

 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: 401-2025	Mayor cuantía _____ Menor Cuantía _____ Mínima cuantía <u> X </u>
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y FINANCIERA A CARGO DE OFICINA ASESORA JURÍDICA Y SUS COORDINACIONES
FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	18 de Febrero de 2025
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	18 de Febrero de 2025
MODIFICACIONES AL CONTRATO:	No aplica
PLAZO INICIAL:	Hasta el 17 de junio de 2025
PRORROGAS:	No aplica
FUENTE DE FINANCIACIÓN:	RESOL 0025/2025 TRANSF CTE (FUNC Y OPERAC)
PERIODO CERTIFICADO:	Del 18 de febrero de 2025 al 28 de febrero de 2025
NUMERO DE PAGO:	1

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 en EJECUCIÓN, con un porcentaje de avance del 10,83%

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
Periodo cotizado:	FEBRERO

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

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:	\$ 39.200.000
ADICIONES:	\$ 0
REDUCCIONES:	\$ 0
VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA:	\$ 0
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	\$ 34.953.333
VALOR ANTICIPO: (EN CASO DE QUE APLIQUE)	N/A
AMORTIZACIÓN:	N/A
VALOR A PAGAR CON ESTA CERTIFICACIÓN:	\$ 4.246.667

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

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 401- 2025 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 03 día del mes de marzo de 2025

FIRMA SUPERVISOR
NOMBRE: JUNNY CRISTINA LA SERNA BULA
CARGO: JEFE OFICINA ASESORA JURÍDICA

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:		03 DE MARZO DE 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 ESPECIFICA DE LOS SERVICIOS PRESTADOS Y/O BIENES							
NO. DE CONTRATO:		401 DE 2025					
OBJETO DEL CONTRATO:		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y FINANCIERA A CARGO DE OFICINA ASESORA JURÍDICA Y SUS COORDINACIONES					
PERIODO CERTIFICADO							
NÚMERO DE PAGO	Día				Mes	Año	VALOR A PAGAR
1	Desde	18	Hasta	28	FEBRERO	2025	\$ 4.246.667,00
	Desde		Hasta				\$ -
	Desde		Hasta				\$ -
VALOR TOTAL A PAGAR							\$ 4.246.667,00
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
		Versión:	3
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	Fecha:	1/10/2021

No. DEL CONTRATO:	401-2025
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y FINANCIERA A CARGO DE OFICINA ASESORA JURÍDICA Y SUS COORDINACIONES
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DIEGO LEONARDO PATIÑO VARGAS
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	JUNNY CRISTINA LA SERNA BULA
CARGO DEL SUPERVISOR:	JEFE OFICINA ASESORA JURÍDICA
PERIODO A REPORTAR:	Del 18 de Febrero de 2025 al 28 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) ELABORAR Y EJECUTAR LA RUTA PRESUPUESTAL (CDP-CRP-LIBERACIONES-MODIFICACIONES TRASLADOS) DE LOS CENTROS DE COSTOS ASIGNADOS.	- Se realizaron trámites para expedir 9 CDPs para la contratación de prestación de servicios profesionales, verificando que el recurso ya se encuentre disponible en el Plan Anual 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 8 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> - Se realizó un traslado presupuestal desde el centro de Costo de la Gerencia al a la Subgerencia de Radio por el concepto “Inhouse”, con el objetivo de dar inicio a la contratación.

