

 Sistema de Medios Públicos	GESTIÓN DE PROVEEDORES	Código: P-F-43
		Versión: 3
	CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN	Fecha: 25/05/2023

1. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA: DIEGO LEONARDO PATIÑO VARGAS	
IDENTIFICACIÓN (No. CEDULA O NIT): 1.026.253.334	
No. DE CONTRATO: 1790-2024	Mayor cuantía _____ Menor Cuantía _____ Mínima cuantía <u>X</u> _____
OBJETO DEL CONTRATO:	EL CONTRATISTA SE OBLIGA CON RTVC A PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS A LA SUBGERENCIA DE SOPORTE CORPORATIVO EN LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL MONITOREO DE LA PRIMERA LÍNEA DE DEFENSA REQUERIDO POR EL PROYECTO DE INVERSIÓN A CARGO, EN EL MARCO DEL MODELO MIPG
FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	28 de agosto de 2024.
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	28 de agosto de 2024.
MODIFICACIONES AL CONTRATO:	N°1 Adición y Prorroga N° 2 Cesión
PLAZO INICIAL:	Hasta el 31 de diciembre de 2024
PRORROGAS:	Hasta el 15 de febrero de 2025
FUENTE DE FINANCIACIÓN:	RESOL 0025/2025 TRANSF CTE (FUNC Y OPERAC)
PERIODO CERTIFICADO:	Del 4 de febrero de 2025 al 15 de febrero de 2025
NUMERO DE PAGO:	3 Cesionario

No. FACTURA Y FECHA (SI HAY LUGAR)	N.A.
---	------

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 OBLIGACIONES GENERALES Y ESPECIFICAS: El contratista cumplió con las obligaciones generales y específicas establecidas en el contrato suscrito por las partes. El contratista desarrolló las actividades programadas y las que tuvo lugar durante el periodo mencionado en esta certificación.

2.2 ESTADO Y AVANCE DEL CONTRATO:

El contrato se encuentra TERMINADO, con un porcentaje de avance del 100%

2.3. NOVEDADES QUE SE PRESENTARON DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO: Durante el presente periodo no se han presentado 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.

Certifico que el contratista realizó el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con el articulo ARTÍCULO 2.2.4.2.2.13., del Decreto 1072 de 2015 y demás normas concordantes, conforme a las siguientes consideraciones:

Número de Planilla:	84405478
----------------------------	----------

 Sistema de Medios Públicos	GESTIÓN DE PROVEEDORES	Código: P-F-43
		Versión: 3
	CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN	Fecha: 25/05/2023

Periodo cotizado:	FEBRERO
-------------------	---------

2.5 GARANTIAS:

(i) Póliza

Póliza No. 11-47-101030187
Compañía Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO S.A

			Vigencia	
Amparo	Porcentaje amparado	Valor	Fecha inicial	Fecha final
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	10%	\$ 371,200.00	04/02/2025	20/06/2025
CALIDAD DEL SERVICIO	10%	\$ 371,200.00	04/02/2025	20/06/2025

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

2.6.1. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS ADMINISTRATIVOS: Se ha cumplido con la verificación general de los aspectos administrativos de acuerdo con lo consagrado en el Manual de Supervisión e Interventoría de contratos y de acuerdo con las funciones de vigilancia administrativa. 2.6.2. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS TÉCNICOS: Se ha cumplido con la verificación general de los aspectos técnicos de acuerdo con lo consagrado en el Manual de Supervisión e Interventoría de contratos y de acuerdo con las funciones de vigilancia administrativa. 2.6.3. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS FINANCIEROS Y CONTABLES: Se ha cumplido con la verificación general de los aspectos financieros y contables de acuerdo con lo consagrado en el Manual de Supervisión e Interventoría de contratos y de acuerdo con las funciones de vigilancia administrativa. 2.6.4. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS LEGALES O JURÍDICOS: : Se ha cumplido con la verificación general de los aspectos legales o jurídicos de acuerdo con lo consagrado en el Manual de Supervisión e Interventoría de contratos y de acuerdo con las funciones de vigilancia administrativa.

