Al contestar por favor cite:
Radicado No.: 20242100191433
Fecha: 2024-09-18 10:39

EL PROFESIONAL ESPECIALIZADO II DE LA EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO ADMINISTRADORA DEL MONOPOLIO RENTÍSTICO DE LOS JUEGOS DE SUERTE Y AZAR –COLJUEGOS, EN SU CALIDAD DE SUPERVISOR (A) DEL CONTRATO N°. 032 DE 2024.
CERTIFICA QUE:

El señor RICHAR FARID RODRIGUEZ ESCALANTE, identificado con cedula No. 1.012.423.517, el cual presta sus servicios a COLJUEGOS con el contrato N°. 032 de 2024, cuyo objeto es: *"La prestación de servicios profesionales para apoyar la gestión de procesos contables en lo relacionado con la revisión de la liquidación sugerida para la gerencia de fiscalización, así como el análisis, elaboración, proyección y seguimiento de estados de cuenta de los contratos de concesión."* y con expediente contractual N°. 20242000150600009E. El cual, está amparado con Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 2024000051 del 24 de enero de 2024 y Registro Presupuestal No. 2024000276 del 31 de Enero de 2024 y Póliza de cumplimiento N° NB 100306571 aprobada en la plataforma del SECOP II el (31-01-2024).

CUMPLE a satisfacción en razón con la entrega del informe de actividades requerido en cantidades y calidad que fueron exigidas en las obligaciones específicas del mencionado contrato; publicado en el SECOP II de la Agencia Nacional de Contratación Colombia Compra Eficiente (CCE) dentro del proceso contractual con expediente N°. 20242000150600009E.

Lo anterior, acreditado por el supervisor en el informe de seguimiento y control de contratos, acorde al informe mensual de actividades entregados por el contratista junto con la cuenta de cobro N° 08 del 02 del mes de Septiembre de 2024.

SE AUTORIZA el pago de la cuenta de cobro o factura anexa.

Empresa Industrial y Comercial del Estado Administradora
del Monopolio Rentístico de los Juegos de Suerte y Azar

NIT: 900.505.060-5 - Carrera 11 Nº93A - 85
Línea Gratuita Nacional 018000 18 28 88,
desde Bogotá: 742 06 98 - Bogotá D.C. Colombia.
www.coljuegos.gov.co - contactenos@coljuegos.gov.co

Al contestar por favor cite:
Radicado No.: 20242100191433
Fecha: 2024-09-18 10:39

Se expide el presente certificado de cumplimiento en Bogotá D.C., al 18 día del mes de Septiembre de 2024.

CLAUDIA JANETH SILVA PÉREZ
Profesional Especializado II
Gerencia Financiera
Supervisor contrato N° 032 de 2024

Número de Folios: (13)
Anexo: (Cuenta de cobro, planilla de pago parafiscales, informe de actividades, RUT, certificación bancaria)
Numero de contrato, Nombre del contratista y número de expediente: CTO 032 de 2024 RICHAR FARID RODRIGUEZ ESCALANTE- 20242000150600009E

NOTA1: *Es obligación del Supervisor elaborar esta certificación no se puede delegar en los Contratistas*
NOTA2: *Toda cuenta de cobro, informe o factura debe ser radicada en el área de correspondencia de Coljuegos con cada uno de los soportes.*
NOTA3: *En caso que la factura obedezca a un activo fijo o intangible, se debe adjuntar entrada de almacén expedido por la Gerencia Administrativa, a través del sistema de control de los activos de la Entidad.*

Empresa Industrial y Comercial del Estado Administradora
del Monopolio Rentístico de los Juegos de Suerte y Azar

NIT: 900.505.060-5 - Carrera 11 Nº93A - 85
Línea Gratuita Nacional 018000 18 28 88,
desde Bogotá: 742 06 98 - Bogotá D.C. Colombia.
www.coljuegos.gov.co - contactenos@coljuegos.gov.co

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA Coljuegos	**INFORME DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DE CONTRATOS**	Codigo:CAG-FR-013 Vigencia: 12-09-2023 Versión: 2 Página: ___ de ___

