto desde el 02 de diciembre de 2022 hasta el 11 de diciembre de 2022 que está en ejecución a través del contrato de EF Fiducoldex RTVC 2021-2022.

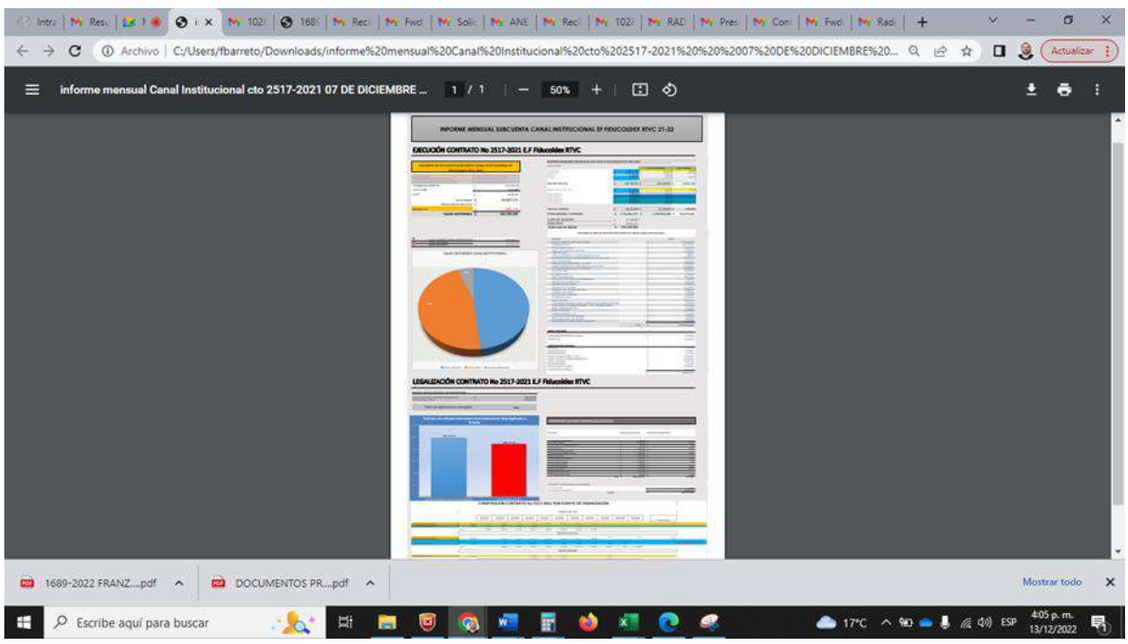
- Canal Institucional: Ver informe de resumen con corte 30 de noviembre de 2022

RESUMEN DE GIRO DE ANTICIPO POR CENTRO DE COSTOS CANAL INSTITUCIONAL

PROYECTO		VALOR
RECURSOS PROPIOS CANAL INSTITUCIONAL	$	510.755.992
INFORMATIVO RTVC	$	156.775.817
ICBF cto 0101204-2021	$	2.860.000
Defensoría del pueblo No. 1384-2021	$	10.600.000
DNP # 971-2021	$	3.750.000
CONCEJO SUPERIOR DE LA JUDICATRURA cto 037-2021	$	900.000
FEDRACIÓN NACIONAL DE DEPARTAMENTOS CTO: No 714 - 2021	$	74.770.412
Icetex CTO 0821-2021	$	15.350.000
Orden de Compra FONTUR 2021 - 12 - 0170	$	12.000.000
CONCEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA contrato 070-2022	$	142.649.532
AltO Comisionado para La Paz cto 390-2021	$	10.000.000
ICA CTO 027-2022	$	34.634.000
SIC CTO 366 - 2022	$	5.786.000
ICBF CTO 0101426-2022	$	38.047.000
Mineducación CTO CO1.PCCNTR 3418298-2022	$	2.760.000
Resolución No. 059-2022 FUTIC	$	71.567.449
079-2021 Servicios Postales	$	4.312.000
Procuraduría cto 054-2022	$	37.370.000
UNGRD No. 9677-PPAL001-1695-2021	$	10.080.000
Contraloria cto 476-2022	$	2.700.000
Cormagdalena cto 243-2022	$	7.910.000
CTO 022-2022 Fiscalía	$	24.000.000
Dapre - 375-2020	$	22.436.000
PATRIMONIO AUTONOMO FONDO COLOMBIA EN PAZ CONTRATO 9677 2022	$	2.432.000
PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA - ANSV- CONTRATO 598817	$	20.758.000
DANE - CONTRATO 012-2022	$	7.350.000
DAPRE cto 289-2022	$	27.000.000
CONTRATO 83402378 - GIZ	$	6.700.000
Supersubsidio familiar Cto. 248-2022	$	3.500.000
Ministerio del Interior Cto. 892-2022	$	3.500.000
MINISTERIOS DE VIVIENDA CONTRATO 744-2022	$	5.000.000
TOTAL	$	1.278.254.202

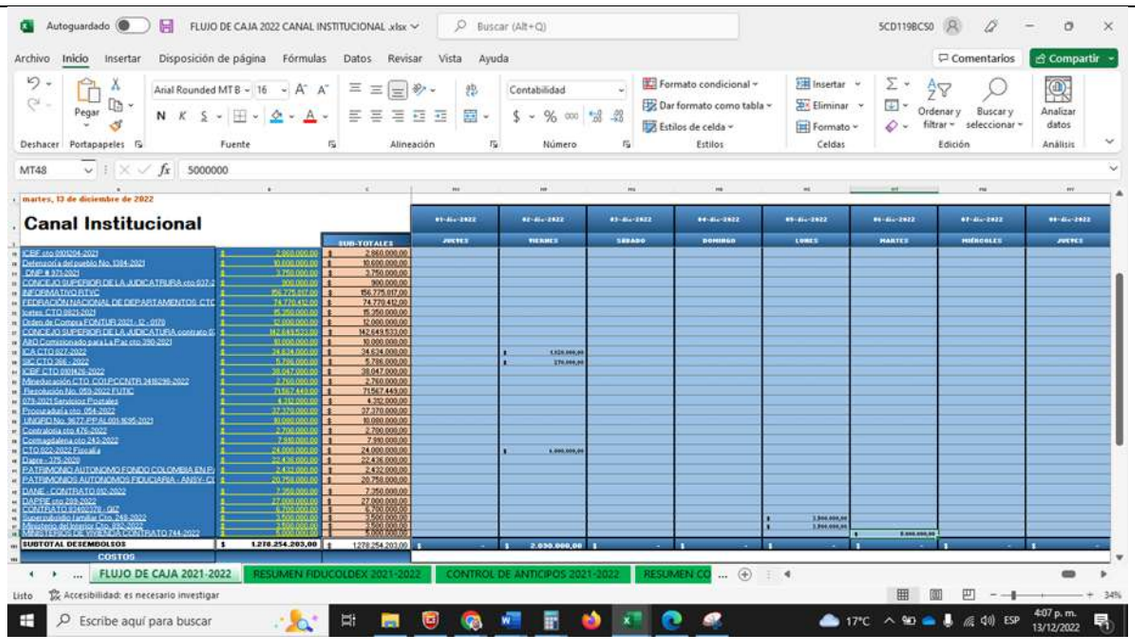
4. Elaboración de informes para la Supervisora la ejecución de los recursos que están administrados en la Fiduciaria.

- Canal Institucional: Ver informe mensual mes de noviembre subcuenta Canal Institucional Colombia se hace grande – FUTIC.

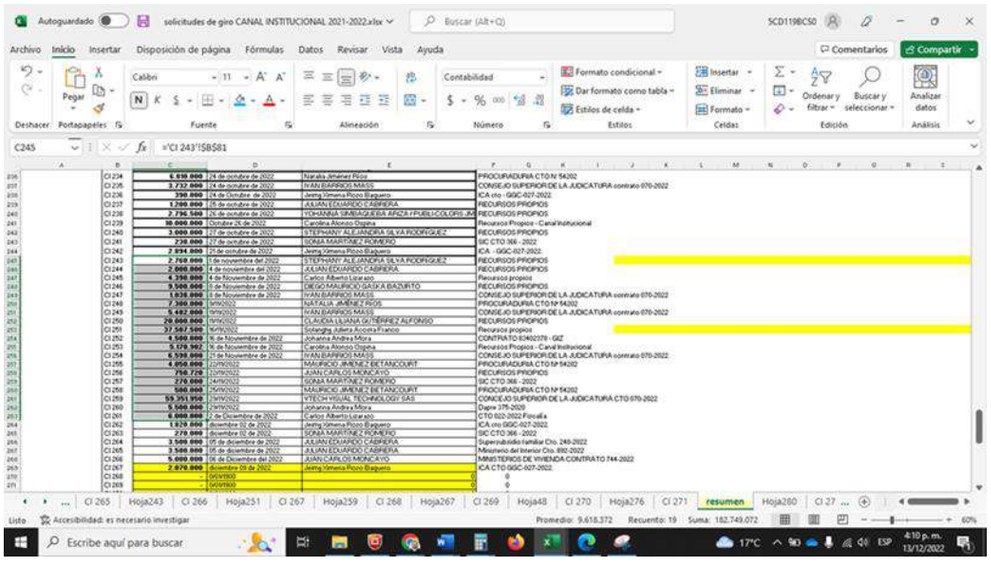


5. Proyección de las necesidades de cada uno de los proyectos que reciben recursos de gastos de producción a través del EF Fiducoldex RTVC 21-22

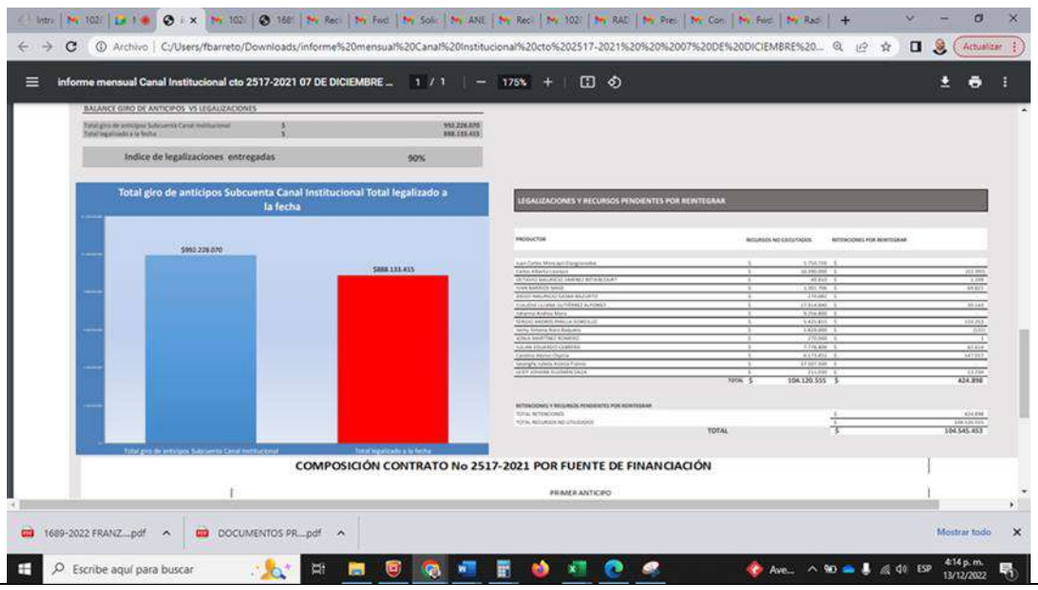
- Flujo de caja Canal Institucional Colombia se hace grande - FUTIC



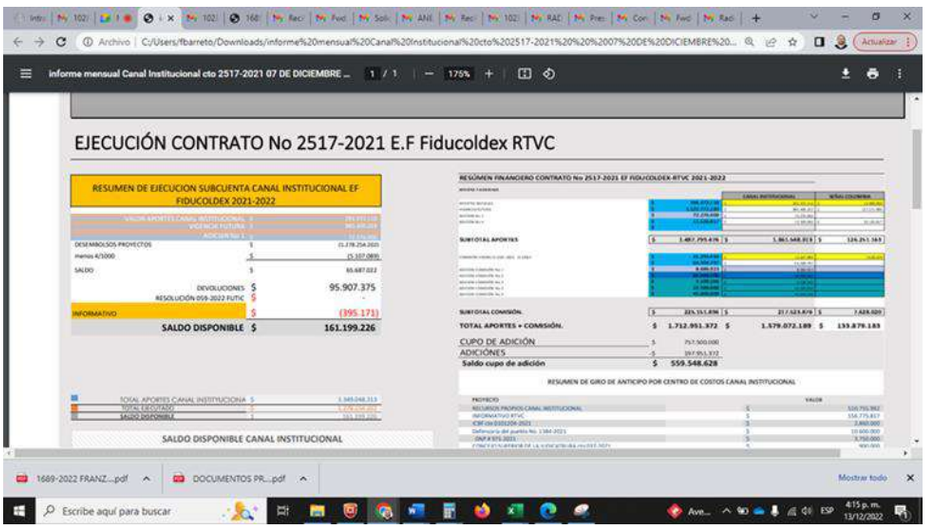
6. Apoyar a la supervisión del contrato No 2517-2021, en la ejecución y control de los recursos del . Canal Institucional Colombia se hace grande - FUTIC Se tramitaron 7 solicitudes de giro de anticipo por valor de $ 49.790.000 y se apoyó para la suscripción de 2 órdenes de servicio a través de la Fiduciaria.