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

(*En caso de SI Diligenciar formato M-F-1 Formato Control Ingreso de Activos)

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

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$38.048.000
ADICIONES:	\$ 13.920.000
REDUCCIONES:	\$ 0
VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA:	\$ 48.256.000
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	\$ 0
VALOR ANTICIPO: (EN CASO DE QUE APLIQUE)	N/A
AMORTIZACIÓN:	N/A

 Sistema de Medios Públicos	GESTIÓN DE PROVEEDORES		Código: P-F-43
			Versión: 3
	CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN		Fecha: 25/05/2023

VALOR A PAGAR CON ESTA CERTIFICACIÓN:	\$3.712.000
Certifico que el valor autorizado por concepto de ANTICIPO está de acuerdo con el plan del manejo de inversión del mismo.	SI: _____ NO APLICA: <u> X </u>

OBSERVACIONES ADICIONALES:	En mi calidad de supervisor del contrato 1790- 2024 con el contratista Diego Leonardo Patiño Vargas, informo que no se materializó ningún riesgo asociado en la matriz de riesgos de prestación de servicios, durante el periodo de ejecución de las obligaciones correspondientes a la presente cuenta de cobro, tampoco no se presentó información incorrecta o desactualizada. En lo que respecta a las obligaciones generales relacionadas con (i) derechos de autor y conexos, (ii) confidencialidad y acuerdo de no revelación, y (iii) buen manejo de elementos, deseo confirmar que se han cumplido adecuadamente. No se han recibido notificaciones de ninguna vulneración de estas obligaciones por parte del contratista
----------------------------	---

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 al 25 día del mes de febrero de 2025

FIRMA SUPERVISOR
NOMBRE: MARIA EUGENIA TOVAR ROJAS
CARGO: SUBGERENTE DE SOPORTE CORPORATIVO

Nota1: Conforme a lo establecido en la normatividad sobre protección de datos se le informa a quienes lo suscriban que la información acá consignada no está sometida a reserva y puede ser publicada.

Nota 2: Se acepta la firma física, firma digital o a través de la aceptación mediante medios digitales (correo electrónico), estos últimos, como mecanismos idóneos conforme a lo establecido en los artículos 6 y 7 de la Ley 527 de 1999.

Nota 3: Si la aprobación de este formato se realiza a través de correo electrónico, se deben archivar los correos junto con el formato diligenciado como evidencia de la aprobación. Así mismo se aclara que esta información no se debe imprimir, esta debe conservarse digitalmente en formato PDF.

CUENTA DE COBRO							
DATOS PERSONALES							
FECHA:			25 DE FEBRERO 2025				
CIUDAD DE OPERACIÓN:			BOGOTA D.C				
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:			DIEGO LEONARDO PATIÑO VARGAS				
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:			1.026.253.334				
DIRECCIÓN:			Calle 47A # 27A - 03 Apartamento 708				
TELÉFONO:			3005695178				
CORREO ELECTRÓNICO:			dlpatino@contratista.gov.co				
DATOS BANCARIOS							
ENTIDAD BANCARIA:			BANCOLOMBIA				
NÚMERO DE CUENTA:			20305118542				
TIPO DE CUENTA:			AHORROS:		X		CORRIENTE:
CONTENIDO DE LA CUENTA DE COBRO							
DESCRIPCIÓN ESPECÍFICA DE LOS SERVICIOS PRESTADOS Y/O BIENES							
NO. DE CONTRATO:			1790 DE 2024				
OBJETO DEL CONTRATO:			EL CONTRATISTA SE OBLIGA CON RTVC A PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS A LA SUBGERENCIA DE SOPORTE CORPORATIVO EN LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL MONITOREO DE LA PRIMERA LÍNEA DE DEFENSA REQUERIDO POR EL PROYECTO DE INVERSIÓN A CARGO, EN EL MARCO DEL MODELO MIPG				
PERIODO CERTIFICADO							
NÚMERO DE PAGO	Día			Mes		Año	VALOR A PAGAR
3 Cesionario	Desde	4	Hasta	15	FEBRERO	2024	\$ 3.712.000,00
	Desde		Hasta				\$ -
	Desde		Hasta				\$ -
VALOR TOTAL A PAGAR							\$ 3.712.000,00
ENTREGABLES:		Nota: Utilizar para el caso de entregables					
"Dando cumplimiento al Art. 17 Parágrafo 2 de la Ley 1819 del 29 de diciembre de 2016, aclaro que para el desarrollo de mi actividad no requiero de la contratación de dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad, por lo tanto solicito sea aplicado el parágrafo 2 Art. 383 del E.T. para efectos de la determinación de la retención en la fuente"							
Diego Patiño J. FIRMA CONTRATISTA							