I. DATOS DEL CONTRATO							
Número de Póliza:	NB100306571		Fecha aprobación de la Póliza:	31/01/2024	Fecha del Acta de inicio si lo establece el	N/A	
Nombre del Contratista:	RICHAR FARID RODRIGUEZ ESCALANTE			NIT/C.C.:	1012423517		
Responsable de IVA:	○ SI			◉ NO			
Número de Contrato:	032				Año:	2024	
Plazo (en meses):	7	Si es otro, especifique cuál.					
Valor del Contrato (incluido IVA) Si aplica:	$ 38.776.398,00	Valor Adiciones al Contrato:	$ -		Valor Total	$ 38.776.398,00	

II. DATOS DE LA SUPERVISIÓN								
Nombre del Supervisor:	CLAUDIA JANETH SILVA PÉREZ			Número de identificación:		52180069		
Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO II			Area:		GERENCIA FINANCIERA		
Tipo de informe de supervisión	☐	Parcial	☑	Final	Fecha seguimiento:	Día	Mes	Año
						18	9	2024

III. SEGUIMIENTO LEGAL CONTRACTUAL				
Parámetro	**¿Cumple?**			**Observaciones**
	Si	**No**	**NA**	
La ejecución del contrato se encuentra dentro de los tiempos programados y el plazo de ejecución?	☑	☐	☐	
Existen atrasos significativos al programa de ejecución definido?	☐	☑	☐	
Las pólizas se encuentran vigentes y acordes con lo pactado en el contrato?	☑	☐	☐	
Verificó que el contratista subio el informe correspondiente en la opcion de ejecución del contrato en el SECOP II.	☑	☐	☐	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS CUMPLIDAS EN EL PERIODO A PAGAR	**ENTREGABLES** (informes, relación de elementos entregados en el almacen de Coljuegos, actas)	**Cumple (obligación-requisitos)**		
		SI	**NO**	**Pend**
1.Analizar y elaborar los estados de cuenta de contratos localizados.	Informe de actividades del 01 de agosto al 31 agosto de 2024	☑	☐	☐
2. Realizar el análisis, liquidación y activación de los actos administrativos en firme en los aplicativos de la entidad.	Informe de actividades del 01 de agosto al 31 agosto de 2024	☑	☐	☐
3. Generación del informe de control y seguimiento a la liquidación sugerida de los juegos Localizados de manera mensual, entregando un informe mensual de la liquidación sugerida.	Informe de actividades del 01 de agosto al 31 agosto de 2024	☑	☐	☐
4. Formular ajustes y reclasificaciones por inconsistencias del sistema.	Informe de actividades del 01 de agosto al 31 agosto de 2024	☑	☐	☐
5. Generar recibos de pago del proceso de cobro persuasivo y validación de los pagos realizados a informes de supervisión de contratos de concesión.	Informe de actividades del 01 de agosto al 31 agosto de 2024	☑	☐	☐
6. Reconocimiento y contabilización de los análisis de diferencias reportadas por el área de Fiscalización sobre los contratos de concesión, alcanzando un 100% del total de casos asignado	Informe de actividades del 01 de agosto al 31 agosto de 2024	☑	☐	☐
7. Generar respuestas a PQRS externos.	Informe de actividades del 01 de agosto al 31 agosto de 2024	☑	☐	☐
8. Las demás que sean requeridas por el supervisor del contrato y que sean inherentes al objeto del contrato.	Informe de actividades del 01 de agosto al 31 agosto de 2024	☑	☐	☐

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA Coljuegos	**INFORME DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DE CONTRATOS**	Codigo:CAG-FR-013 Vigencia: 12-09-2023 Versión: 2 Página: ___ de ___

IV. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

Parámetro	¿Cumple? Si	¿Cumple? NA	Observaciones	
¿El contratista adjunta soporte en que conste el cumplimiento de obligaciones frente al sistema de seguridad social integral y aportes parafiscales?	☑	☐	N° Planilla: Periodo: IBC: Fecha de Pago:	7942264911 ago-24 $ 2.205.293 16/09/2024
¿El proveedor aporta certificación expedida por el Revisor Fiscal o Representante Legal que acredite que se encuentra a paz y salvo por concepto de pago de las contribuciones al Sistema Integral de Seg uridad Social y de los aportes Parafiscales que haya lugar?	☐	☑	Fecha certificación: Ley 789 de 2002	

V. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

Número y fecha de CDP:	2024000051 del 24 de enero de 2024	Número y fecha de RP:	2024000276 del 31 de enero de 2024
Valor Total del CDP:	$ 38.776.398	Saldo CDP:	$ -
Valor Total del RP:	$ 38.776.398	Saldo RP:	$ -

VI. SEGUIMIENTO DE PAGOS

Nombre Banco para consignación:	BCO BOGOTA			Tipo de Cuenta:	Corriente	☐	Ahorros	☑
La cuenta ha sido modificada en el periodo?	**SI**		**NO** X	Nota: En todos los casos, se deberá adjuntar la certificación bancaria.				
Nombre Titular de la Cuenta:	RICHAR FARID RODRIGUEZ ESCALANTE							
Número de cuenta:	143243491							
El informe de seguimiento genera pago:	**SI** X		**NO**	El pago es:	Parcial	☐	Total	☑
Número Factura o Cuenta de cobro:	8			Fecha factura o Cuenta de cobro:	2/09/2024			
Valor total a pagar en letras:	Cinco millones quinientos trece mil doscientos treinta y dos pesos mcte			Valor total a pagar en número:	$ 5.513.232			

Valor acumulado de pagos

NUMERO DE PAGOS	PERIODO	VALOR PAGADO
1	Del 31 de enero de 2024 al 31 de enero de 2024	$ 183.774
2	Del 01 de febrero de 2024 al 29 de febrero de 2024	$ 5.513.232
3	Del 01 de marzo de 2024 al 31 de marzo de 2024	$ 5.513.232
4	Del 01 de abril de 2024 al 30 de abril de 2024	$ 5.513.232
5	Del 01 de mayo de 2024 al 31 de mayo de 2024	$ 5.513.232
6	Del 01 de junio de 2024 al 30 de junio de 2024	$ 5.513.232
7	Del 01 de julio de 2024 al 31 de julio de 2024	$ 5.513.232
8	Del 01 de agosto de 2024 al 31 de agosto de 2024	$ 5.513.232
	Total pagado:	$ 38.776.398

VII. OBSERVACIONES

Nota: Registre la información que pueda ser relevante y que este por fuera de las observaciones hechas en cada uno de los parámetros.

VIII. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

El supervisor del contrato u orden, certifica que de acuerdo al seguimiento aqui consignado el contratista cumple con las obligaciones derivadas del contrato u orden No. 032 de 2024. Así mismo, certifica que el contratista cumplió conforme a los requisitos de Ley con los aportes de seguridad social. Sobre el particular reposan en los archivos de la Empresa los documentos que son el soporte técnico de los requisitos necesarios para la autorización de pago al contratista.

VIII. FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

Nombre:	CLAUDIA JANETH SILVA PEREZ
Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO II
Fecha:	miércoles, 18 de septiembre de 2024
Número Folios:	13
Nombre de los Anexos: (Ejemplo facturas. Informes. CD etc)	Pago planilla, informe de actividades, cuenta de cobro
Nombre, número de Contrato / orden de compra y o servicios de y Numero de expediente:	20242000150600009E -CTO No.032-2024-Richar Farid Rodriguez Escalante

Al contestar por favor cite:
Radicado No.: 20242000019033
Fecha: 2024-02-02 14:25

Bogotá D.C.,

MEMORANDO INTERNO

PARA: CLAUDIA JANETH SILVA PÉREZ
Profesional Especializado II-Gerencia Financiera

DE: ROBERTO CONDE ROMERO
Vicepresidente De Desarrollo Organizacional

REFERENCIA: Designación de supervisión contrato N° 032-2024 suscrito con el señor **RICHAR FARID RODRIGUEZ ESCALANTE.**

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios profesionales para apoyar la gestión de procesos contables en lo relacionado con la revisión de la liquidación sugerida para la Gerencia de Fiscalización, así como el análisis, elaboración, proyección y seguimiento a los estados de cuenta de los contratos de concesión.

Fecha de inicio de ejecución: 31 de enero de 2024.