7. Revisión y radicación de todas las legalizaciones de los recursos que se ejecutaron durante el periodo 02 de diciembre de 2022 al 11 de diciembre de 2022 del Canal Institucional Colombia se hace grande – FUTIC.



8. Control de gastos y saldos diarios para cada uno de los proyectos del Canal Institucional Colombia se hace grande – FUTIC.



Observaciones:

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

_____

FIRMA DEL TALENTO
Franz Heiner Barreto Escobar CC 91.472.506 Bucaramanga

Formato No.1

Bogotá, D.C.,13 de diciembre de 2022.

Señores

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC

La ciudad

Yo, _**Franz Heiner Barreto Escobar**_____ **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):

Adelaida Barreto Benavides -Hija RC No 1.013.028.200 (Adjunto)

- ( ) 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**: Franz Heiner Barreto Escobar**

_____

C.C.___**91.472.506**_____

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1013028200

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 55291314

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [1] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** A 2 E

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

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)
BARRETO	BENAVIDES	ADELAIDA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2016 Mes NOV Día 08	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 DE NACIDO VIVO	13849085-9

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

BENAVIDES BONILLA MARIA CAROLINA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO 52 355 602	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

BARRETO ESCOBAR FRANZ HEINER

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO 91 472 506	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

BARRETO ESCOBAR FRANZ HEINER

Documento de identificación (Clase y número)

CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO 91 472 506

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 2016 Mes NOV Día 10

Nombre y firma del funcionario que autori

MANUEL CASTRO BLANCO

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reco

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14876761799

(415)7707212489984(8020) 000001487676179 9

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

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
BARRETO	ESCOBAR	FRANZ	HEINER

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
VDA CHUNTAME CON VILLA LOS PINOS CA 8 A

42. Correo electrónico fhbarreto@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	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 - 11 - 16 / 15 : 35: 51

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

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

984. Nombre BARRETO ESCOBAR FRANZ HEINER
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA D.C., **20/10/2022**
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor FRANZ BARRETO ESCOBAR** con **Cédula de Ciudadanía** número **91472506**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**455000065801**
Fecha de apertura	**02/07/2013**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ARUS
Tecnología + Información + Conocimiento

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-01-19, 01:51:35 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 59677098

Periodo Cotización: noviembre de 2022 **Periodo Servicio:** noviembre de 2022

PAGADO 26/12/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FRANZ HEINER BARRETO ESCOBAR		
Documento	CC91472506	**Dirección**	VEREDA CHUNTAME VILLA LOS PINOS CASA 8A
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8832859
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CAJICA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificacion	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias ARP	Dias IBC	Dias CCF	Administradores	IBC Pension	Aporte Pension	Administradores	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradores	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 91472506	FRANZ HEINER BARRETO ESCOBAR	59	00																		0	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 3.120.000	$ 499.200	(EPS010) EPS SURA	$ 3.120.000	$ 390.000	0,522	$ 3.120.000	$ 16.300	(NIN-CC) NINOLINA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 905.500

III.TOTALES

IBC Pension	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educacion	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 3.120.000	$ 3.120.000	$ 3.120.000	$ 0	$ 499.200	$ 390.000	$ 16.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 905.500	$ 23.600	$ 929.100

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 - Medellin: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 91.472.506

BARRETO ESCOBAR

APELLIDOS

FRANZ HEINER

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-OCT-1974

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.85 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

30-NOV-1992 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500100-00082020-M-0091472506-20080927 0003824120A 1 1680021576

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:20/10/2022

CONTRIBUYENTE	C.C. 91472506	FRANZ HEINER BARRETO ESCOBAR

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CONJ VILLA DE LOS PINOS CAJICA VDA Teléfonos: 8004222

Dirección electrónica: fhbarreto@hotmail.com Ciudad: CAJICA 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: 19/02/2016 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 70102 - Actividades de administración empresarial 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

Valor de la transferencia

$1.082.774,00

Destino: LUZ BARRIOS

BANCO CAJA SOCIAL

Ahorros No. 24064971513

Costo de la transacción: Gratis

Cuenta de origen: Cuenta Corriente Comercial No.

00512377 90

Bogotá D. C., martes, 17 de enero de 2023

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC
NIT 900.002.583-6

DEBE A:

LUZ YADIRA BARRIOS MESA
C.C.52.358.990

LA SUMA DE: Un millón noventa y tres mil trescientos treinta y seis pesos M/cte. ($1.093.336)

POR CONCEPTO DE: Apoyo Administrativo misional para las necesidades de FUTIC, del 4 de diciembre de 2022 al 11 de diciembre de 2022.

Cordialmente,



Firma
Nombre LUZ YADIRA BARRIOS MESA
C.C.: 52.358.990 de Bogotá

Formato No.1

Bogotá D. C., martes, 17 de enero de 2023

Señores:
RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC
La ciudad

Yo, LUZ YADIRA BARRIOS MESA **identificada** 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:

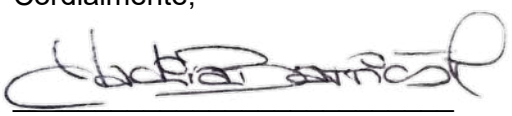
- ( ) Dependientes (describir las persona y determinar su parentesco):

- ( ) 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: LUZ YADIRA BARRIOS MESA

C.C. 52.358.990

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14888892534

(415)7707212489984(8020) 000001488889253 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 2 3 5 8 9 9 0	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	52358990	1996/03/11

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
BARRIOS	MESA	LUZ	YADIRA

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: TV 5 G BIS 48 P 94 SUR

42. Correo electrónico: lybarrios0@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2015/03/05					

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 01 - 17 / 15 : 46: 56

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

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

984. Nombre BARRIOS MESA LUZ YADIRA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

LUZ YADIRA BARRIOS MESA Identificado con CC 52358990

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina SAN MARTIN, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24064971513
Fecha de apertura:	27 de Julio de 2016
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Martes, 17 de Enero de 2023.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

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 52358990		BARRIOS MESA LUZ YADIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 5g bis N 48 P - 94 MARRUECOS	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4615196	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1859976046	9445216630	I	2023/01/23	2023/01/12	BANCO CAJA SOCIAL	0	$630,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (2 Afiliados)					$1,640,000	$262,400			$1,640,000	$326,600			$1,640,000	$32,800			$1,640,000	$8,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (2 Afiliados)					$1,640,000	$262,400			$1,640,000	$326,600			$1,640,000	$32,800			$1,640,000	$8,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)					$1,640,000	$262,400			$1,640,000	$326,600			$1,640,000	$32,800			$1,640,000	$8,600		$0	$0
1	CC 52358990	BARRIOS LUZ	25-14	30	$1,640,000	$262,400	EPS005	30	$1,640,000	$205,000	CCF24	30	$1,640,000	$32,800	14-23	30	$1,640,000	$8,600	30	$0	$0
2	CC 1023941833	ROMERO MARIA		0	$0	$0	EPS005	30	$0	$121,600		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(2)**				$1,640,000	$262,400			$1,640,000	$326,600			$1,640,000	$32,800			$1,640,000	$8,600		$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 52358990		BARRIOS MESA LUZ YADIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 5g bis N 48 P - 94 MARRUECOS	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4615196	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1859976046	9445216630	I	2023/01/23	2023/01/12	BANCO CAJA SOCIAL	0	$630,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$262,400	$0	$0	$262,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$262,400	$0	$0	$262,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,600	$0	$0	$8,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,600	$0	$0	$8,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,800	$0	$0	$32,800
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$32,800	$0	$0	$32,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$326,600	$0	$0	$326,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$326,600	$0	$0	$326,600
TOTAL				1	$630,400	$0	$0	$630,400

OBJETO DEL CONTRATO:	**EL CONTRATISTA se obliga a prestar sus servicios como Apoyo Administrativo misional para las necesidades de FUTIC.**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**LUZ YADIRA BARRIOS MESA**
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 4 de diciembre de 2022 al 11 de diciembre 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. Realizar el apoyo de todas aquellas actividades de tipo administrativo que se requieran desde la Dirección del Canal Institucional.
2. Hacer seguimiento a los procesos que desde la Dirección de Canal Institucional sean asignados a las diferentes áreas misionales del Canal.
3. Apoyar a la Dirección del Canal Institucional, en la organización de cronogramas tanto a nivel interno como externo, con el fin de realizar seguimiento a los objetivos establecidos en cada proyecto.
4. Apoyar en la elaboración de comunicaciones, en cuanto a la información requerida por los clientes internos y externos conforme su competencia.
5. Recibir, revisar y reasignar la correspondencia y/o documentos que ingresan a través del sistema Orfeo de Gestión documental.
6. Realizar las comunicaciones tanto internas como externas, de acuerdo con los requerimientos impartidos por la Dirección del Canal Institucional.
7. Redactar y radicar en el sistema integrado ORFEO los memorandos de solicitud interna y de gestión de los contratistas, así como las comunicaciones internas requeridas por el área de producción y/o de la Dirección del Canal, junto con el respectivo trámite que el sistema requiere.
8. Realizar el trámite interno de firmas, en cuanto a la documentación generada por la Dirección de Canal Institucional**.**
9. Realizar un cuadro de seguimiento de los contratos que son supervisados por la Dirección de Canal Institucional, así como el control de pago de los mismos de acuerdo con la forma de pago establecida.
10. Mantener informados a los contratistas que hacen parte de Canal Institucional sobre las novedades de RTVC (eventos, convocatorias, talleres internos, entre otros), a través de medios digitales.
11. Organizar la agenda de la dirección del Canal Institucional de acuerdo a las prioridades sugeridas por la directora.
12. Llevar el control de las comunicaciones recibidas y de darle una oportuna respuesta en los tiempos establecidos por ley.
13. Revisar y verificar en las planillas de pago respecto de los aportes de seguridad social de personas naturales, que los montos sean los correspondientes y el pago de la misma esté efectivamente realizado, o en el caso de personas jurídicas, que la certificación de pago de aportes y parafiscales corresponda a lo establecido por la ley.