 Sistema de Medios Públicos	GESTIÓN DE PROVEEDORES	Código:	P-F-25
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	Versión:	3
		Fecha:	1/10/2021

No. DEL CONTRATO:	1790-2024
OBJETO DEL CONTRATO:	EL CONTRATISTA SE OBLIGA CON RTVC A PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS A LA SUBGERENCIA DE SOPORTE CORPORATIVO EN LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL MONITOREO DE LA PRIMERA LÍNEA DE DEFENSA REQUERIDO POR EL PROYECTO DE INVERSIÓN A CARGO, EN EL MARCO DEL MODELO MIPG
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DIEGO LEONARDO PATIÑO VARGAS
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MARÍA EUGENIA TOVAR ROJAS
CARGO DEL SUPERVISOR:	Subgerente de Soporte Corporativo
PERIODO A REPORTAR:	Del 4 de Febrero de 2025 al 15 de Febrero de 2025

Informe de actividades:

OBLIGACIONES GENERALES: Durante el periodo reportado se cumplió con las obligaciones generales establecidas en el contrato SI X NO

La anterior manifestación se hace bajo la gravedad de juramento

OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

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

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1) Realizar acciones que garanticen la planificación, seguimiento y cumplimiento de la ejecución de las metas asociadas al proyecto de inversión de la Subgerencia de Soporte Corporativo.	En el periodo de reporte de este informe no se generaron requerimientos para esta actividad.
2) Adelantar actividades encaminadas a la ejecución y cumplimiento de los planes institucionales y estratégicos, relacionados con el proyecto de inversión a cargo de la de la Subgerencia de Soporte Corporativo.	En el periodo de reporte de este informe no se generaron requerimientos para esta actividad.
3) Registrar y actualizar la información que contribuye al cumplimiento de las metas, planes y programas asociados al proyecto de inversión de la de la Subgerencia de Soporte Corporativo, en las plataformas definidas por la entidad.	En el periodo de reporte de este informe no se generaron requerimientos para esta actividad.
4) Proyectar informes, respuestas, presentaciones y demás requerimientos asociados al proyecto de inversión de la de la Subgerencia de Soporte Corporativo, en el marco de sus competencias.	En el periodo de reporte de este informe no se generaron requerimientos para esta actividad.
5) Estructurar el programa anual mensualizado de caja del proyecto de inversión de la de la Subgerencia de Soporte Corporativo, verificando el monto máximo mensual de fondos disponibles, respecto a los compromisos adquiridos, y de conformidad con los lineamientos establecidos para tal fin.	En el periodo de reporte de este informe no se generaron requerimientos para esta actividad.
6) Asistir al Subgerente de Soporte Corporativo en la formulación, consolidación y sustentación del Anteproyecto de Presupuesto de inversión de la de la Subgerencia de Soporte Corporativo	En el periodo de reporte de este informe no se generaron requerimientos para esta actividad.
7) Las demás obligaciones que le sean asignadas por el supervisor del contrato, que se encuentren relacionadas con el objeto.	Se realizaron trámites para expedir 7 CDPs para la contratación de prestación de servicios profesionales, verificando que el recurso ya se encuentre disponible en el Plan Anual

	GESTIÓN DE PROVEEDORES	Código:	P-F-25
		Versión:	3
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	Fecha:	1/10/2021

	de Adquisiciones, verificando el objeto contractual, fuente de financiación, código, rubro presupuestal y el valor más Gravamen a los Movimientos Financieros. Evidencia: <i>CDPs expedidos, con sus correspondientes solicitudes y su respectivo seguimiento.</i> - Se realizaron 5 Modificaciones al PAA en valores y objetos contractuales por necesidades del servicio que requerían los procesos de contratación. En cuando a los movimientos presupuestales realizados siempre se tuvo en cuenta que el movimiento fuera dentro del mismo rubro y grupo y procurando que el objeto contractual sea el mismo al que se va a modificar. Evidencia: <i>Documentos de las modificaciones al PAA con sus correspondientes solicitudes.</i> - Asistí el 14 de Febrero de 2025 a la Capacitación del aplicativo Ábaco para la revisión de facturación electrónica, lo cual permitirá una mejor articulación en la verificación de proveedores y cuentas de cobro de servicios profesionales y que presenten facturación electrónica. Evidencia: <i>Lista de asistencia a la capacitación.</i> - Plan de trabajo y presentación de la cuentas por cobrar de 2024 con cada uno de sus estados que permitieron identificar contratos para liquidar, saldos por cobrar y saldos a liberar. Evidencia: <i>Presentación e insumos del diagnostico y plan de trabajo.</i> - Revisión de 19 cuentas de cobro de servicios profesionales y recomendaciones a asuntos financieros, de las cuales a 12 les di visto bueno y a 7 les recomendé realizar correcciones. Evidencia: <i>Cuentas de cobro revisadas con su correspondiente seguimiento</i>
--	--

