

 Sistema de Medios Públicos	GESTIÓN DE PROVEEDORES		Código: P-F-43
			Versión: 4
	CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORIA		Fecha: 16/07/2025

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: 1889-2025	Mayor cuantía _____ Menor Cuantía _____ Mínima cuantía ☒ X _____
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 junio de 2025
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	18 de junio de 2025
MODIFICACIONES AL CONTRATO:	No aplica.
PLAZO INICIAL:	El plazo de ejecución del contrato será de SEIS (6) MESES
PRORROGAS:	trece (13) días, esto es desde el 18 de diciembre 2025 hasta el 31 de diciembre 2025.
FUENTE DE FINANCIACIÓN:	RESOL 0019/2025 TRANSF CTE (FUNC Y OPERAC)
PERIODO CERTIFICADO:	Del 1 de diciembre de 2025 al 31 de diciembre de 2025
NUMERO DE PAGO:	7

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 96%.

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 artículo ARTÍCULO 2.2.4.2.2.13., del decreto 1072 de 2015 y demás normas concordantes, conforme a las siguientes consideraciones:

Número de Planilla:	91202657 y 92225771
Periodo cotizado:	Noviembre y Diciembre

 Sistema de Medios Públicos	GESTIÓN DE PROVEEDORES		Código: P-F-43
			Versión: 4
	CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORIA		Fecha: 16/07/2025

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%	\$6,304,666.70	18/06/2025	10/05/2026
CALIDAD DEL SERVICIO	10%	\$6,304,666.70	18/06/2025	10/05/2026

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

<u>2.6.1. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS ADMINISTRATIVOS</u>
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.
<u>2.6.2. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS TÉCNICOS</u>
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.
<u>2.6.3. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS FINANCIEROS Y CONTABLES</u>
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.
<u>2.6.4. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS LEGALES O JURIDICOS</u>
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:	\$58.800.000
ADICIONES:	\$ 4.246.667
REDUCCIONES:	\$ 0
VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA:	\$ 53.246.667
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	\$ 0
VALOR ANTICIPO: (EN CASO DE QUE APLIQUE)	N/A

 Sistema de Medios Públicos	GESTIÓN DE PROVEEDORES		Código: P-F-43
			Versión: 4
	CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORIA		Fecha: 16/07/2025

AMORTIZACIÓN:	N/A
VALOR A PAGAR CON ESTA CERTIFICACIÓN:	\$ 9.800.000
Certifico que el valor autorizado por concepto de ANTICIPO está de acuerdo con el plan del manejo de inversión del mismo.	SI: _____ NO APLICA: ☒

OBSERVACIONES ADICIONALES:	En mi calidad de supervisor del contrato 1889- 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 período 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 el 22 del mes de diciembre de 2025

Firmado digitalmente por: JUNNY CRISTINA LA SERNA BULA
Serial del Certificado: 3f00a087126f41d2
Entidad: RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC S.A.S.
Unidad Organizacional: OFICINA ASESORA JURIDICA
Cargo: JEFE DE OFICINA ASESORA JURIDICA
Localización: BOGOTÁ

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:	22 DE DICIEMBRE 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 ESPECÍFICA DE LOS SERVICIOS PRESTADOS Y/O BIENES							
NO. DE CONTRATO:	1889 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
7	Desde	1	Hasta	31	DICIEMBRE	2025	\$ 9.800.000
	Desde		Hasta				\$ -
	Desde		Hasta				\$ -
VALOR TOTAL A PAGAR							\$ 9.800.000
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:	1889-2025
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 1 de diciembre al 31 de diciembre 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 ESPECÍFICAS:

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 20 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 Modificación al PAA en valores y objetos contractuales por necesidades del servicio que requerían los procesos de contratación, 6 para la Oficina Asesora Jurídica y 2 para la Gerencia. 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. Adicionalmente se realiza un traslado presupuestal de Gerencia a Señal Memoria. Evidencia: <i>Documentos de las modificaciones al PAA con sus correspondientes solicitudes.</i>
2) REALIZAR LAS ACCIONES NECESARIAS PARA LA FORMULACIÓN, CONSOLIDACIÓN Y SUSTENTACIÓN DEL ANTEPROYECTO DE PRESUPUESTO Y LA PROYECCIÓN E	En el periodo de reporte de este informe no se generaron requerimientos para esta actividad.