14. Elaborar y allegar el listado para el ingreso del personal de Canal Institucional los fines de semana al área correspondiente de RTVC.
15. Apoyar en el recibo, distribución de la correspondencia y el archivo del Canal Institucional.
16. Realizar la solicitud y distribución de los elementos de papelería a los contratistas del Canal Institucional que así lo requieran para el desarrollo de sus actividades dentro de las instalaciones de RTVC.
ACTIVIDADES DESARROLLADAS
Se agendan reuniones según las indicaciones de la Dirección del Canal a nivel interno; seguimiento a cada uno de los proyectos con su productor delegado, donde se presentan a la Directora del Canal y a la Jefe de Grupo avances, cifras, cuadros de ejecución, inquietudes y demás temas relacionados con la ejecución del contrato interadministrativo, se agendan reuniones de seguimiento con cada uno de los equipos de trabajo del Canal.
Se evidencia a través del sistema documental (Orfeo), la proyección que se da a las comunicaciones tanto internas como externas se envían por correo certificado, correo electrónico o con el apoyo logístico de Canal Institucional solicitando sello, firma de recibido o confirmación de lectura. Se consolida información con el área correspondiente para dar respuesta a los PQRS que llegan al sistema Orfeo. Se realiza seguimiento a los Derechos de petición con la Directora del Canal, una vez al mes.
Se realiza la trazabilidad de la correspondencia ingresada al sistema tanto de comunicaciones internas como externas, se reasigna según criterio de la Dirección de Canal Institucional siempre atendiendo los tiempos estimados. Se lleva registro de los PQRS que ingresan al sistema Orfeo. Se recibe la correspondencia de manera electrónica y/o por Orfeo, se envía por correo institucional a cada persona o área respectiva y/o se reasigna por Orfeo, se archiva en la carpeta de correspondencia externa recibida o interna recibida, se evidencia en la plataforma de ORFEO.
Se realizan las comunicaciones ya sean memorandos u oficios según corresponda, se sacan con radicado del sistema ORFEO a cargo de la Directora de Canal Institucional, se envían para aprobación, vistos buenos y firma, se envía por correo electrónico o con el apoyo logístico.
Esta actividad se realiza por correo institucional es decir cadena de correo con aprobaciones y vistos buenos, así queda evidenciada la trazabilidad de los diferentes tramites.
En el drive se encuentra el cuadro de seguimiento de los contratos a cargo de la Supervisión de la Directora de Canal Institucional: https://docs.google.com/spreadsheets/d/1CLV-whchn8vZV1KMBbfwR7NQwrbB-uzkTfHkWTI1ONQ/edit#gid=1786704761 El seguimiento al control de pagos se hace por el sistema Orfeo cuando una cuenta es devuelta se informa a los apoyos administrativos se comunican con el contratista de la devolución se corrige se vuelve a radicar o si es el caso se devuelve por el sistema Documental Orfeo.
Se informa a los contratistas de Canal Institucional por el correo institucional o por los diferentes grupos de WhatsApp creados para tener una comunicación más efectiva.
Se realizan llamadas para agendamiento de reuniones concernientes a la Dirección del Canal según indicaciones de la Directora. Se agendan reuniones de seguimientos a los productores delegados para ver el avance de los contratos interadministrativos y con cada una de las áreas del Canal.
Se reciben comunicaciones a través del sistema documental Orfeo o por correo Institucional se informa a la Dirección del Canal por correo electrónico, la Dirección asigna la comunicación al área que corresponde para que se le dé tramite en los tiempos estimados es aprobada por la Dirección del Canal y se envía por correo institucional con copia a PQRS, y se archivan los documentos de acuerdo a los parámetros establecidos.
Se realiza revisión de planillas a los contratistas que están bajo la supervisión de la Directora de Canal Institucional y que correspondan a lo establecido por la ley.
Se envía correo electrónico al contratista Oscar Cucaita quien es el encargado de solicitar el permiso de entrada a las personas externas invitadas a reuniones con la Directora de Canal Institucional.

Se recibe correspondencia física a las contratistas de Gestión Documental, se distribuye en las diferentes áreas según corresponda, se firma el recibido por correo electrónico.
Cada mes se solicita por mesa de servicio los elementos de papelería según las necesidades de los contratistas de Canal Institucional, se entregan a cada uno de los contratistas.

Observaciones:

Anexos:

El presente informe se firma a los 17 días del mes de enero de 2023.



FIRMA DEL TALENTO
NOMBRE COMPLETO: LUZ YADIRA BARRIOS MESA
C.C. 52.358.990

.

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.358.990

BARRIOS MESA

APELLIDOS

LUZ YADIRA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-MAY-1976

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 O- F

ESTATURA G.S. RH SEXO

11-MAR-1996 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00095601-F-0052358990-20081014 0004373239A 1 1440012924

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:25/01/2023

CONTRIBUYENTE	C.C. 52358990	LUZ YADIRA BARRIOS MESA

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: TV 5G BIS 48P 94 SUR AP 201 Teléfonos: 4615196

Dirección electrónica: lybarrios0@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: NO

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 05/03/2015 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

Valor de la transferencia

$135.620,00

Destino: **EDISSON FRAILE**

BANCOLOMBIA

Ahorros No. 17115873687

Costo de la transacción: **Gratis**

Cuenta de origen: Cuenta Corriente Comercial No.

0051237790

Nota: **PAGO DICIEMBRE**

Bogotá, D.C., 11 de enero de 2023

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC
NIT 900.002.583-6

DEBE A:

EDISSON ANDRES FRAILE VEGA
C.C. 1.014.180.479

LA SUMA DE: CIENTO TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($136.667)

POR CONCEPTO DE: EDICIÓN PARA EMISIÓN, TRÁFICO Y ALISTAMIENTO TÉCNICO, PARA LOS CONTENIDOS AUDIOVISUALES, FUTIC -RESOL 027/22 REPORTAJE: "COL SE HACE GRANDE" O COMO LLEGUE A DENOM 2022. EL DÍA **10 DE DICIEMBRE DE 2022.**

Cordialmente,

Firma
Nombre: EDISSON ANDRES FRAILE VEGA
C.C.: 1.014.180.479

Formato No.1

Bogotá, D.C., enero 11 de 2023

Señores

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC

La ciudad

Yo, Edisson Andres Fraile Vega **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):
-

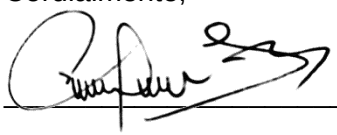
Camilo Esteban Fraile Molina (HIJO)

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

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

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

Cordialmente,



Nombres y apellidos completos: Edisson Andres Fraile Vega

C.C. 1.014.180.479

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1023372175

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 4 01198761

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria	Notaria	Numero	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policia	Código
	X	56				A74

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

COLOMBIA. CUNDINAMARCA. BOGOTA D.C NOTARIA CINCUENTA Y SEIS

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
FRAILE	MOLINA

Nombre(s)

CAMILO ESTEBAN

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguineo	Factor RH
Año 2005 Mes MAY Día 06	MASCULINO	B	POSITIVO

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

COLOMBIA. CUNDINAMARCA. BOGOTA D.C HOSPITAL MEISSEN

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	A 7187503

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

MOLINA LEON GINNA SHIRLEY

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 1.032.408.462 BOGOTA D.C	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

FRAILE VEGA EDISSON ANDRES

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 1.014.180.479 BOGOTA D.C	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

FRAILE VEGA EDISSON ANDRES

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. No. 1.014.180.479 BOGOTA D.C	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Scanned by CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-12-22, 08:40:07 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1051170029

Periodo Cotización: noviembre de 2022 **Periodo Servicio:** noviembre de 2022

PAGADO 22/12/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EDISSON ANDRES FRAILE VEGA		
Documento	CC1014180479	**Dirección**	KR 69F 1 70
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7590340
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos		Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	VSP	TDE	TAE	TDP	VSP	IGE	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	Dias PEN	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1014180479	EDISSON ANDRES FRAILE VEGA	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.640.000	$ 262.400	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.640.000	$ 205.000	1.044	$ 1.640.000	$ 17.200	(NIN-CCI) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 484.600

III.TOTALES

IBC Pension	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pension	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.640.000	$ 1.640.000	$ 1.640.000	$ 0	$ 262.400	$ 205.000	$ 17.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 484.600	$ 1.200	$ 485.800

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellin: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

OBJETO DEL CONTRATO:	**EDICIÓN PARA EMISIÓN, TRÁFICO Y ALISTAMIENTO TÉCNICO, PARA LOS CONTENIDOS AUDIOVISUALES, FUTIC -RESOL 027/22 REPORTAJE: "COL SE HACE GRANDE" O COMO LLEGUE A DENOM 2022.**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**Edisson Andrés Fraile Vega**
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 de diciembre 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

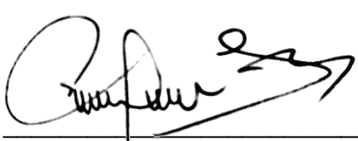
I2MISMANOS43 - MIS MANOS TE ENSEÑAN CAP. 43
I2BIENDATEADORESUMEN46 - RESUMEN SEMANAL BIEN DATEADO
I2PYARUMO45 - LAS AVENTURAS DEL PROFESOR YARUMO CAP. 45
I2INFOEMPRENDE3 - INFOGRAFÍA EMPRENDEDORES EN ACCIÓN No. 3
I2EMPRENDEDOREST1-3 - EMPRENDEDORES EN ACCIÓN TEMP. 1 CAP. 3
I2FORO12D - FORO INTERAMERICANO

Observaciones:

Anexos:

LAS ANTERIORES ACTIVIDADES SE EVIDENCIAN EN EL ASRUN.

El presente informe se firma a los 11 días del mes de enero de 2023.



FIRMA DEL TALENTO
EDISSON ANDRES FRAILE VEGA
CC: 1.014.180.479

.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14876837693

(415)7707212489984(8020) 000001487683769 3

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 4 1 8 0 4 7 9	2 0 0 4 1 1 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
FRAILE	VEGA	EDISSON	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 69 F 1 70 P 5

42. Correo electrónico: alltonfra@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	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 - 17 / 00 : 14: 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 FRAILE VEGA EDISSON ANDRES
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:11/01/2023

CONTRIBUYENTE	C.C. 1014180479	EDISSON ANDRES FRAILE VEGA

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 69F 1 70 Teléfonos: 3045419757

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

Fecha de Inscripción: 05/04/2022 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

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

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 12/02/2015 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: 6020 - Actividades de programación y transmisión de televisión

Actividad 3: 8299 - Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.

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

Miércoles, 11 de enero de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que EDISSON ANDRES FRAILE VEGA identificado(a) con CC 1014180479, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	17115873687	2013/11/15	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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.014.180.479
NUMERO

FRAILE VEGA
APELLIDOS

EDISSON ANDRES
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 31-MAR-1986
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

02-NOV-2004 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1500110-45135961-M-1014180479-20050505 03096 05125B 02 180336450

Valor de la transferencia

$13.451.524,00

Destino:

MARIA GONZALEZ

BANCO DE BOGOTA

Ahorros No. 000000009349624 8

Costo de la transacción:

Gratis

Cuenta de origen:

Cuenta Corriente Comercial No.

0051237790

Nota:

PAGO DICIEMBRE

Valor de la transferencia

$12.600,00

Destino: **MARIA GONZALEZ**

BANCO DE BOGOTA

Ahorros No. 000000000093496248

Costo de la transacción: **Gratis**

Cuenta de origen: Cuenta Corriente Comercial No. 0051237790

Nota: **PAGO DICIEMBRE**

Bogotá, D.C., día 13, mes 01 de 2023

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC
NIT 900.002.583-6

DEBE A:

MARÍA ALEJANDRA GONZÁLEZ ECHEVERRI
C.C. 1.144.048.513

LA SUMA DE QUINCE MILLONES DE PESOS, MONEDA CORRIENTE ($15.000.000)

POR CONCEPTO DE: MENTORA DE LOS EMPRENDIMIENTOS "LA CHILA", ¨CORVICHE", "MASTER CHIPS", "AVOCADOS DEL QUINDÍO" "PIÑAS DEL LLANO", "CARSO MADERA ARTESANAL", "ALIETH", "CALO", PARA EL PROGRAMA "EMPRENDEDORES".

Cordialmente,

Firma
Nombre María Alejandra González Echeverri
C.C.: 1.144.048.513

OBJETO DEL CONTRATO:	FUTIC- SERIE EMPRENDIMIENTO - MENTORA DE LOS EMPRENDIMIENTOS “LA CHILA”, ¨CORVICHE”, “MASTER CHIPS”, “AVOCADOS DEL QUINDÍO” “PIÑAS DEL LLANO”, “CARSO MADERA ARTESANAL”, “ALIETH”, “CALO”, PARA EL PROGRAMA “EMPRENDEDORES”.
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**MARÍA ALEJANDRA GONZÁLEZ ECHEVERRI**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	**23 DE NOVIEMBRE A 23 DE DICIEMBRE 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.