Observaciones:

Anexos: Los soportes de las actividades desarrolladas se encuentran cargados en drive en el siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1Mbhh9o4q42jRteBJDNIMpQyROPYubMDh?usp=drive_link

	GESTIÓN DE PROVEEDORES	Código:	P-F-25
		Versión:	3
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	Fecha:	1/10/2021

El presente informe se firma a los 25 días del mes de Febrero de 2025.

Diego Patiño J.

FIRMA CONTRATISTA

VoBo: Maria Eugenia Tovar Rojas *(Firma)*
Subgerente de Soporte Corporativo

- Nota 1:** Se aclara que la numeración de las obligaciones específicas y las filas que se incluyan en el documento debe corresponder a lo establecido en cada contrato. En caso de que el contrato se tenga establecido un producto o entregable deberá indicarse en una casilla diferente el porcentaje de avance del mismo.
- Nota 2:** Conforme a lo establecido en la normatividad sobre protección de datos se le informa a quienes lo suscriban que
- Nota 3:** Se acepta la firma física, firma digital (visible o invisible) o a través de la aceptación mediante medios digitales correo electrónico, estos últimos, como mecanismos idóneos conforme a lo establecido en los artículos 6 y 7 de la Ley 527 de 1999; y las directrices internas que respalden o implementen este procedimiento.
- Nota 4:** Si la aprobación de este formato se realiza a través de correo electrónico, se deben archivar los correos junto con el formato diligenciado como evidencia de la aprobación. Así mismo se aclara que esta información no se debe imprimir, esta debe conservarse digitalmente en formato PDF.



Diego Leonardo Patino Vargas - Contratista <dlpatino@contratista.rtv.gov.co>

ACTUALIZACIÓN BENEFICIOS TRIBUTARIOS ABR 2024 - MAR 2025

Formularios de Google <forms-receipts-noreply@google.com>

24 de febrero de 2025, 13:57

Para: dlpatino@contratista.rtv.gov.co

Gracias por rellenar [ACTUALIZACIÓN BENEFICIOS TRIBUTARIOS ABR 2024 - MAR 2025](#)

Esto es lo que se recibió.

ACTUALIZACIÓN BENEFICIOS TRIBUTARIOS ABR 2024 - MAR 2025

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE INFORMACIÓN - [Ley de Habeas Data].

La Política de Tratamiento de la Información y la Privacidad tiene por finalidad proteger la confidencialidad de los datos personales que es proporcionada libre y voluntariamente por sus Titulares, que la registran a través de los diferentes medios, entre ellos, el presente.

En el enlace se encuentra la declaración de tratamiento de la información en RTVC, por favor tómese un momento y lea esta información, previo a autorizar a RTVC para el manejo de sus datos personales.

La Política de Manejo de Información en RTVC, también se encuentra publicada en el aplicativo KAWAK (RTVC).

Para ver en detalle la autorización de tratamiento de información y datos personales de RTVC, por favor, seleccione la opción correspondiente a continuación.

Muchas gracias

Se ha registrado tu correo (dlpatino@contratista.rtv.gov.co) al enviar este formulario.

Sección sin título

Autoriza el tratamiento de su información *

- ☒ Acepto
- ☐ No acepto
- ☐ Ver detalle de la autorización de tratamiento de información - [Ley de Habeas Data].