	GESTIÓN DE PROVEEDORES		Código:	P-F-25
			Versión:	3
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES		Fecha:	1/10/2021
2)	REALIZAR LAS ACCIONES NECESARIAS PARA LA FORMULACIÓN, CONSOLIDACIÓN Y SUSTENTACIÓN DEL ANTEPROYECTO DE PRESUPUESTO Y LA PROYECCIÓN E INCORPORACIÓN DE VIGENCIAS FUTURAS PARA LOS CENTROS DE COSTO ASIGNADOS.	En el periodo de reporte de este informe no se generaron requerimientos para esta actividad.		
3)	CONSOLIDAR, ACTUALIZAR Y REGISTRAR LA INFORMACIÓN EN LAS PLATAFORMAS DEFINIDAS POR LA ENTIDAD, CON EL OBJETIVO DE HACER SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE METAS, PLANES Y PROGRAMAS DE LA RTVC.	En el periodo de reporte de este informe no se generaron requerimientos para esta actividad.		
4)	REALIZAR SEGUIMIENTO MENSUAL DE LA EJECUCIÓN DE LOS RECURSOS Y EMITIR ALERTAS NECESARIAS DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN DEL ÁREA.	Se realizó la revisión y el análisis del informe financiero del mes de enero de 2025 del centro de costos de la Gerencia, proporcionado por el área Presupuestal. Adicionalmente se llevó a cabo un informe gerencial con propuestas de acciones a realizar acorde a cada situación.		
5)	REALIZAR LOS REPORTES FINANCIEROS QUE SEAN REQUERIDOS POR LA COORDINACIÓN DE PLANEACIÓN Y/O PRESUPUESTO.	Se realiza propuesta de plan de trabajo de cuentas por pagar, el cual tiene como objetivo analizar los saldos pendientes reportados por el área de presupuesto a la Coordinación de Procesos de Selección y Oficina Asesora Jurídica, con relación a los trámites contractuales. La revisión realizada tiene como fin identificar el origen de estos saldos, esclarecer el estado actual y brindar un plan de trabajo que permita solucionar los casos pendientes, con miras a optimizar el proceso y garantizar el cumplimiento de los compromisos financieros.		
6)	ENTREGAR, EN LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS POR LA COORDINACIÓN DE PLANEACIÓN, LOS INSUMOS PARA LOS INFORMES SOLICITADOS POR EL MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN.	En el periodo de reporte de este informe no se generaron requerimientos para esta actividad.		
7)	ATENDER LOS REQUERIMIENTOS DE LA COORDINACIÓN DE PLANEACIÓN EN CUANTO A LA IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN DE LA RTVC.	En el periodo de reporte de este informe no se generaron requerimientos para esta actividad.		
8)	REALIZAR EL REPORTE CORRESPONDIENTE EN LOS SISTEMAS O PLATAFORMAS DE LA NACIÓN DEFINIDAS PARA EL SEGUIMIENTO A PROYECTOS DE INVERSIÓN. (EJEMPLO: SUIFP – SPI – MGA).	En el periodo de reporte de este informe no se generaron requerimientos para esta actividad.		
9)	APOYAR LA CONSOLIDACIÓN, REVISIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS RESOLUCIONES Y FICHAS DE LOS RECURSOS FUTIC PARA LA VIGENCIA 2025, QUE LE SEAN ASIGNADAS.	En el periodo de reporte de este informe no se generaron requerimientos para esta actividad.		
10)	APOYAR LA ACTUALIZACIÓN, CREACIÓN Y/O ELIMINACIÓN DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS ASOCIADOS AL ÁREA.	En el periodo de reporte de este informe no se generaron requerimientos para esta actividad.		
11)	APOYAR EN LA REVISIÓN DE LAS CUENTAS DE COBRO, PARA EL VISTO BUENO POR PARTE DE LOS LIDERES DE PROCESO, DE LOS CONTRATISTAS ASIGNADOS A LOS CENTROS DE COSTOS.	Revisión de 21 cuentas de cobro de servicios profesionales y recomendaciones a asuntos financieros, de las cuales a 9 les di visto bueno y a 12 les recomendé realizar correcciones, las cuales fueron realizadas.		

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

	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/1teqw28CPPoilo2JLByliRn_513PHqcYq?usp=drive_link

El presente informe se firma a los 03 días del mes de Marzo de 2025.

Diego Patiño J.

FIRMA CONTRATISTA

VoBo: Nombre del supervisor – Cargo del Supervisor

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



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>
Para: dlpatino@contratista.rtv.gov.co

3 de marzo de 2025, 12:25

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) *

401-2025

Plazo de ejecución del contrato (meses y días) *

4 meses

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

39200000

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

1651860

Certificado Prepagada *

Archivos enviados



12 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

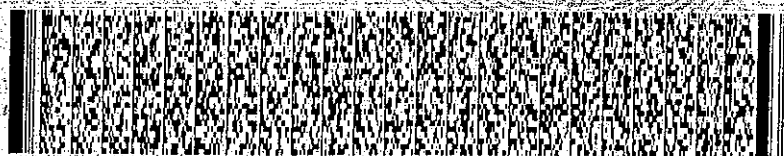
M

SEXO

08-NOV-2004 BOGOTA D.C.

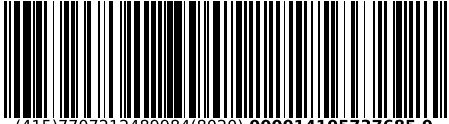
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

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) 1 0 2 6 2 5 3 3 3 4		6. DV 6		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	
				14. Buzón electrónico 3 2	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 1 0 2 6 2 5 3 3 3 4	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA		29. Departamento Bogotá D.C. 1 6 9		30. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1	
31. Primer apellido PATIÑO		32. Segundo apellido VARGAS		33. Primer nombre DIEGO	
				34. Otros nombres LEONARDO	
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Bogotá D.C. 1 6 9		40. Ciudad/Municipio 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 3 0 0 5 6 9 5 1 7 8		45. Teléfono 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	
8 2 1 1 2 0 1 9 0 5 2 1					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros				Exportadores	
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10				55. Forma 56. Tipo	
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				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			
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. Firma del solicitante:				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. 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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-01	2025-01	I	24/02/2025	84392622	TOTAL A PAGAR \$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	Excedente	Columna excedente	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	VAC	VAP	VCT	IBL	CORRECCIÓN	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						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 (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
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-02	2025-02	I	24/02/2025	84405478	10
					TOTAL A PAGAR
					\$1.052.500

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 exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SIL	IDE	MA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	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