FUTIC- SERIE EMPRENDIMIENTO - MENTORA DE LOS EMPRENDIMIENTOS “LA CHILA”, ¨CORVICHE”, “MASTER CHIPS”, “AVOCADOS DEL QUINDÍO” “PIÑAS DEL LLANO”, “CARSO MADERA ARTESANAL”, “ALIETH” Y “CALO”, PARA EL PROGRAMA “EMPRENDEDORES”. DESARROLLAR ANALISIS DEL EMPRENDIMIENTO Y DIAGNÓSTICO DEL MISMO.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Se realizó un acercamiento previo con cada emprendedor donde se explicaba a grandes rasgos el emprendimiento; una vez llegábamos a sitio, se desarrollaba una entrevista de conocimiento, historia y desarrollo de idea de cada emprendimiento, posteriormente se realizaba un diagnóstico teniendo en cuenta los lineamientos establecidos y posteriormente se identificaba y grababa un cierre y análisis del emprendimiento.

Observaciones:

Anexos:

Links de capítulos, fotografías, reléase, legalizaciones, etc

ANEXO #1:

EMPRENDIMIENTO “LA CHILA” – BARBOSA, SANTANDER













ANEXO #2:
EMPRENDIMIENTO “CORVICHE” – SANTIAGO DE CALI, COLOMBIA



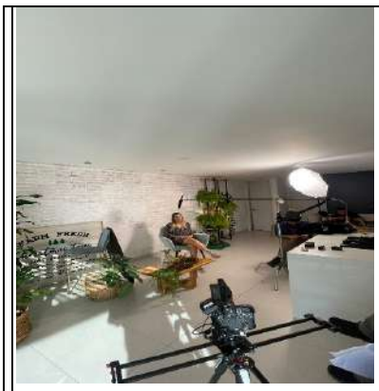






ANEXO #3:
EMPRENDIMIENTO “MASTER CHIPS” – SANTIAGO DE CALI, COLOMBIA







ANEXO #4:
EMPRENDIMIENTO “AVOCADOS DEL QUINDÍO” – ARMENIA











ANEXO #5:
EMPRENDIMIENTO “PIÑAS DEL LLANO” – VILLAVICENCIO








ANEXO #6:
EMPRENDIMIENTO “CARSÓ” – BARRANQUILLA







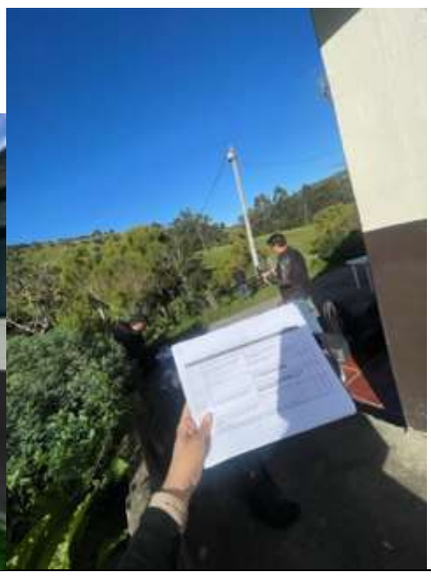

ANEXO #7:
EMPRENDIMIENTO “ALIETH” – VILLA DE LEYVA







ANEXO #8:
EMPRENDIMIENTO “CALO JABONES” – CALERA





RECAP

La Chila:

- Un árbol de manzana y frutos del huerto, los cuales usa para elaborar los vinagres.
- El abono que emplea para la huerta proviene de residuos que le quedan de otros vinagres.
- Desinfección de fruta y cortada.
- Primera etapa de fermentación de 4 meses.
- Segunda etapa de fermentación, otros 4 meses.
- Embotellado.
- Distribución.
- Chila pensando en diversificar su producto y qué nuevos sabores puede crear.
- ALERTA – La diversificación es una estrategia arriesgada que Chila no ha tenido en cuenta y puede estarle generando sobrecostos.
- ALERTA – Debe fortalecer su estrategia comercial para llegar a toda Colombia y abrir nuevos mercados.
- Alerta - SKU: código de referencia, al tener muchos, se genera confusión en el mercado y más cuando la marca no está tan posicionada, generando canibalismo entre sus mismos productos.
- ALERTA - Al tener muchos productos la cadena de abastecimiento se vuelve más complicada y el proceso de inventario es más demorado.

Corviche:

- Crece la mata de plátano, se distribuyen los racimos a las plazas de mercado del país.
- Miguel y su mamá van a la “Galería Alameda” a comprar el plátano y la materia prima para los corviches.

- Reciben y toman pedidos por las redes sociales.
- Preparan la cocina oculta e inicia la preparación.
- Empacan y entregan al domiciliario sus pedidos.
- ALERTA - ¿Cuánto vale el producto? -
- ALERTA – Corviche no tiene claro los costos de producción por tal razón no tiene el precio adecuado.
- ALERTA- Corviche debe organizarse administrativamente para tener un margen de ganancia y posicionar nuevamente el nombre.
- Alerta - Depende de los precios de productores e intermediarios por lo que sus costos pueden variar
- Alerta - no cuenta con proveedores estables ni cuenta con un posicionamiento fuerte para negociación del costo del plátano, al recibir y tomar pedidos no cuentan con posicionamiento de producto en vitrinas o cadenas de retail que puedan generar un mayor volumen de ventas y así reducir costos con el aumento de producción, no hay plan de expansión definido.

Master Chips

- El papá de Carlos creó un emprendimiento de papas fritas
- Carlos aprendió de su papá todo lo que necesitaba para continuar con el legado
- Carlos continuó con la empresa y se casó con Natalia, ahora están esperando a Valentino.
- Carlos y Natalia van a la plaza de mercado a comprar la papá, el plátano les llega en camión a la fabrica, facilitando todo el proceso
- El equipo desinfecta, pela y realiza el corte de la materia prima
- Inicia el proceso de fritura a XXX
- Empacan el producto
- Inicia el proceso de distribución
- ALERTA – Master Chips aunque ha trabajado por expandir la planta, debe invertir en más maquinaria para optimizar los tiempos de producción y mejorar el inventario.
- ALERTA – Tienen intenciones de exportar, para ello, deben revisar el empaque actual y los tiempos de distribución internacional.
- Alerta - tienen fuerte competencia con posicionamiento en el mercado, deben identificar qué valor agregado o cómo se diferencia.

Avocados del Quindío

- Sigifredo desde siempre fue un joven visionario.
- Creó empresa, quebró, creó empresa, quebró y su familia siempre lo apoyó.
- Vio el aguacate como una oportunidad de negocio, así que estudió y estudió hasta que consiguió capital y creó Avocados del Quindío en compañía de su esposa Gloria; luego sus hijos se vincularon y ahora son parte activa de la empresa.
- El aguacate llega a la fábrica, es seleccionado, desinfectado y revisado para ser despulpado y precalentado.
- Luego pasa a la máquina de prensado para separar el aceite de la pulpa y crear el aceite de aguacate extra virgen.
- Empacan y envían a los puntos de distribución y cliente final.

- Avocados del Quindío hace parte de la economía circular, optimizando los recursos y devolviéndole al planeta lo recibido.
- ALERTA – posicionar una empresa en un mercado nuevo como es el de aceite de aguacates requiere un doble esfuerzo y un gran plan de mercadeo y comunicaciones.

Piñas del Llano

- Natalia por hobby inició haciendo fruta deshidrata
- Las vecinas de su mamá le dijeron que vendiera porque era uy rica
- Natalia se quedó sin trabajo y decidió emprender
- La piña llega a la planta, se desinfecta la fruta, se elimina el corazón de la piña e ingresa a un horno por 18 horas.
- Alerta- El Horno de Natalia presenta muchas fallas, esto impide la capacidad de producción, los retrasos en los pedidos y el bajo stock.
- Una vez la piña está lista, se supervisa calidad y se empaca
- Alerta - Tienen intención de exportar pero no cuentan con la capacidad productiva para cubrir el mercado estadounidense.
- Alerta - Deben revisar el empaque para el proceso de exportación

Carsó

- Juan Carlos Aristizabal desde niño tuvo gusto por la madera.
- Con el paso de los años encontró en la madera naufraga una oportunidad de negocio.
- La madera cruza río y mar para convertirse en obra de arte.
- Juan Carlos la recoge en la playa del Altántico y mientras lo hace crea en su mente figuras y formas que se convertirán en piezas únicas.
- La madera se deja secar al sol y a la sombra para luego ser pulida y tallada
- Una vez está el producto, se empaca y se lleva al cliente final.
- Alerta - No existe un empaque establecido para los productos, lo cual genera un costo variable que afecta la ganancia.
- Alerta - Carsó no cuenta con un plan de mercadeo y comunicaciones, eso afecta el posicionamiento de la marca en la mente de los consumidores en comparación con la competencia.
- Alerta - Carsó debe implementar un plan comercial y de distribución que le permita llegar a nuevos mercados.

Alieth Tejido Artesanal

Alieth Tejido Artesanal

- Alieth estuvo desde niña acompañada de ovejas en el campo
- Desde niña tuvo interés por el bordado y los colores de las lanas
- Decidió crear una empresa que se encargara de rescatar la sabiduría ancestral del tejido y apoyara a muchas mujeres
- Cada mujer cuida y proteje la oveja para obtener una buena lana
- Se esquila, se limpia la lana y se escarmena para iniciar el tejido

- Cada mujer se encarga de contabilizar el tiempo de producción del producto para obtener el porcentaje
- El producto se lleva al local de Alieth ubicado en Villa de Leyva
- Alerta- Alieth tiene empaques llamativos pero no cuenta con el logo del emprendimiento
- Alerta - Alieth tiene muchos productos en su tienda pero no cuenta con una visibilización en redes sociales y en el mundo digital.

Calo jabones

- Daniela desde niña se crió en el campo
- Su mamá y papá sembraron en ella amor y respeto por el medio ambiente
- Ella estudió ingeniería industrial y quiso poner su conocimiento en la creación y desarrollo de Calo
- Los restaurantes y colegios acumulan el aceite usado, Calo se encarga de recogerlo, filtrarlo y convertirlo en materia prima.
- ALERTA- Calo tiene una dependencia de producción a terceros ya que su capacidad es limitada a los residuos que le brindan los aliados.
- El aceite es mezclado en la planta y preparado para enmoldar y cortar
- Una vez se empaca se distribuye a la bodega de distribución
- Alerta- los costos de logística son variables por eso deben establecer un sistema de abastecimiento y distribución acertado.
- En Calo, un jabón de 305 gr evita la contaminación de 305 litros de agua en el mundo.

El presente informe se firma a los 13 días del mes de enero de 2023.



_____

FIRMA DEL TALENTO
MARÍA ALEJANDRA GONZÁLEZ ECHEVERRI
CC. 1144048513

.

Formato No.1

Bogotá, D.C.,

Señores

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC

La ciudad

Yo, MARÍA ALEJANDRA GONZÁLEZ ECHEVERRI **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:

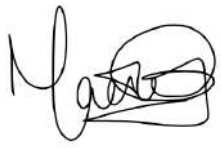
- ( ) Dependientes (describir las persona y determinar su parentesco):

- ( ) 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 GONZALEZ ECHEVERRI

C.C. 1144048513

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14887570248

(415)7707212489984(8020) 000001488757024 8

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

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
GONZALEZ	ECHEVERRI	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: CL 159 7 74

42. Correo electrónico: treebu.org@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	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 2023 - 01 - 11 / 16 : 27: 26

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 ECHEVERRI MARIA ALEJANDRA
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 MARIA GONZALEZ, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.144.048.513 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 093496248, abierta/o desde el 10/10/2017.