DATOS PERSONALES

Nombres Completos *

Diego Leonardo

Apellidos Completos *

Patiño Vargas

Tipo de documento de identificación

*

- ☒ CÉDULA DE CIUDADANÍA
- ☐ CÉDULA EXTRANJERIA
- ☐ Otro:

Número de documento (sin puntos ni comas)

*

1026253334

Datos contractuales

Número del contrato y año (xxxx/24) *

1790/2024

Plazo de ejecución del contrato (meses y días) *

5,61

Valor del contrato (En números, sin puntos, ni comas) *

51968000

BENEFICIOS TRIBUTARIOS

SELECCIONES LOS BENEFICIOS A LOS QUE QUIERE ACCEDER Y ADJUNTE LOS DOCUMENTOS CORRESPONDIENTES

QUE TIPO DE BENEFICIOS APLICA *

- ☐ Deducción por Dependientes
- ☒ Deducción por Aportes a Salud Prepagada y/o Complementaria
- ☐ Deducción por Préstamo para Adquisición de Vivienda
- ☐ Deducción por AFC y/o Aportes Voluntarios a Pensiones
- ☐ Solicito me retengan un mayor valor de Retención
- ☐ No aplico para ningún beneficio tributario

DEDUCCIÓN POR APORTES A SALUD PREPAGADA Y/O COMPLEMENTARIA

Medicina Prepagada, Plan Complementario, Seguros de Salud, etc.

(Adjuntar **certificado tributario** donde se indique el valor aportado durante el **año 2023**)

¿Aplica para esta deducción?

*

☒ SI

☐ NO

Valor que aparece en la certificación

\$1.651.860

Certificado Prepagada *

Archivos enviados



008_RptPCRetefuente135454 plan complementario 2024.pdf - Diego Leonardo Patino Vargas - Contratista.pdf

QUE TIPO DE BENEFICIOS APLICA *

☐ Deducción por Préstamo para Adquisición de Vivienda

☐ Deducción por AFC y/o Aportes Voluntarios a Pensiones

☐ Solicito me retengan un mayor valor de Retención

☒ No aplico para ningún otro beneficio tributario

Crea tu propio formulario de Google

Does this form look suspicious? Informe



• Cualquier copia, uso o distribución no autorizados de este mensaje y sus adjuntos puede generar responsabilidades legales. • Si usted no es destinatario de este correo, por favor notifíquelo al remitente. • Aplicamos la [Ley Estatutaria 1581 de 2012](#), que protege el derecho de acceso a la información pública. • Antes de imprimir este mensaje, compruebe si es necesario hacerlo. El Medio Ambiente es cuestión de TODOS.



Verificados los resultados del participante en el curso virtual
Función Pública certifica que:

Diego Leonardo Patiño Vargas

C.C 1.026.253.334

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 24 de febrero 2025

Aura Isabel Mora

Código: 76825745000

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

INDUCCIÓN SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

Formularios de Google <forms-receipts-noreply@google.com>

24 de febrero de 2025, 14:10

Para: dlpatino@contratista.rtv.gov.co

Gracias por rellenar [INDUCCIÓN SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.](#)

Esto es lo que se recibió.

Ver puntuación

INDUCCIÓN SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE INFORMACIÓN - [Ley de Habeas Data].

La Política de Tratamiento de la Información y la Privacidad tiene por finalidad proteger la confidencialidad de los datos personales que es proporcionada libre y voluntariamente por sus Titulares, que la registran a través de los diferentes medios, entre ellos, el presente.

En el enlace se encuentra la declaración de tratamiento de la información en RTVC, por favor tómese un momento y lea esta información, previo a autorizar a RTVC para el manejo de sus datos personales.

La Política de Manejo de Información en RTVC, también se encuentra publicada en el aplicativo KAWAK (RTVC).

Para ver en detalle la autorización de tratamiento de información y datos personales de RTVC, por favor, seleccione la opción correspondiente a continuación.

Muchas gracias

Correo *

dlpatino@contratista.rtv.gov.co

Autoriza el tratamiento de su información *



Acepto



No acepto



Ver detalle de la autorización de tratamiento de información - [Ley de Habeas Data].

Nombres completos *

Diego Leonardo Patiño Vargas

Área o dependencia a la cual pertenece *

Oficina Asesora Jurídica ▼

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE INFORMACIÓN - [Ley de Habeas Data].

La Política de Tratamiento de la Información y la Privacidad tiene por finalidad proteger la confidencialidad de los datos personales que es proporcionada libre y voluntariamente por sus Titulares, que la registran a través de los diferentes medios, entre ellos, el presente.