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

INCORPORACIÓN DE VIGENCIAS FUTURAS PARA LOS CENTROS DE COSTO ASIGNADOS.		
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.	En el periodo de reporte de este informe no se generaron requerimientos para esta actividad.
5)	REALIZAR LOS REPORTE FINANCIEROS QUE SEAN REQUERIDOS POR LA COORDINACIÓN DE PLANEACIÓN Y/O PRESUPUESTO.	En el periodo de reporte de este informe no se generaron requerimientos para esta actividad.
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 marco de la formulación del Plan de Acción y teniendo en cuenta que este se compone exclusivamente de indicadores estratégicos y en donde para el caso de La Oficina Asesora Jurídica al ser un área de apoyo, solo puede contar con Indicadores de Gestión (Procesos), por lo anterior, se está revisando la pertinencia de contar con uno o mas indicadores que respondan a la dinámica de los procesos, que permitan visibilizar acciones propias del área y que aporten valor agregado.
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 marco del seguimiento de los procesos e indicadores que hacen parte de cada una de las Coordinaciones de la Oficina Asesora Jurídica, se compartió presentación de Calidad y Planeación. La presentación contiene: Documentación actual para cada Coordinación (Caracterizaciones, Formatos, Manuales, Políticas, Actas y Procedimientos). En este punto se hace necesario verificar los documentos que en el cuadro cuentan con una observación Reportes de información a la coordinación de planeación y seguimiento a indicadores. En este punto se pueden identificar los informes que se deben reportar a la Coordinación

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

	de Planeación y su periodicidad, con cada una de las actividades que se han planteado para conseguir los objetivos trazados. 3. Acciones. En esta diapositiva se pueden identificar las acciones realizadas hasta este momento de calidad y planeación y los pendientes que tenemos hasta el momento. 4. Flujo interno de trabajo con los tiempos para responder solicitudes a la Coordinación de Planeación. En este cuenta con un propuesta de tiempos para responder a la Coordinación de planeación dependiendo el plazo que sea solicitado.
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 92 cuentas de cobro de servicios profesionales y recomendaciones a asuntos financieros, de las cuales a 60 les di visto bueno y a 11 les recomendé realizar correcciones, las cuales fueron realizadas. Evidencia: <i>Cuentas de cobro revisadas con su correspondiente seguimiento</i>

Observaciones:

--

Anexos:

<https://rtvc365-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fdipatino%5Fcontratista%5Frtvc%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FEvidencia>

El presente informe se firma el 22 del mes de diciembre de 2025.

Diego Patiño J.

FIRMA CONTRATISTA

VoBo: JUNNY CRISTINA LA SERNA BULA- Jefe Oficina Asesora Jurídica

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.

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	1026253334	DIEGO LEONARDO PATINO VARGAS	Carrera 67 # 42 - 36 Apartamiento 301	3005695178	patinote@hotmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
UNICA	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	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
					TOTAL A PAGAR	
PERIODO SALUD	2025-11	2025-11	05/11/2025	91202857	\$1.166.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	490,000	0	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
					0	0	0	0	
					Valor Mora Cotización		Valor Mora UPC		
					0		0		
					Total a Pagar		Total a Pagar		
					490,000		490,000		1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsidencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	627,200	0	0	0	0	0	0	0	627,200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades No. Autorización	Valor	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	20,500				20,500	0	0	205	20,500	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	Total a Pagar
Salud	1	490,000	490,000	490,000
Pensión	1	627,200	627,200	627,200
Riesgos Laborales	1	20,500	20,500	20,500
CCF	1	28,500	28,500	28,500
ESAP	0	0	0	0
ICBF	0	0	0	0
MEN	0	0	0	0
SENA	0	0	0	0
TOTALES	4	1,166,200	1,166,200	1,166,200