Se expide en Bogotá el día 22 del mes de Diciembre del año 2022 con destino a: A quien pueda interesar



_____

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	1144048513	MARIA ALEJANDRA GONZALEZ ECHEVERRI	TRANSVERSAL 5 # 87-59	3202265965	malegoneche@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	
2022-12	2022-12	I	26/12/2022	64320308	$534.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	230.000	0		0		0	0	0	0	230.000	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	294.400	0	0	0	0	0	0		294.400	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	9.700				9.700	0	0	9.700			97	9.700	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	230.000	230.000
Pensión	1	294.400	294.400
Riesgos Laborales	1	9.700	9.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	534.100	534.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1144048513	MARIA ALEJANDRA GONZALEZ ECHEVERRI		TRANSVERSAL 5 # 87-59	3202265965	malegoneche@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	
2022-12	2022-12	I	26/12/2022	64320308	$534.100	

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	1144048513	GONZALEZ ECHEVERRI MARIA ALEJANDRA	59	0			N																	230201	1.840.000	294.400	0	0	0	0	EPS005	1.840.000	230.000	14-23	1.840.000	1	9.700		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	1144048513	MARIA ALEJANDRA GONZALEZ ECHEVERRI	TRANSVERSAL 5 # 87-59	3202265965	malegoneche@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
64320308	26/12/2022				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-12	N	18/01/2023	64782390	$1.287.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	520.000	0		0		0	14	8.300	0	528.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	665.600	0	0	30.000	30.000	14	10.600	1.000	737.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	21.700				21.700	14	400	22.100			217	22.100	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	520.000	528.300
Pensión	1	725.600	737.200
Riesgos Laborales	1	21.700	22.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.267.300	1.287.600

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1144048513	MARIA ALEJANDRA GONZALEZ ECHEVERRI		TRANSVERSAL 5 # 87-59	3202265965	malegoneche@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
64320308	26/12/2022	N	18/01/2023	64782390	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-12				$1.287.600	

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	Economiado	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	1144048513	GONZALEZ ECHEVERRI MARIA ALEJANDRA	59	0			N								X								230201	6.000.000	960.000	0	0	30.000	30.000	EPS005	6.000.000	750.000	14-23	6.000.000	1	31.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-NOV-1991**

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1,60 ESTATURA **A+** G.S. RH **F** SEXO

07-DIC-2009 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez T.
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-3100100-00209607-F-1144048513-20100119 0020091690A 1 33852957

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.144.048.513**

GONZALEZ ECHEVERRI
APELLIDOS

MARIA ALEJANDRA
NOMBRES

María Alejandra G
FIRMA



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:13/01/2023

CONTRIBUYENTE	C.C. 1144048513	MARIA ALEJANDRA GONZALEZ ECHEVERRI

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 159 7 74 Teléfonos: 3202265965

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

Fecha de Inscripción: 01/11/2019 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: PREFERENCIAL ICA Fecha desde: 10/06/2016

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 22/12/2014 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 5813 - Edición de periódicos, revistas y otras publicaciones periódicas

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

Actividad 3: 8299 - Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.

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

Valor de la transferencia

$2.215.270,00

Destino: **ANGELICA SABOGAL**

BANCOLOMBIA

Ahorros No. 23344048657

Costo de la transacción: **Gratis**

Cuenta de origen: Cuenta Corriente Comercial No.

0051237790

Nota: **PAGO DICIEMBRE**

Bogotá, D.C., 5 de enero de 2023

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC
NIT 900.002.583-6

DEBE A:

ANGELICA SABOGAL AGUILAR
C.C. 1.013.588.997

LA SUMA DE Dos millones doscientos cuarenta mil pesos ($2.240.000)

POR CONCEPTO DE: Realizar las actividades como Productora del Proyecto FUTIC - RESOL 027/22 REPORTAJE: "COL SE HACE GRANDE" O COMO LLEGUE A DENOM 2022 desde el 17 de diciembre al 31 de diciembre del año 2022.

Cordialmente,



Nombre Angélica Sabogal Aguilar
C.C.: 1.013.588.997

Formato No.1

Bogotá, D.C.,

Señores

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC

La ciudad

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

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

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

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

Angelique Chaparro Sabogal (Hija) 4 años

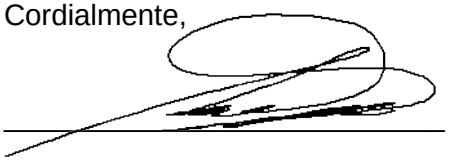
Ana María Chaparro Sabogal (Hija) 1 Año

- ( ) 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: Angélica Sabogal Aguilar

C.C. 1.013.588.997

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1019847819

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 57873197

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
☐	X	30	☐	☐	☐	A 5 E

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

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

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CHAPARRO**********	SABOGAL**********

Nombre(s)

ANGELIQUE**********

Fecha de nacimiento			Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2018	Mes SEP	Día 19	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 DE NACIDO VIVO	14973020-5

Datos de 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

SABOGAL AGUILAR ANGELICA **********

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 1013588997 DE BOGOTA D.C.	COLOMBIANA

Datos de padre o madre (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

CHAPARRO MOJICA CARLOS **********

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 80387834 DE EL COLEGIO	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CHAPARRO MOJICA CARLOS **********

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. No. 80387834 DE EL COLEGIO	

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 SEP Día 20	GUILLERMO HERNANDO BAYONA COMBARIZA Nombre y firma

REPÚBLICA DE COLOMBIA NOTARÍA TREINTA BOGOTÁ D.C. NOTARIO (E)

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

5787319 7

Imp. por DITAR S.A. PBX: (1) 3316001. Bogotá - para IMPRENTA NACIONAL DE COLOMBIA

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1019850497

Indicativo Serial 61753493

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 30 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 5 E

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

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

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CHAPARRO	SABOGAL
Nombre(s)	
ANA MARÍA	

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2021 Mes SEP Día 19	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 DE NACIDO VIVO	167987938

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	
SABOGAL AGUILAR ANGELICA	
Documento de identificación (clase y número)	**Nacionalidad**
C.C. No. 1013588997 DE BOGOTA D.C.	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	
CHAPARRO MOJICA CARLOS	
Documento de identificación (clase y número)	**Nacionalidad**
C.C. No. 80387834 DE EL COLEGIO	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
CHAPARRO MOJICA CARLOS	
Documento de identificación (clase y número)	**Firma**
C.C. No. 80387834 DE EL COLEGIO	

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 2021 Mes OCT Día 01	ROSA MERCEDES ROMERO PINTO

Se omiten huellas del inscrito y del declarante según circular 041 de 15/04/2020 de RNEC e instruc. administ. 4 del 16/03/2020 de la SNR.

REPÚBLICA DE COLOMBIA Notaría 30 NOTARÍA TREINTA BOGOTÁ D.C. NOTARIA ROSA MERCEDES ROMERO PINTO

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

OBJETO DEL CONTRATO:	**Productora Video Pronóstico IDEAM**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**Angélica Sabogal Aguilar**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	**17 al 31 de diciembre 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.

Realizar las actividades como Productora del Proyecto FUTIC -RESOL 027/22 REPORTAJE: "COL SE HACE GRANDE" O COMO LLEGUE A DENOM 2022

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Observaciones:

Anexos:

En el siguiente Link se encuentran los Clips Realizados.

El presente informe se firma a los 5 días del mes de enero de 2023



Angelica Sabogal Aguilar
CC 1.013.588.997

.

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	1013588997	ANGELICA SABOGAL AGUILAR	calle 100 # 19A - 67	5658810	lasabogal@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	
2022-11	2022-11	I	16/12/2022	63527363	$557.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	240.000	0		0		0	0	0	0	240.000	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	307.200	0	0	0	0	0	0		307.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	10.100				10.100	0	0	10.100			101	10.100	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	240.000	240.000
Pensión	1	307.200	307.200
Riesgos Laborales	1	10.100	10.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	557.300	557.300

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	1013588997	ANGELICA SABOGAL AGUILAR	calle 100 # 19A - 67	5658810	lasabogal@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	
2022-11	2022-11	I	16/12/2022	63527363	$557.300	

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	1013588997	SABOGAL AGUILAR ANGELICA	59	0			N																	230301	1.920.000	307.200	0	0	0	0	EPS005	1.920.000	240.000	14-23	1.920.000	1	10.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14886483893

(415)7707212489984(8020) 000001488648389 3

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 100 19 A 67 AP 206

42. Correo electrónico lasabogal@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 9 1 1	2 0 0 8 0 7 2 8	9 0 0 4	2 0 2 0 1 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	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 2023 - 01 - 05 / 06 : 13: 01

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 SABOGAL AGUILAR ANGELICA
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:05/01/2023

CONTRIBUYENTE	C.C. 1013588997	ANGELICA SABOGAL AGUILAR

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 100 19 A 67 AP 206 Teléfonos: 3112902297

Dirección electrónica: lasabogal@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: 28/07/2008 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:

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, 3 de enero de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ANGELICA SABOGAL AGUILAR identificado(a) con CC 1013588997, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	23344048657	2008/08/27	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 1.013.588.997
SABOGAL AGUILAR
APELLIDOS
ANGELICA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 09-JUL-1987
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
12-JUL-2005 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
INDICE DERECHO
P-1500115-47140733-F-1013588997-20050829
05342 05241A 02 202396493

Valor de la transferencia

$1.246.090,00

Destino: LORENA PINEDA

BANCOLOMBIA

Ahorros No. 29982893427

Costo de la transacción: Gratis

Cuenta de origen: Cuenta Corriente Comercial No.

0051237790

Nota: PAGO DICIEMBRE

Bogotá, D.C., 5 enero de 2023

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC
NIT 900.002.583-6

DEBE A:

LORENA STEPHANIE PINEDA GARCÍA
C.C. 1.014.280.103

LA SUMA DE: UN MILLÓN DOSCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE ($1.260.000)

POR CONCEPTO DE: ASISTENTE DE PRODUCCIÓN PARA EL PROYECTO FUTIC -RESOL 027/22 REPORTAJE: "COL SE HACE GRANDE" O COMO LLEGUE A DENOM 2022, CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 17 AL 31 DE DICIEMBRE 2022.

Cordialmente,



Nombre LORENA STEPHANIE PINEDA GARCÍA
C.C.: 1.014.280.103

Formato No.1

Bogotá, D.C., 5 ENERO 2023

Señores

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC

La ciudad

Yo, LORENA STEPHANIE PINEDA GARCÍA **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,



LORENA STEPHANIE PINEDA GARCÍA

C.C. 1.014.280.103

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 1014280103		PINEDA GARCIA LORENA STEPHANIE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 152B 104 50 Torre 1 apto 602	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3021841	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1844390283	9444501948	I	2023/01/03	2023/01/02	BANCOLOMBIA	0	$319,100

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	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,080,000	$172,800			$1,080,000	$135,000			$0	$0			$1,080,000		$11,300		$0	$0		$319,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,080,000	$172,800			$1,080,000	$135,000			$0	$0			$1,080,000		$11,300		$0	$0		$319,100
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$1,080,000	$172,800			$1,080,000	$135,000			$0	$0			$1,080,000		$11,300		$0	$0		$319,100
1	CC	1014280103	PINEDA LORENA																	23030 1	30	$1,080,000	$172,800	EPS008	30	$1,080,000	$135,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,080,000	1.044%	$11,300	0	$0	$0	No	$319,100
Total		**Afiliados(1)**																			$1,080,000	$172,800			$1,080,000	$135,000			$0	$0			$1,080,000		$11,300		$0	$0		$319,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1014280103		PINEDA GARCIA LORENA STEPHANIE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 152B 104 50 Torre 1 apto 602	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3021841	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1844390283	9444501948	I	2023/01/03	2023/01/02	BANCOLOMBIA	0	$319,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$172,800	$0	$0	$172,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$172,800	$0	$0	$172,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,300	$0	$0	$11,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$11,300	$0	$0	$11,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$135,000	$0	$0	$135,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$135,000	$0	$0	$135,000
TOTAL				**1**	**$319,100**	**$0**	**$0**	**$319,100**

OBJETO DEL CONTRATO:	ASISTENTE DE PRODUCCIÓN PARA EL PROYECTO FUTIC -RESOL 027/22 REPORTAJE: "COL SE HACE GRANDE" O COMO LLEGUE A DENOM 2022.
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**LORENA STEPHANIE PINEDA GARCÍA**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	**17 AL 31 DICIEMBRE 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 apoyó en la revisión de escritura del libreto, locución, post audio y graficación de los programas diarios del proyecto Ideam, incluyendo fines de semana

Observaciones:

Anexos:

https://www.youtube.com/playlist?list=PLouP7beVf8WkXOhxnPZSBpWwo0m6yxFPZ

El presente informe se firma a los 5 días del mes de enero de 2023.