RTVC para desarrollar y cumplir sus funciones administrativas y ajustarse a las normas del derecho de Habeas Data (Ley Estatutaria 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013), requiere realizar el "Tratamiento de Datos" personales (recopilación, almacenamiento, uso y supresión), de forma tal que la finalidad y uso que la Entidad haga de la información suministrada, será netamente administrativo.

La autorización suministrada en el presente formulario faculta a RTVC, para realizar el tratamiento referido de los datos personales aquí suministrados, especialmente aquellos que son definidos por la normatividad como Datos Sensibles, según el numeral 3, del artículo 3° del Decreto No. 1377 de 2013.

Bajo ninguna razón, RTVC realizará el "Tratamiento de Datos" personales con fines de comercialización o circulación; en todo caso, se aplicarán las excepciones de ley.

De acuerdo con el artículo 8° de la Ley Estatutaria 1581 de 2012, el titular de la información personal que es registrada en este formulario, tiene los siguientes derechos:

- a) Conocer, actualizar y rectificar sus datos personales frente a los Responsables o Encargados del Tratamiento. Este derecho se podrá ejercer entre otros, frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o aquellos cuyo Tratamiento esté expresamente prohibido o no haya sido autorizado;
- b) Solicitar prueba de la autorización otorgada al Responsable del Tratamiento salvo cuando expresamente se exceptúe como requisito para éste, de conformidad con lo previsto en el artículo 10 de la ley 1581 de 2012;
- c) Ser informado por el Responsable del Tratamiento o el Encargado del Tratamiento, previa solicitud, respecto del uso que les ha dado a sus datos personales;
- d) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a lo dispuesto en la presente ley y las demás normas que la modifiquen, adicionen o complementen;
- e) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el Tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales. La revocatoria y/o supresión procederá cuando la Superintendencia de Industria y Comercio haya determinado que en el Tratamiento el Responsable o Encargado han incurrido en conductas contrarias a esta ley y a la Constitución;
- f) Acceder en forma gratuita a sus datos personales que hayan sido objeto de Tratamiento.

El titular de la información suministrada podrá ejercer cualquiera de los derechos anteriormente relacionados, dirigiendo una petición en este sentido a RTVC; recibida la solicitud, se le dará el trámite según lo establecido por la ley.

Muchas gracias.

Autoriza el tratamiento de su información *

☒ Acepto

☐ No acepto

Evaluación inducción y reinducción SG SST

Inducción y evaluación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) de RTVC



<http://youtube.com/watch?v=-B8-IVoTpLw>

1.Cuál es el significado de la sigla SG-SST *

Sistema de gestion de la seguridad y salud en el trabajo ▼

2. cuál de los siguientes objetivos no es un objetivo específico para el SG-SST *

Verificar el ingreso de personal a RTVC ▼

3.Cuáles son las políticas del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.(seleccione más de una) *

- ☒ Política del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo
- ☒ Política Alcohol, tabaco y drogas
- ☐ Política Gestión ambiental
- ☒ Política seguridad vial
- ☐ Política de gestión de calidad

4.Qué hacer en caso de emergencia *

Conservar la calma y dirigirse al punto de encuentro ▼

5.Sabes si en RTVC hay puntos de encuentro? *

si ▼

6.ACTO INSEGURO: Es toda actividad que por acción u omisión del colaborador conlleva la violación de un procedimiento, norma, reglamento o práctica segura establecida *

☐ Falso

☒ Verdadero

7.CONDICIÓN INSEGURA: Situación o característica física o ambiental previsible que se desvía de aquella que es aceptable, normal correcta, capaz de producir un accidente de trabajo o una enfermedad laboral *

☐ Falso

☒ Verdadero

8. Se considera accidente de trabajo: *

e) A, b y d son verdaderas. ▼

9.La enfermedad contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral o del medio en el que el trabajador se ha visto obligado a trabajar, ¿Se constituye como enfermedad laboral? *

☐ Falso



Verdadero

10. Seleccione los 5 riesgos que RTVC tiene clasificados como prioritarios *



Riesgo mecánico



Riesgo económico



Riesgo psicosocial



Riesgo energías peligrosas



Riesgo locativo



Riesgo de inundación



Riesgo Eléctrico



Riesgo Biomecánico.