En desarrollo del contrato en mención y de acuerdo con lo allí contemplado, me permito comunicarle su designación como supervisora, en los términos establecidos en la estipulación contractual.

En consecuencia, tendrá las siguientes atribuciones:

1. Verificar que se haya dado aprobación a la garantía de cumplimiento en SECOP II, expedición de registro presupuestal y entrada en vigencia de la ARL.
2. Concertar con el contratista un cronograma de actividades a desarrollarse durante la ejecución del contrato mediante un acta en la que se describan las acciones y la cantidad o porcentaje que deberá reportar mensualmente. El acta deberá reposar en el expediente digital.
3. Verificar que la CONTRATISTA cumpla con las obligaciones descritas en el presente contrato.
4. Entregar al área de Gestión Documental, copias de las comunicaciones emanadas del contrato y copia de la cuenta de cobro junto con la relación de los servicios prestados por la CONTRATISTA.
5. Archivar en el expediente digital en Orfeo, todos los documentos referentes a la ejecución del contrato.
6. Hacer seguimiento a las pólizas de garantía que hacen parte del mencionado contrato, si estas fueron solicitadas en el mismo.
7. Disminuir los valores no ejecutados en el desarrollo de la presente contratación.
8. **Hacer seguimiento en la plataforma del SECOP II de la Agencia Nacional de Contratación del cumplimiento del cargue de los informes y cuentas de cobro; así como, del cumplimiento de los establecido los manuales y guías para la recepción de cuentas de cobro e informes parte de la CONTRATISTA.**
9. Velar porque la CONTRATISTA cumpla con lo indicado en las condiciones técnicas, económicas y comerciales presentadas en la propuesta.
10. Informar a la Vicepresidencia de Desarrollo Organizacional de Coljuegos, respecto a las demoras o incumplimiento de las obligaciones de la CONTRATISTA.
11. Estudiar las situaciones particulares e imprevistas que se presenten en desarrollo de la presente contratación e informarlas al Ordenador del Gasto.
12. Certificar respecto al cumplimiento de la CONTRATISTA. Dicha certificación se constituye en requisito previo para el pago que deba realizar Coljuegos.

13. En caso de requerirse un empalme por designación de un nuevo supervisor, el supervisor actual deberá elaborar un informe técnico y financiero sobre el desarrollo del contrato, con fecha de corte a la nueva designación de supervisión.

14. Llevar un estricto control de la ejecución presupuestal del contrato, analizando los saldos presupuestales después de cada pago autorizado, e informar al área financiera previamente sobre posibles faltantes.

15. **Publicar en la página principal de la web oficial de la Empresa, en la sección particular identificada con el nombre de *"Transparencia y acceso a información pública"*, los informes del supervisor que prueben la ejecución del contrato, de acuerdo con lo establecido en el literal g) del artículo 11 de la Ley 1712 de 2014 reglamentado por el artículo 8 del Decreto 103 de 2015.**

16. Al finalizar el plazo ejecución del contrato, el funcionario encargado de la supervisión deberá, diligenciar el Formato de Evaluación de Proveedores establecido por Coljuegos, el cual debe ser anexado en la última certificación de pago.

NOTA 1. En caso de requerirse modificaciones contractuales, el supervisor deberá solicitar al ordenador del gasto la modificación correspondiente, la cual deberá estar debidamente justificada.

NOTA 2. Con el fin de facilitar la supervisión del mencionado contrato, se le sugiere consultar en el SINGE, el manual de supervisión e interventoría de contratos.

Para efectos de ejercer su labor como supervisora, le recuerdo que como trabajador encargado de la supervisión y control del contrato en mención, en ningún momento estará facultada para adoptar decisiones que impliquen la modificación de los términos y condiciones previstas, las cuales únicamente podrán ser adoptadas por el competente contractual.