FIRMA DEL TALENTO
LORENA STEPHANIE PINEDA GARCÍA
CC 1.014.280.103

.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14886686815

(415)7707212489984(8020) 000001488668681 5

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

IDENTIFICACIÓN

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 152 B 104 50 TO 1 AP 602

42. Correo electrónico: lpinedagarcia26@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 01 - 05 / 18 : 07: 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 PINEDA GARCIA LORENA STEPHANIE
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:05/01/2023

CONTRIBUYENTE	C.C. 1014280103	LORENA STEPHANIE PINEDA GARCIA

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 152 B 104 50 AP 602 TORRE 1 Teléfonos:

Dirección electrónica: lpinedagarcia26@gmail.com Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 31/12/1969 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: PREFERENCIAL ICA Fecha desde: 10/02/2021

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 02/08/2017 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: 5911 - Actividades de producción 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

Certificado
Bancario

Jueves, 5 de enero de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que LORENA STEPHANIE PINEDA GARCIA identificado(a) con CC 1014280103, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	29982893427	2017/09/28	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.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.014.280.103**

PINEDA GARCIA

APELLIDOS

LORENA STEPHANIE

NOMBRES

Lorena Pineda García

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-AGO-1996

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

27-AGO-2014 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00712409-F-1014280103-20150604 0044398968A 1 1273414421

Valor de la transferencia

$2.310.793,00

Destino:

DANIEL BALLESTEROS

BANCO DE BOGOTA

Ahorros No. 237126966

Costo de la transacción: **Gratis**

Cuenta de origen: Cuenta Corriente Comercial No. 00051237790

Nota: **PAGO DICIEMBRE**

Bogotá, D.C., día 03 mes 01 de 2023

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC
NIT 900.002.583-6

DEBE A:

Daniel Andres Ballesteros Martinez

C.C. 1136881104

LA SUMA DE dos millones trescientos treinta y tres mil trescientos treinta y tres pesos $2.333.333

POR CONCEPTO DE: Servicios y actividades de producción de sonido y locución del Proyecto FUTIC -RESOL 027/22 REPORTAJE: "COL SE HACE GRANDE" O COMO LLEGUE A DENOM 2022, Por el periodo del 17 al 31 de diciembre de 2022.

Cordialmente,

Firma 

Nombre: Daniel Andres Ballesteros Martinez
C.C.: 1136881104

Formato No.1

Bogotá, D.C.,

Señores

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC

La ciudad

Yo, Daniel Andrés Ballesteros Martínez **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.)
- ( ) 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: Daniel Andrés Ballesteros Martínez

C.C.1136881104

Formato No.2

CERTIFICACION DEPENDIENTES

El SUSCRITO CONTADOR PÚBLICA

CERTIFICA

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

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

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

_____

_____

Contador Público Titulado

C.C:

T.P.:

Celular:

Protección

Fondo de Pensiones Voluntarias Protección

NIT 800.198.281

Hace constar que:

DANIEL ANDRES BALLESTEROS MARTINEZ con **CC No. 1.136.881.104** entre el 03 de enero de 2022 y 03 de enero de 2023 realizó aportes al **Fondo de Pensiones Voluntarias Protección** por concepto de débito automático la suma de **$ 5.500.000,00**.

El(los) movimiento(s) durante este período fue(ron):

Concepto	Fecha	Valor
Débito automático	2022-02-01	$ 500.000,00
Débito automático	2022-02-28	$ 500.000,00
Débito automático	2022-03-30	$ 500.000,00
Débito automático	2022-05-02	$ 500.000,00
Débito automático	2022-06-01	$ 500.000,00
Débito automático	2022-06-30	$ 500.000,00
Débito automático	2022-08-01	$ 500.000,00
Débito automático	2022-08-30	$ 500.000,00
Débito automático	2022-09-30	$ 500.000,00
Débito automático	2022-11-01	$ 500.000,00
Débito automático	2022-11-30	$ 500.000,00
Total:		$ 5.500.000,00

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

2023010318245

Se expide esta constancia a favor del interesado a los 03 días del mes de enero del año 2023

Cordialmente,



Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

2023010318245

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.136.881.104**

BALLESTEROS MARTINEZ
APELLIDOS

DANIEL ANDRES
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-MAR-1989**
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

21-MAR-2007 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1500130-70158731-M-1136881104-20070323 **00003**07082I 02 242062166

OBJETO DEL CONTRATO:	Servicios y actividades de producción de sonido y locución del Proyecto FUTIC -RESOL 027/22 REPORTAJE: "COL SE HACE GRANDE" O COMO LLEGUE A DENOM 2022, Por el periodo del 17 al 31 de diciembre de 2022.
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**Daniel Andrés Ballesteros Martínez**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	**17 de diciembre a 31 de diciembre 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) Producir el audio durante la grabación con mezcla de
Sonidos y ajustes necesarios para una calidad de emisión.
2) Hacer las narraciones de textos para los productos Audiovisuales del IDEAM.
3) Contribuir con los contenidos de manera que la voz sea
un elemento adicional de la narración y un complemento de
la información
4) Adoptar matices y tonos de voz para los productos audiovisuales según su género, formato, público objetivo e
intención de comunicación
5 proponer los cambios y/o correcciones de los textos que
considere puedan mejorar la calidad del producto, la entrega del mensaje y la comprensión de su contenido
6) Durante la producción, mezclar la música, voces y sonidos pregrabados de los productos audiovisuales, de
manera que en conjunto conformen la narrativa y la atmósfera sonora, según el formato, género, siguiendo las
indicaciones del personal encargado de la actividad de Producción o quien haga sus veces.
7 atender y cumplir las demás necesidades que le sean
delegadas por el Supervisor del contrato, en cuanto a Producción de sonido y locución.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

1) Producción sonora de 3 piezas de audio para el pronóstico del tiempo del Ideam, entregadas en horarios de mañana, tarde y noche. Cumpliendo con los parámetros de volumen que requiere ingesta para la programación y emisión del pronostico del tiempo del IDEAM. Adjunto a este documento encontraran un soporte con los links de YouTube publicados en los horarios indicados.
2) Dirección y grabación de 3 locuciones diarias para el pronóstico, un proceso que se lleva acabo de forma remota, donde el locutor envía la grabación del libreto anteriormente enviado y actualizado. Producción de audio exige que la grabación tenga un nivel de calidad determinado y supervisa que la información sea clara y corresponda con el libreto.
3) Producción se encarga de cumplir con un estándar de calidad para que la locución sea un vehículo informativo formal, que llegue a todo el público, con formalidad y cercanía.

4) Aportar con elementos como tono y ritmo un Complemento para la interpretación del libreto. Haciendo énfasis en expresiones y emociones que quiera transmitir el escritor, como anuncios de Alertas e información adicional de acuerdo a los anuncios importantes que IDEAM enfatiza en los informes.
5) Verificar que la información aportada en el libreto sea clara y corresponda con la información brindada por IDEAM. Cuando se encuentran errores, desde locución y edición se realizan ajustes para agilizar el proceso. Desde edición muchas veces se ajustan los textos para velar por la sincronía del video y mantener el orden que requiere la plantilla grafica de video.
6) El uso de efectos y ambientes busca complementar la información, brindar y enriquecer el carácter informativo del video. Lluvias, ambientes de cada región y lugares del país, efectos de

sonido para las viñetas gráficas y música original, han sido producidos pensando específicamente en el pronóstico del tiempo de IDEAM. En la mezcla final se intensifican o atenúan los efectos según la información del clima de cada jornada, el uso de lluvias, sonido de zonas costeras se emplea para darle apoyo narrativo a la parte gráfica.

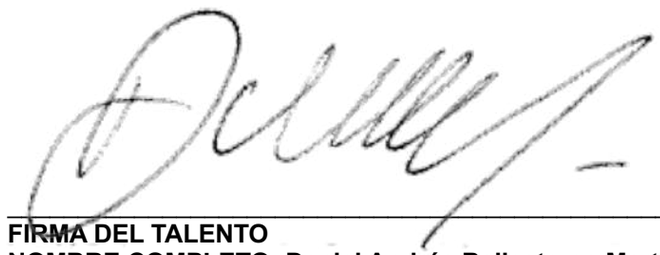
7) Producción de sonido siempre está disponible ante mejoras que pueda realizar frente al trabajo de producción, grabación de información adicional o cualquier petición del cliente o los departamentos involucrados en este proyecto. Se envió propuesta de audio pensando en una posible división de pronostico y alertas pensando específicamente en redes sociales, lo que obliga a mantener desde edición una sincronía más precisa a la hora de realizar el montaje de audio.

Observaciones:

Anexos:

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

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



FIRMA DEL TALENTO
NOMBRE COMPLETO: Daniel Andrés Ballesteros Martínez
CC: 1136881104

.

CONTROL DE ENTREGAS IDEAM DICIEMBRE 2021

DIA		LINKS	Youtube	Master	Correos	Emisión
SABADO	17	https://www.youtube.com/watch?	6:02 AM	6:10 AM	6:04 AM	7:31 AM
		https://www.youtube.com/watch?	12:02 PM	12:02 PM	12:02 PM	Después de la tran
		https://www.youtube.com/watch?	5:20 PM	5:26 PM	5:23 PM	6:30 PM
DOMINGO	18	https://www.youtube.com/watch?	6:00 AM	6:01 AM	6:00 AM	7:30 AM
		https://www.youtube.com/watch?	12:09 PM	12:07 PM	12:09 PM	1:30 PM
		https://www.youtube.com/watch?	5:37 PM	5:39 PM	5:37 PM	6:30 PM
LUNES	19	https://www.youtube.com/watch?	6:07 AM	6:09 AM	6:07 AM	7:30 AM
		https://www.youtube.com/watch?	12:23 PM	12:21 PM	12:23 PM	1:30 PM
		https://www.youtube.com/watch?	5:04 PM	5:04 PM	5:04 PM	6:30 PM
MARTES	20	https://www.youtube.com/watch?	6:14 AM	6:15 AM	6:14 AM	7:30 AM
		https://www.youtube.com/watch?	12:22 PM	12:23 PM	12:22 PM	1:30 PM
		https://www.youtube.com/watch?	5:23 PM	5:24 PM	5:23 PM	6:30 PM
MIERCOLES	21	https://www.youtube.com/watch?	6:27 AM	6:27 AM	6:27 AM	7:30 AM
		https://www.youtube.com/watch?	11:59 AM	11:58 AM	11:59 AM	1:30 PM
		https://www.youtube.com/watch?	5:12 PM	5:12 PM	5:12 PM	6:30 PM
JUEVES	22	https://www.youtube.com/watch?	10:14 AM	6:29 AM	10:14 AM	7:30 AM
		https://www.youtube.com/watch?v=a	11:50 AM	11:50 AM	11:50 AM	1:30 PM
		https://www.youtube.com/watch?	4:45 PM	4:45 PM	4:45 PM	6:30 PM
VIERNES	23	https://www.youtube.com/watch?	6:17 AM	6:21 AM	6:17 AM	7:30 AM
		https://www.youtube.com/watch?v=m	11:51 AM	11:51 AM	11:51 AM	1:30 PM
		https://www.youtube.com/watch?v=T	5:25 PM	5:23 PM	5:25 PM	6:30 PM
SABADO	24	https://www.youtube.com/watch?v=D	6:27 AM	6:28 AM	6:27 AM	7:30 AM
		https://www.youtube.com/watch?v=2	12:16 PM	12:13 PM	12:16 PM	1:30 PM
		https://www.youtube.com/watch?v=R	5:08 PM	5:06 PM	5:08 PM	6:30 PM
DOMINGO	25	https://www.youtube.com/watch?v=ic	6:16 AM	6:20 AM	6:16 AM	7:30 AM
		https://www.youtube.com/watch?v=T	12:25 PM	12:27 PM	12:25 PM	1:30 PM
		https://www.youtube.com/watch?v=B	5:47 PM	5:46 PM	5:47 PM	6:30 PM
LUNES	26	https://www.youtube.com/watch?v=l1	6:08 AM	6:12 AM	6:08 AM	7:30 AM
		https://www.youtube.com/watch?v=o	12:21 PM	12:22 PM	12:21 PM	1:30 PM