Otro:

11. ¿Cuáles son los comités de seguridad y salud en el trabajo.? *



Comité de bienestar y capacitación



Comité paritario de seguridad y salud en el trabajo



Comité de contratación



Comité de convivencia laboral, COPASST, Comité de seguridad Vial.



Comité de convivencia y capacitación

12. ¿Qué significa la sigla EPP? *

Elementos de protección personal ▼

13 ¿Qué significa la sigla PESV? *

- ☐ Programa especial social de vías
- ☒ Plan estratégico de seguridad vial
- ☐ Procedimiento ético de seguridad vial
- ☐ Ninguna de las anteriores

14 ¿Cuál es la ARL a la cual se encuentra afiliada RTVC? *

- ☐ Colmena
- ☐ Sura
- ☐ Seguros Bolívar
- ☒ Positiva
- ☐ Ninguna de las anteriores

Crea tu propio formulario de Google

Does this form look suspicious? Informe



• Cualquier copia, uso o distribución no autorizados de este mensaje y sus adjuntos puede generar responsabilidades legales. • Si usted no es destinatario de este correo, por favor notifíquelo al remitente. • Aplicamos la [Ley Estatutaria 1581 de 2012](#), que protege el derecho de acceso a la información pública. • Antes de imprimir este mensaje, compruebe si es necesario hacerlo. El Medio Ambiente es cuestión de TODOS.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.026.253.334**

PATINO VARGAS
APELLIDOS

DIEGO LEONARDO
NOMBRES



Diego Patino V
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO: **25-OCT-1986**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68

ESTATURA

O+

G.S. RH

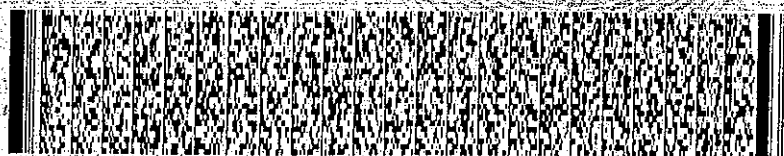
M

SEXO

08-NOV-2004 BOGOTA D.C.

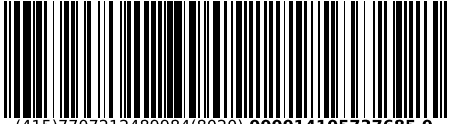
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabeatriz Rengifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-1500103-42133383-M-1026253334-20050121

0277105021A 02 179382151

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 1 3 Actualización de oficio				4. Número de formulario 141057376850			
				 (415)7707212489984(8020) 000014105737685 0			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
1 0 2 6 2 5 3 3 3 4		6		Impuestos de Bogotá		3 2	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación			
Persona natural o sucesión ilíquida 2		Cédula de Ciudadanía 1 3		1 0 2 6 2 5 3 3 3 4			
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		1 6 9		Bogotá D.C.		Bogotá, D.C. 0 0 1	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
PATIÑO		VARGAS		DIEGO		LEONARDO	
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 67 42 36 AP 301 ED ZIETE KUEROZ							
42. Correo electrónico diego.patino.vargas@gmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
				3 0 0 5 6 9 5 1 7 8			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 47. Fecha inicio actividad		48. Código 49. Fecha inicio actividad		50. Código 1 2		51. Código	
8 2 1 1 2 0 1 9 0 5 2 1							
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26							
53. Código 5 4 9							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
54. Código 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				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			
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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA			
				985. Cargo			

Certificado Bancario

Lunes, 3 de febrero de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que DIEGO LEONARDO PATIÑO VARGAS identificado(a) con CC 1026253334, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	20305118542	2003/01/07	ACTIVA

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

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



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	
CC	1026253334	DIEGO LEONARDO PATIÑO VARGAS		Carrera 67 # 42 - 36 Apartamento 301	3005695178	
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 (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
TOTAL A PAGAR					
2025-01	2025-01	I	24/02/2025	84392622	\$446.100

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.000	0		0		0	14	1.700	0	179.700	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	14	2.200	0	230.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.500				7.500	14	100	7.600			75	7.600	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	28.500	14	300	28.800	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	14	0	0	0
ICBF				
0	14	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	178.000	179.700
Pensión	1	227.800	230.000
Riesgos Laborales	1	7.500	7.600
CCF	1	28.500	28.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	441.800	446.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1026253334	DIEGO LEONARDO PATIÑO VARGAS		Carrera 67 # 42 - 36 Apartamento 301	3005695178	patinote@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-01	2025-01	I	24/02/2025	84392622	\$446.100
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	1026253334	PATIÑO VARGAS DIEGO LEONARDO	59	0		N								X											25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	28.500	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1026253334	DIEGO LEONARDO PATIÑO VARGAS		Carrera 67 # 42 - 36 Apartamento 301	3005695178	patinoe@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