Cordialmente,

ROBERTO CONDE ROMERO
Vicepresidente de Desarrollo Organizacional

Folios: Uno (1)
Revisó: María Gabriela Rodríguez – Profesional Especializado VDO
Elaboró: Yaneth Linares Vega-Abogada Contratista VDO
Nombre y número de expediente: Contrato No. 032 de 2024-20242000150600009E

Empresa Industrial y Comercial del Estado Administradora
del Monopolio Rentístico de los Juegos de Suerte y Azar

NIT: 900.505.060-5 - Carrera 11 N°93A - 85
Línea Gratuita Nacional 018000 18 28 88,
desde Bogotá: 742 06 98 - Bogotá D.C. Colombia.
www.coljuegos.gov.co - contactenos@coljuegos.gov.co

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA Coljuegos	**EVALUACION DE PROVEEDORES**		
	CODIGO:CAG-FR-001	**Versión: 1**	**Vigencia: : 13-06-2023**

NOMBRE DEL PROVEEDOR	RICHAR FARID RODRIGUEZ ESCALANTE	**FECHA DE EVALUACIÓN**	**D**	**M**	**A**
			2	9	2024
NIT O C.C.	1.012.423.517	**PERIODO EVALUADO (si aplica)**	**Desde**		**Hasta**
			31/01/2024		31/08/2024
No. Y FECHA DEL CONTRATO	CONTRATO N° 032 DEL 2024				
CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR	rrodriguez@coljuegos.gov.co				
DIRECCIÓN Y TELEFONO	kra 88i # 73a 52 sur / 3228479814				
OBJETO DEL (CONTRATO ORDEN DE COMPRA U SERVICIOS)	La prestación de servicios profesionales para apoyar la gestión de procesos contables en lo relacionado con la revisión de la liquidación sugerida para la gerencia de fiscalización, así como el análisis, elaboración, proyección y seguimiento de estados de cuenta de los contratos de concesión.				

SISTEMA DE EVALUACIÓN				
NA	**No aplicable**	**2**	**Cumple parcialmente**	
0	**No cumple**	**3**	**Cumple plenamente**	
1	**Cumple mínimamente**	**4**	**Supera las expectativas**	

		CALIF 0-4
CALIDAD DEL BIEN Y/O SERVICIO	Cumple con el objeto del contrato	4
	La calidad del bien o servicio cumple con las especificaciones requeridas	4
OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS DEL SUPERVISOR	Las respuestas dadas por el proveedor fueron acordes con la solicitud del supervisor	4
	Sus tiempos de respuesta ante requerimientos se adecuan a lo solicitado	4
CUMPLIMIENTO	Entrega justo a tiempo (proveedores de bienes)	4
	Cumple con los tiempos establecidos (proveedores de servicios)	4

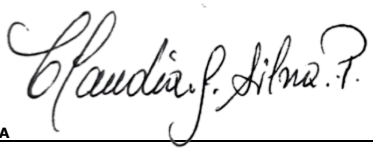
EVALUACION DEL PROVEEDOR= **TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS** (24) / **TOTAL DE PUNTOS POSIBLES** (24) X 100 = **100**

EXCELENTE	**76 - 100**
BUENO	**51 - 75**
REGULAR	**26 - 50**
MALO	**0 - 25**

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABL 6)

CALIFICACION	**EXCELENTE**

OBSERVACIONES



FIRMA

NOMBRE DEL SUPERVISOR **CLAUDIA JANETH SILVA PEREZ**

CARGO GERENTE FINANCIERA (E)

Folios: (Número de folios que conforman el expediente contractual	1
Anexo: (Nombre de (los) documento (s) que se anexa (n)) (CD, USB Catalogos, etc.)	0
Nombre y número de expediente:	20242000150600009E

CONTRATO No. 032 del 31 de enero 2024

INFORME DE ACTIVIDADES DEL 01 de agosto al 31 de agosto de 2024

I. DATOS GENERALES

CONTRATISTA: RICHAR FARID RODRIGUEZ ESCALANTE
IDENTIFICACIÓN: 1.012.423.517 DE BOGOTÁ D.C
FECHA DE ELABORACIÓN: 02 de Septiembre de 2024
AREA: GERENCIA FINANCIERA

II. ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Análisis y elaboración de estados de cuenta y acuerdos de pago de contratos concesión, alcanzando un 60% del total de casos asignados.