		https://www.youtube.com/watch?v=ic	5:46 PM	5:44 PM	5:46 PM	6:30 PM	
MARTES	27	https://www.youtube.com/watch?v=E	6:05 AM	6:07 AM	6:05 AM	7:30 AM	
		https://www.youtube.com/watch?v=I9	12:18 PM	12:19 PM	12:18 PM	1:30 PM	
		https://www.youtube.com/watch?v=j7	5:11 PM	5:17 PM	5:11 PM	6:30 PM	
MIERCOLES	28	https://www.youtube.com/watch?v=d	6:12 AM	6:17 AM	6:12 AM	7:30 AM	
		https://www.youtube.com/watch?v=U	12:17 PM	12:18 PM	12:17 PM	1:30 PM	
		https://www.youtube.com/watch?v=b	5:29 PM	5:46 PM	5:29 PM	6:30 PM	
JUEVES	29	https://www.youtube.com/watch?v=7	6:09 AM	6:08 AM	6:09 AM	7:30 AM	
		https://www.youtube.com/watch?v=b	11:55 AM	12:03 PM	11:55 AM	1:30 PM	
		https://www.youtube.com/watch?v=m	5:32 PM	5:32 PM	5:32 PM	6:30 PM	
VIERNES	30	https://www.youtube.com/watch?v=U	6:07 AM	6:07 AM	6:07 AM	7:30 AM	
		https://www.youtube.com/watch?v=9	12:09 PM	12:14 PM	12:09 PM	1:30 PM	
		https://www.youtube.com/watch?v=E	5:15 PM	5:23 PM	5:15 PM	6:30 PM	
SABADO	31	/www.youtube.com/watch?v=vTyF65X	6:07 AM	6:07 AM	6:07 AM	7:30 AM	
		/www.youtube.com/watch?v=ZTRI1ZC	12:09 PM	12:14 PM	12:09 PM	1:30 PM	
		ww.youtube.com/watch?v=_xj2xmzwL	5:15 PM	5:23 PM	5:15 PM	6:30 PM	

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **DANIEL ANDRES BALLESTEROS MARTINEZ**, identificada con **CC** número **1136881104**, aportó por el empleado **DANIEL ANDRES BALLESTEROS MARTINEZ** identificado(a) con **CC** número **1136881104** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 11 - 2022 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	59															0		30	$1,000,000	0.00600	$6,000	$0	$0	Noviembre - 2022	64385671	02/01/2023	NO
EPS008	Compensar EPS	59															0		30	$1,000,000	0.12500	$125,000	$0	$0	Noviembre - 2022	64385671	02/01/2023	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$1,000,000	0.00522	$5,300	$0	$0	Noviembre - 2022	64385671	02/01/2023	NO
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	59															0		30	$1,000,000	0.16000	$160,000	$0	$0	Noviembre - 2022	64385671	02/01/2023	NO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	59															0	A	30	($1,000,000)	(0.00600)	($6,000)	$0	$0	Noviembre - 2022	64553279	04/01/2023	NO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	59															0	C	30	$2,000,000	0.00600	$12,000	$0	$0	Noviembre - 2022	64553279	04/01/2023	NO
EPS008	Compensar EPS	59															0	A	30	($1,000,000)	(0.12500)	($125,000)	$0	$0	Noviembre - 2022	64553279	04/01/2023	NO
EPS008	Compensar EPS	59															0	C	30	$2,000,000	0.12500	$250,000	$0	$0	Noviembre - 2022	64553279	04/01/2023	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0	A	30	($1,000,000)	(0.00522)	($5,300)	$0	$0	Noviembre - 2022	64553279	04/01/2023	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0	C	30	$2,000,000	0.00522	$10,500	$0	$0	Noviembre - 2022	64553279	04/01/2023	NO
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	59															0	A	30	($1,000,000)	(0.16000)	($160,000)	$0	$0	Noviembre - 2022	64553279	04/01/2023	NO
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	59															0	C	30	$2,000,000	0.16000	$320,000	$0	$0	Noviembre - 2022	64553279	04/01/2023	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **4** días del mes **Enero** de **2023**

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

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 DANIEL BALLESTEROS, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.136.881.104 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 237126966, abierta/o desde el 28/11/2012.

Se expide en Bogotá el día 6 del mes de Enero del año 2023 con destino a: Radio y televisión nacional



_____

Firma Autorizada

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14886868452

(415)7707212489984(8020) 000001488686845 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 3 6 8 8 1 1 0 4	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 6 8 8 1 1 0 4	2 0 0 7 0 3 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
BALLESTEROS	MARTINEZ	DANIEL	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 101 A 152 A 49 AP 403 IN 1

42. Correo electrónico: dballesterosaudio@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	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 2023 - 01 - 06 / 16 : 11: 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 BALLESTEROS MARTINEZ DANIEL ANDRES
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:06/01/2023

CONTRIBUYENTE	C.C. 1136881104	DANIEL ANDRES BALLESTEROS MARTINEZ

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 101A 152A 49 IN 1 AP 403 Teléfonos: 6017390940

Dirección electrónica: dballesterosaudio@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: 11/08/2016

Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: 21/03/2007 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 1820 - Producción de copias a partir de grabaciones originales

Actividad 2: 74102 - Actividades especializadas de diseño en el ejercicio de una profesión liberal

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

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

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

Fuente: RIT-SHD

Valor de la transferencia

$3.174.562,00

Destino:	**CENDOJ GRAFICADOR** BANCO DE BOGOTA Ahorros No. 000000006372494 67
Costo de la transacción:	**Gratis**
Cuenta de origen:	Cuenta Corriente Comercial No. 0051237790
Nota:	**PAGO DICIEMBRE**

Bogotá, D.C., día 03 de enero de 2023

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 TRES MILLONES DOSCIENTOS DIEZ MIL PESOS ($3.210.000)

POR CONCEPTO DE: Prestar sus servicios desarrollando actividades de Realización y Producción para los contenidos audiovisuales del proyecto "COLOMBIA SE HACE GRANDE" FUTIC.
Periodo: DEL 03 DE DICIEMBRE AL 15 DE DICIEMBRE 2022
Valor: ($3.016.221)

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 1 DE DICIEMBRE AL 02 DE DICIEMBRE 2022
Valor: ($193.779)

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

OBJETO DEL CONTRATO:	**Prestar sus servicios desarrollando actividades de Graficación con Equipo para los contenidos audiovisuales requeridos por el proyecto "Colombia se hace grande" – FUTIC.**
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:	**03 de diciembre – 15 de diciembre 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. Prestar el servicio de acuerdo con las características y calidades solicitadas por el proyecto Colombia se hace grande.
2. Llevar a cabo los elementos gráficos para ilustrar los productos audiovisuales requeridos por el proyecto Colombia se hace grande
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 proyecto Colombia se hace grande a 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 realizo cabezote de visitas guiadas para el proyecto Colombia se hace grande

Observaciones:

Anexos:

El presente informe se firma a los 03 días del mes de enero de 2023.



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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 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

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	RAFAEL DAVID MUNOZ VELOZA
IDENTIFICACION:	CC-1023919222
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-11-16
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-12-07
FECHA DE PAGO:	2022-11-16
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERIODO PENSION:	2022-11
PERIODO SALUD:	2022-11
NUMERO PLANILLA:	24818853
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	24818853
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:	05/01/2023

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

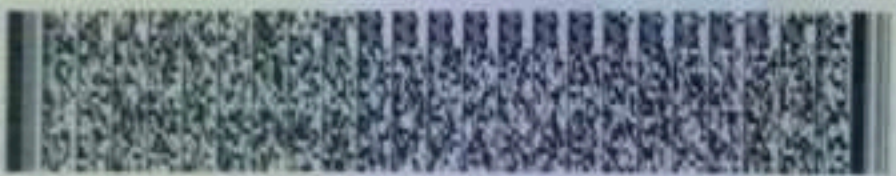
1.72
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

10-SEP-2010 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-1500150-00970130-M-1023919222-20190117 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

Valor de la transferencia

$1.707.607,00

Destino:	CAMILO BERNAL BANCOLOMBIA Ahorros No. 29915888630
Costo de la transacción:	Gratis
Cuenta de origen:	Cuenta Corriente Comercial No. 00051237790
Nota:	PAGO NOVIEMBRE

Bogotá, D.C., día 06 de Febrero de 2023

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC NIT 900.002.583-6

DEBE A:

GERMAN CAMILO BERNAL MORALES C.C. 1026552877

LA SUMA DE UN MILLON SETECIENTOS VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE. ($1.726.669)

POR CONCEPTO DE: PRESTAR SUS SERVICIOS DESARROLLANDO ACTIVIDADES COMO VIDEÓGRAFO CON EQUIPO PARA LAS NECESIDADES DE **"COLOMBIA SE HACE GRANDE"** (FUTIC), DESDE EL 24 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2022

Cordialmente,



Firma

Nombre GERMAN CAMILO BERNAL MORALES
C.C.: 1026552877

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SUS SERVICIOS DESARROLLANDO ACTIVIDADES COMO VIDEÓGRAFO CON EQUIPO PARA LAS NECESIDADES DE ***"COLOMBIA SE HACE GRANDE" (FUTIC),*** DESDE EL 24 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2022.
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**German Camilo Bernal Morales**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	24 AL 30 DE NOVIEMBRE 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. Registré las imágenes y sonidos para que respondan con coherencia conceptual y técnica a los objetivos establecidos por el talento que desarrolla las actividades de dirección y/o realización de cada contenido audiovisual. **2.** Definí el concepto y la imagen de las piezas audiovisuales solicitadas por el supervisor **3.** Visualicé el material audiovisual y tomé tiempos tanto de entrevistas como de apoyos, de tal manera que al ingresar a la sala y hacer uso del turno de edición asignado, se tengan objetivos claros en cuanto al resultado final que se quiere lograr. **4.** Presté el servicio de acuerdo con las características y calidades solicitadas por EL CLIENTE **5.** Operé los equipos de grabación y los accesorios relacionados en el alcance del objeto de acuerdo con las indicaciones dadas por el director y/o productor del proyecto. **6.** Cuidé de los equipos que dispuse para la prestación del servicio. RTVC S.A.S. no se hará responsable por pérdida o daño total o parcial de dichos equipos, esta responsabilidad recaerá únicamente en cabeza del contratista. **7.** Aporté a la narrativa audiovisual del formato, género y público objetivo a través del manejo de iluminación, encuadres, composición y utilidades de la cámara, según lo establecido por el talento con actividades de dirección o quien haga sus veces. **8.** Velé por la calidadtécnica y estética de las imágenes y sonidos grabados. **9.** Informé oportunamente al talento humano del proyecto audiovisual de los problemas técnicos que se pudiesen presentar **10.** Efectué las grabaciones en los días y horarios establecidos por el proyecto. **11.** Realicé el registro audiovisual con los estándares de calidad de audio y video requeridos para el posterior montaje y emisión de los programas. **12.** Desarrollé actividades de manera mancomunada con el talento que desarrolla actividades de sonidista y/o asistente de cámaras, para garantizar el correcto registro audiovisual. **13.** Velé por el cuidado y buen manejo de los equipos y herramientas con las que se realiza la prestación del servicio. **14.** Edité los productos que me fueron asignados con mis propios equipos. **15.** Cumplí puntualmente con el llamado a las reuniones del grupo, a fin de evaluar los procesos y alcanzar los objetivos que se trazaron por la entidad **16.** Realicé 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 S.A.S. y/o de cualquiera otra forma prevista, dentro del término que se haya estipulado para tal efecto. Lo anterior en caso de ser necesario. **17.** Observé y atendí los lineamientos y recomendaciones, que me fueron emanados por la dirección del canal Institucional, así como de la dirección del proyecto o de quien haga sus veces, de acuerdo con las temáticas de cada proyecto en pro de mejorar la calidad del producto final y mantener la línea institucional y la naturaleza propia del canal y tener disponibilidad de desplazarse fuera de la ciudad en caso de ser necesario. **18.**Conté con disponibilidad permanente para la prestación del servicio en los momentos en que el proyecto audiovisual lo requiera.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Observaciones:

Anexos:

El presente informe se firma a los 06 días del mes de Febrero de 2023.