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	
2025-02	2025-02	I	24/02/2025	84405478	\$1.052.500	

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	441.000	0		0		0	0	0	0	441.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	564.500	0	0	0	0	0	0		564.500	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	18.500				18.500	0	0	18.500			185	18.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	28.500	0	0	28,500	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	441.000	441.000
Pensión	1	564.500	564.500
Riesgos Laborales	1	18.500	18.500
CCF	1	28.500	28.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.052.500	1.052.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1026253334	DIEGO LEONARDO PATIÑO VARGAS		Carrera 67 # 42 - 36 Apartamento 301	3005695178	patinote@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-02	2025-02	I	24/02/2025	84405478	\$1.052.500
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																													
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	1026253334	PATIÑO VARGAS DIEGO LEONARDO	59	0		N																25-14	3.528.000	564.500	0	0	0	0	EPS008	3.528.000	441.000	14-23	3.528.000	1	18.500	CCF24	1.423.500	28.500	0	0	0	0	0	

PAGADA

**EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7**

CERTIFICA QUE

El(la) señor(a) DIEGO LEONARDO PATIÑO VARGAS identificado(a) con Cedula Ciudadania No. 1026253334, canceló la suma de UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS (\$1.651.860,00) por concepto de PC ESPECIAL CON POS durante el 2024

Beneficiarios contrato:

Nombre	Identificación	Parent.	Base Cálculo IVA	Valor IVA	Valor Cancelado
DIEGO LEONARDO PATIÑO VARGAS	CC - 1026253334	TR	\$ 1,573,200	\$ 78,660	\$ 1,651,860
Total			\$ 1,573,200	\$ 78,660	\$ 1,651,860

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), para efectos Tributarios, en Bogotá a los 24 días del mes de febrero de 2025.

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: PORTAL CORPORATIVO COMPENSAR

CER-PAS 12842364

Por favor espere, el sistema esta verificando los casos que requieren acciones

Antes de iniciar sesión en el sistema, por favor **X** revise los siguientes casos

91118



Baja

Adjuntar

Fecha del CAT: **24/02/2025 11:58 AM**

Atención:

Mensajes:

Mensaje:



ovalencia

Buenas tardes, el contratista DIEGO LEONARDO PATIÑO VARGAS identificado con la cédula de ciudadanía 1026253334 con número de contrato 1790-2024, no tiene activos a cargo, se encuentra a paz y salvo con la Coordinación de Gestión Administrativa a fecha 24/02/2025, continuara con el contrato nuevo 401-2025

04:36 ...

Estado actual: **Validación**

Handler: **Omar Valencia Grajales - Contratista**

¿Se resolvió la solicitud?

SI

NO

Por favor espere, el sistema esta verificando los casos que requieren acciones

Antes de iniciar sesión en el sistema, por favor **X** revise los siguientes casos

91234

Baja


Adjuntar

Fecha del CAT:25/02/2025 03:40 PM

Paz y salvo

Atentamente solicito Paz y salvo de la cesión del contrato 1790-2024 que tomé del 4 de febrero al 15 de febrero de 2025, y confirmo que continuo con RTVC con el contrato 401-2025 que dio inicio el 18 de febrero de 2025.

Mis datos son: Diego Leonardo Patiño Vargas, C.C. 1026253334,

Atención:

Mensajes:

Mensaje:

**Iquirolga**

Paz y Salvo Informático CTO. 1790-2024 Diego Leonardo Patiño Vargas. Teniendo en cuenta que el contratista Diego Leonardo Patiño Vargas con CC 1026253334 continua con RTVC - Sistema de Medio Públicos, mediante contrato No. 401-2025, se mantienen activas las cuentas (), atendiendo a lo descrito en el presente caso, se expide paz y salvo Informático teniendo en cuenta la responsabilidad del supervisor sobre los activos y cuentas de usuario.

03:43 ...

Estado actual:Validación Handler: Luz Andrea Quirolga Gonzalez

¿Se resolvió la solicitud?

SI

NO