2. Generación del informe de control y seguimiento a la liquidación sugerida de los juegos Localizados de manera mensual, entregando un informe mensual de la liquidación sugerida.
3. Generación de recibos de pago del proceso de cobro persuasivo y validación de los pagos realizados a informes de supervisión de contratos de concesión, alcanzando un 60% del total de casos asignados.
4. Reconocimiento y contabilización de los análisis de diferencias reportadas por el área de Fiscalización sobre los contratos de concesión, alcanzando un 100% del total de casos asignado
5. Realizar el cálculo de intereses de mora para contratos de juegos operados por internet
6. Las demás obligaciones que informe el supervisor del contrato, inherentes al desarrollo del objeto contractual.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES				
ACTIVIDADES	**MES**	**No casos asignados**	**No casos resueltos**	**% Cumplimiento**
Generacion del informe de control y seguimiento de la liquidacion sugerida de los juegos localizados de manera mensual	JULIO	1	1	100%
Análisis y elaboración de estados de cuenta y acuerdos de pago de contratos concesión, alcanzando un 60% del total de casos asignados.	AGOSTO	50	41	82%
Generación de recibos de pago del proceso de cobro persuasivo y validación de los pagos realizados a informes de supervisión de contratos de concesión, alcanzando un 60% del total de casos asignados	AGOSTO	2	2	100%
Reconocimiento y contabilización de los análisis de diferencias reportadas por el área de Fiscalización sobre los contratos de concesión, alcanzando un 100% del total de casos asignado	AGOSTO	84	84	100%

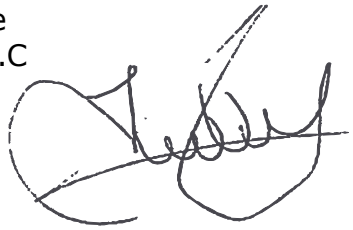
Los soportes están ubicados en la carpeta compartida CONTABILIDAD (Z:)\RICHAR FARID\SUGERIDA-CARTERA2024.

Cordialmente,

RICHAR F RODRIGUEZ

Elaboró:

Richar Farid Rodriguez Escalante
C.C 1.012.423.517 de Bogotá D.C
Contratista



CUENTA DE COBRO No. 08-24

02 de Septiembre de 2024

LA EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO ADMINISTRADORA DEL MONOPOLIO RENTÍSTICO DE LOS JUEGOS DE SUERTE Y AZAR –COLJUEGOS

NIT. 900.505.060-5

DEBE A:

RICHAR FARID RODRIGUEZ ESCALANTE

C.C. 1.012.423.517 DE BOGOTÁ D.C

La suma de CINCO MILLONES QUINIENTOS TRECE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS MCTE ($ 5.513.232)

POR CONCEPTO DE:

Servicios prestados, por el periodo comprendido del 01 de Agosto al 31 de Agosto de 2024, según el contrato de prestación de servicios No. 032-2024 suscrito entre la Empresa Industrial Y Comercial Del Estado Administradora Del Monopolio Rentístico De Los Juegos De Suerte Y Azar –COLJUEGOS y **RICHAR FARID RODRIGUEZ ESCALANTE**, por la prestación de servicios correspondiente al segundo pago del contrato.

Declaro que pertenezco al régimen simplificado, por lo tanto, de acuerdo al artículo 42 del Decreto 3541 de 1983 y artículo 511 del Estatuto Tributario, no estoy obligado a expedir factura de venta.

Cordialmente,

RICHAR F RODRIGUEZ

RICHAR FARID RODRIGUEZ ESCALANTE
C.C. 1.012.423.517 DE BOGOTÁ D.C
CEL: 3228479814
CONTRATISTA

Bogotá D.C., 02 de Septiembre de 2024.

Señores
COLJUEGOS E.I.C.E.
Vicepresidencia de Desarrollo Organizacional.
Ciudad

Ref.: Cálculo Retención en la fuente contratistas dentro de la categoría de empleados.

Respetados Señores.

Por medio de la presente hago uso de mi derecho a acogerme a la aplicación del cálculo de retención en la fuente según lo indica el artículo 329 y articulo 383 del Estatuto Tributario y el Decreto 099 de 2013 modificado por la ley 1819 de 2016, con lo cual mi condición es contratista dentro de la categoría de empleado.

Lo anterior para que sea tenido en cuenta al momento de realizar el pago de la cuenta de cobro por mis servicios prestados.

Adjunto el formato de determinación de categoría tributaria el cual soporta mi solicitud.