_____

FIRMA DEL TALENTO
GERMAN CAMILO BERNAL MORALES
CC. 1026552877

.

Formato No.1

Bogotá, D.C., 06 DE FEBRERO DE 2023

Señores

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC

La ciudad

Yo, GERMAN CAMILO BERNAL MORALES **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: GERMAN CAMILO BERNAL MORALES

C.C. 1.026.552.877

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14891876008

(415)7707212489984(8020) 000001489187600 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 2 6 5 5 2 8 7 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	1026552877	2005 03 15

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
BERNAL	MORALES	GERMAN	CAMILO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Soacha 7 5 4

41. Dirección principal: CL 26 44 A 95

42. Correo electrónico: kamilo.arkham@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 0 0 4	2 0 1 0 0 7 0 1	5 9 1 2	2 0 1 0 0 7 0 1	5 9 1 1		4 1 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	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 2023 - 01 - 27 / 17 : 32: 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 BERNAL MORALES GERMAN CAMILO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

compensar | miplanilla.com

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE RAZÓN SOCIAL	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX
CC	1026552877	GERMAN CAMILO BERNAL MORALES	Carrera 1 No. 30 2-37 casa	4581370	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
U	I	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.

DATOS DE LA PLANILLA								
PERIODO LIQUIDACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA MES AÑO)	NÚMERO RADICACIÓN	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
SALUD		PENSIÓN, RIESGOS LAB, CAJA, SENA, ICBF						
MES	AÑO	MES	AÑO					
11	2022	11	2022	I	26 12 2022	64319585	No	No

CENTRO DE TRABAJO	Todos	NÚMERO DE EMPLEADOS	1	NIT EMPRESA CONVENIO	Todos

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	Exon	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	EPS	AFP	ARL	CÓDIGO EPS	IBC EPS	TARIFA EPS	APORTE EPS	CÓDIGO AFP	IBC AFP	TARIFA AFP	APORTE AFP	FSP Solidaridad
1	CC 1026552877	BERNAL MORALES GERMAN CAMILO	59	0			No	001	11																30	30	30	EPS008	$2,270,000	12.50%	$283,800	230301	$2,270,000	16.00%	$363,200	$0
																															$283,800				$363,200	$0

PAGADO

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	FSP Subsistencia	CÓDIGO ARL	IBC ARL	TARIFA ARL	CLASE RIE	APORTE ARL
1	CC 1026552877	BERNAL MORALES GERMAN CAMILO	$0	14-23	$2,270,000	0.52%	1	$11,900
			$0					$11,900

PAGADO

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

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:25/01/2023

CONTRIBUYENTE	C.C. 1026552877	GERMAN CAMILO BERNAL MORALES

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 2 30B 75 CN 43 Teléfonos:

Dirección electrónica: KAMILO.ARKHAM@GMAIL. Ciudad: SOACHA Municipio: CUNDINAMARCA

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

PERFIL TRIBUTARIO

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

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 01/01/2015 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: 9004 - Creación audiovisual

Actividad 3: 5911 - Actividades de producción de películas cinematográficas, videos, programas, anuncios y comerciales de televisión (excepto programación de televisión)

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

Certificado
Bancario

Miércoles, 25 de enero de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que GERMAN CAMILO BERNAL MORALES identificado(a) con CC 1026552877, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	29915888630	2013/11/16	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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.026.552.877

BERNAL MORALES
APELLIDOS

GERMAN CAMILO
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-MAR-1987
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA
O- G.S. RH
M SEXO

15-MAR-2005 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

P-1500114-42139654-M-1026552877-20050504 0094905124A 02 201814233

Valor de la transferencia

$6.804.567,00

Destino: **KAREN MARTINEZ**

BBVA COLOMBIA

Ahorros No. 021090014

Costo de la transacción: **Gratis**

Cuenta de origen: Cuenta Corriente Comercial No.

0051237790

Nota: **PAGO DICIEMBRE**

Bogotá, D.C., día 13 mes 01 de 2023

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC
NIT 900.002.583-6

DEBE A:

Karen Stephanie Martínez Moreno
C.C. 1014203130

LA SUMA DE SIETE MILLONES DE PESOS (7.000.000)

POR CONCEPTO DE: Actividad de post de audio para los proyectos de FUTIC.
Periodo de Actividades: Del 01 al 31 de diciembre 2022

Cordialmente,



Nombre: Karen Stephanie Martínez Moreno
C.C.: 1014203130

Formato No.1

Bogotá, D.C.,

Señores

RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC

La ciudad de Bogotá

Yo, Karen Stephanie Martinez Moreno **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: Karen Stephanie Martínez Moreno

C.C.1.014.203.130

OBJETO DEL CONTRATO:	**Post Audio**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**Karen Stephanie Martínez Moreno**
NOMBRE DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Angie Julieth Pérez Peñaloza**
CARGO DEL SUPERVISOR POR PARTE RTVC:	**Jefe de Grupo Canal Institucional**
PERIODO PARA REPORTAR:	**Del 01 al 31 de diciembre 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. Manejar las herramientas de hardware y software del equipo de edición y mezcla de sonido que le sean asignadas
para el desarrollo de su actividad.
2. Editar y mezclar la música, voces y sonidos pregrabados de los productos audiovisuales, de manera que en conjunto conformen la narrativa y la atmosfera sonora, según el formato, género y público objetivo, siguiendo las indicaciones de la persona que realice las actividades de dirección o quien haga sus veces.
3. Asistir a las reuniones de producción en los días y lapsos establecidos por el supervisor del contrato.
4. Asistir a las reuniones de producción en los días y lapsos establecidos por el supervisor del contrato.
5. Realizar las actividades mancomunadamente con el talento que desarrolla las actividades de dirección creativa y edición del proyecto
6. Atender las demás necesidades que se realicen por parte de Canal Institucional en cuanto a postproducción de sonido.
7. Responder por la calidad de los parámetros técnicos requeridos en niveles y características de sonido de cada contenido audiovisual encargado.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Actividad de post de audio para los proyectos de FUTIC

Observaciones:

Anexos:

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

El presente informe se firma a los 13 días del mes de enero de 2023.



_____

FIRMA DEL TALENTO
KAREN STEPHANIE MARTÍNEZ MORENO
CC 1014203130

.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-02-14, 01:40:50 PM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1052635992

Nro Planilla Corregida: 1052018720 **Periodo Cotización:** diciembre de 2022 **Periodo Servicio:** diciembre de 2022

PAGADO 13/02/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KAREN STEPHANIE MARTINEZ MORENO		
Documento	CC1014203130	**Dirección**	CL 143 #9 - 42
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3013791460
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRG	RET	RET F.P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COT	VST	SLN	IGE	LMA	VAC LR	AVP	VCT	IRP	Días PRP	Días CAP	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1014203130	KAREN STEPHANIE MARTINEZ MORENO	03	00									A									0	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 2.800.000	$ 448.000	(EPS010) EPS SURA	$ 2.800.000	$ 350.000	0,000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 798.000
CC 1014203130	KAREN STEPHANIE MARTINEZ MORENO	57	00									D									0	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 2.800.000	$ 448.000	(EPS010) EPS SURA	$ 2.800.000	$ 350.000	0,522	$ 2.800.000	$ 14.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 812.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 0	$ 2.800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.700	$ 600	$ 15.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14891076124

(415)7707212489984(8020) 000001489107612 4

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 4 2 0 3 1 3 0	2 0 0 7 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
MARTINEZ	MORENO	KAREN	STEPHANIE

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 143 9 42

42. Correo electrónico kmusiclab@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 3 7 9 1 4 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
5 9 2 0	2 0 1 4 0 1 0 1	9 0 0 2	2 0 0 8 0 3 1 7	9 0 0 7	5 5 1 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	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 2023 - 01 - 25 / 13 : 11: 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 MARTINEZ MORENO KAREN STEPHANIE
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14891076124

(415)7707212489984(8020) **000001489107612 4**

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Creación musical 9 0 0 2	
162. Nombre del establecimiento: TOKEROSA		
163. Departamento: Bogotá D.C. 1 1	164. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. 0 0 1	
165. Dirección: CL 83 NO. 114-90 IN 107		
166. Número de matrícula mercantil: 0 1 8 3 5 1 4 0	167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 0 8 0 9 0 9	
168. Teléfono: 4 4 2 2 0 1 6	169. Fecha de cierre: 2 0 1 5 0 7 1 2	

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	

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 20/01/2023

CONTRIBUYENTE	C.C. 1014203130	KAREN STEPHANIE MARTINEZ MORENO

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 143 9 42 Teléfonos: 3013791460

Dirección electrónica: karen.martinez@kmusiclab.co 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: 01/01/2014 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 5920 - Actividades de grabación de sonido y edición de música

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

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.014.203.130**

MARTINEZ MORENO

APELLIDOS

KAREN STEPHANIE

NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-AGO-1989**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

29-AGO-2007 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1500150-01118155-F-1014203130-20191210 **00692**02710A 2 9910953584

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

BBVA
Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

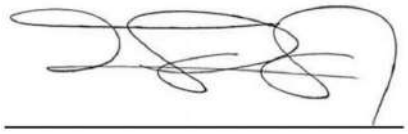
Que nuestro(a) cliente **KAREN STEPHANIE MARTINEZ MORENO**, identificado(a) con **cédula ciudadanía número 1.014.203.130** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **CUENTA DE AHORROS AHORRODIARIO No. 021090014** aperturada el **28 de diciembre de 2010**, cuenta activa y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, a los **23** días del mes de **enero** del año **2023**.

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos: **0021090014**
Cuenta de 16 dígitos: **0021000200090014**
Cuenta de 20 dígitos: **00130021000200090014**

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EVENTO 5:

CENDOJ - RESOL 027/22 CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA

DE DICIEMBRE 1 A DICIEMBRE 31 DE 2022

Valor de la transferencia

$3.174.562,00

Destino:	CENDOJ GRAFICADOR BANCO DE BOGOTA Ahorros No. 000000006372494 67
Costo de la transacción:	Gratis
Cuenta de origen:	Cuenta Corriente Comercial No. 0051237790
Nota:	PAGO DICIEMBRE

Bogotá, D.C., día 03 de enero de 2023

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 TRES MILLONES DOSCIENTOS DIEZ MIL PESOS ($3.210.000)

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 1 DE DICIEMBRE AL 02 DE DICIEMBRE 2022
Valor: ($193.779)

POR CONCEPTO DE: Prestar sus servicios desarrollando actividades de Realización y Producción para los contenidos audiovisuales del proyecto **"COLOMBIA SE HACE GRANDE" FUTIC.**
Periodo: DEL 03 DE DICIEMBRE AL 15 DE DICIEMBRE 2022
Valor: ($3.016.221)

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

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:	**1 de diciembre – 02 de diciembre 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. 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 realizo cabezote de visitas guiadas para el Consejo Superior de la Judicatura

Observaciones:

Anexos:

El presente informe se firma a los 03 días del mes de enero de 2023.



_____

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 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

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	RAFAEL DAVID MUNOZ VELOZA
IDENTIFICACION:	CC-1023919222
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-11-16
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-12-07
FECHA DE PAGO:	2022-11-16
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERIODO PENSION:	2022-11
PERIODO SALUD:	2022-11
NUMERO PLANILLA:	24818853
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	24818853
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:	05/01/2023

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

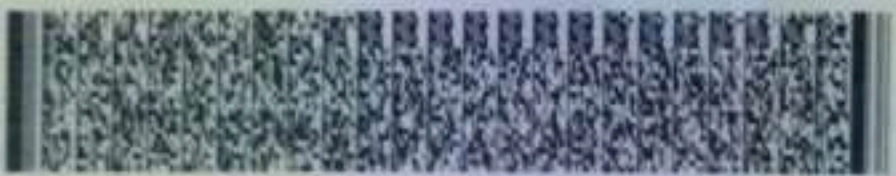
1.72
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

10-SEP-2010 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-1500150-00970130-M-1023919222-20190117 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