Cordial saludo.

RICHAR F RODRIGUEZ

RICHAR FARID RODRIGUEZ ESCALANTE
C.C. 1.012.423.517
Contrato de prestación de servicios CTO-032 de 2024.

DETERMINACIÓN DE CATEGORÍA TRIBUTARIA

II. DATOS GENERALES	
Nombre: RICHAR FARID	Apellido: RODRIGUEZ ESCALANTE
CC: 1.012.423.517	Ciudad del documento de identificación: Bogotá

II. DECLARACIÓN

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 1º del Decreto 1070 de 2013, de manera libre y espontánea bajo la gravedad de juramento, manifiesto que:

En la categoría de empleados establecida en el artículo 329 del Estatuto Tributario

1. Mis ingresos **(por concepto de salarios, SAR, viáticos y gastos de viaje, entre otros)** en el año gravable inmediatamente anterior provienen de la prestación de **servicios de manera personal** o del desarrollo de una **actividad económica por cuenta y riesgo del Empleador o Contratante**, en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) del total de mis ingresos percibidos en dicho periodo fiscal :

   SI [X] **NO** [ ]

2. Mis ingresos en el año gravable inmediatamente anterior provienen de la prestación de servicios personales mediante el **ejercicio de profesiones liberales** o de la prestación de **servicios técnicos que no requieran la utilización de materiales o insumos especializados, o de maquinaria o equipo especializado**, en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) del total de mis ingresos percibidos en el periodo fiscal:

   SI [X] **NO** [ ]

3. De igual forma, estoy obligado (a) a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior:

   SI [ ] **NO** [X]

4. Y mis ingresos totales en el año gravable inmediatamente anterior superaron mil cuatrocientos (1.400) UVT (para ingresos del año 2023):

   SI [ ] **NO** [X]

Esta declaración la hago, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7º (prohibición de declaraciones extra juicio) del Decreto 19 de 2012, para que la Empresa Industrial y Comercial del Estado Administradora del Monopolio Rentístico de Juegos de Suerte y Azar, Coljuegos, surta los efectos legales.

Fecha de la declaración (02-09-2024):

III. FIRMA DECLARANTE



Nombres y Apellidos: RICHAR FARID RODRIGUEZ ESCALANTE

Tipo y número de documento: CC.1.012.423.517

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14701086373

(415)7707212489984(8020) 000014701086373

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

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 88 I 73 A 52 SUR BRR SAN JORGE

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
rrodrigue12@uniminuto.edu.co		3 5 0 8 5 8 7 4 8 1	3 1 4 4 3 5 8 5 3 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 9 2 0	2 0 1 9 1 1 1 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: 2020 - 07 - 31 / 14 : 17: 46

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 ESCALANTE RICHAR FARID

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2024-08-20 16:34

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
RICHAR	FARID	RODRIGUEZ	ESCALANTE

Documento de identificación

Tipo	Número
CEDULA DE CIUDADANIA	1012423517

Lugar de nacimiento

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.

Lugar de domicilio

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	ADMINISTRADORA DEL MONOPOLIO RENTISTICO DE LOS JUEGOS DE SUERTE Y AZAR

Lugar de sede

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.

Dirección	["CARRERA 11 N 93 A 85 "]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el último año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$50.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	$1.000.000,00
TOTAL	$51.000.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$1.500.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [ ]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

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 RICHAR RODRIGUEZ, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.012.423.517 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 143243491, abierta/o desde el 29/6/2021.

Se expide en Bogotá el día 17 del mes de Enero del año 2023 con destino a: A quien interese



Firma Autorizada

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1012423517
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RICHAR FARID RODRIGUEZ ESCALANTE
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 88I 73A 52 SUR	TELÉFONO:	5700662
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de administración
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7942264911**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: Agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES: Agosto		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO: 2024		
DÍAS DE MORA:	11				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/09/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	809024524		

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 356.100
SUBTOTAL:			1	**$ 356.100**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 278.200
SUBTOTAL:			1	**$ 278.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 11.800
SUBTOTAL:			1	**$ 11.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 640.020**
VALOR MORA:	**$ 6.080**
TOTAL PAGADO:	**$ 646.100**