TIPO		DATOS DEL APORTANTE					EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
		NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC		10286253334	DIEGO LEONARDO PATINO VARGAS		Carrera 67 # 42 - 36 Apartamento 301	3005695178	patinole@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO		CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	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
2025-11	2025-11	I	05/11/2025	91202857	\$1.766.200

DETALLE POR COTIZANTE																																							
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF				PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Códn. exterior	RCT	TDE	TAE	TBP	TAP	VSP	VST	SILN	KOE	LMA	AAP	AFP	Cód. AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pa para subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Cotización	Código IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP MEN		
1	CC	1026283334	PATINO VARGAS DIEGO LEONARDO	59	0	N												25-14	3.392,000	627,200	0	0	0	0	0	EPS308	3,392,000	490,000	14-23	3,970,000	1	20,500	CCF24	1,473,300	28,500	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
CC	1026253334	DIEGO LEONARDO PATINO VARGAS	Carrera 67 # 42 - 36 Apartamiento 301	3005695178	patinote@hotmail.com		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	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	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
					TOTAL A PAGAR	
PERIODO SALUD	2025-12	2025-12		92225771	\$1.166.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	490,000	0		0		0	0
			Total a Pagar		Valor Mora Cotización		Valor Mora UPC		No. Afiliados
			490,000		0		0		1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsidencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	627,200	0	0	0	0	0	0	0	627,200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades No. Autorización	Valor	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
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	20,500				20,500	0	0	20,500		205		20,500	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	Total a Pagar
Salud	1	490,000	490,000	490,000
Pensión	1	627,200	627,200	627,200
Riesgos Laborales	1	20,500	20,500	20,500
CCF	1	28,500	28,500	28,500
ESAP	0	0	0	0
ICBF	0	0	0	0
MEN	0	0	0	0
SENA	0	0	0	0
TOTALES	4	1,166,200	1,166,200	1,166,200

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1026253334	DIEGO LEONARDO PATINO VARGAS	Carrera 67 # 42 - 36 Apartamiento 301	3005695178	patinote@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	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	
						EMPLÉADOS	UPC
						1	0
						TOTAL A PAGAR	
PERIODO SALUD	2025-12	2025-12	I	09/12/2025	92225771	\$1.166.200	

DETALLE POR COTIZANTE																																											
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF		PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Economado	NO	REF	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	KOE	LKA	VCT	M	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo para subsidio de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1026253334	PATINO VARGAS DIEGO LEONARDO	59	0	N															25-14	3,520,000	627,200	0	0	0	0	0	EPS008	3,320,000	490,000	14-23	3,520,000	1	20,500	CCF24	1,423,500	25,500	0	0	0	0	0

ANEXO 1

DECLARACIÓN

Yo, mayor de edad, identificado (a) con cedula de ciudadanía No. 1026253334 de Bogotá, en mi calidad de CONTRATISTA de RTVC, me comprometo a cumplir las obligaciones a mi cargo derivadas del contrato de prestación de servicios No. 1889 de 2025 que tengo suscrito con la entidad, por el término de la vigencia de este.

Lo anterior, sin perjuicio a la radicación anticipada de la cuenta de cobro por servicios a prestar durante el mes de diciembre de 2025, radicación que solo tiene como propósito facilitar a RTVC los procesos contables y presupuestales requeridos para el cierre financiero de la vigencia 2025.

En tal virtud, me comprometo a realizar las siguientes acciones dentro de los diez (10) primeros días hábiles del mes de enero de 2026.

1. Hacer entrega de los equipos y bienes que me fueron asignados para el cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato. (Para el caso en que la fecha de vencimiento del contrato sea en el mes de diciembre de 2025).
2. Estar al día con los pagos de seguridad social de acuerdo con la cuantía del contrato.
3. Presentar el informe de actividades ejecutadas durante el mes de diciembre de 2025.

Se deja expresa constancia que la radicación anticipada no cambia los términos y condiciones previstas para el pago de los honorarios con cargo al referido contrato de prestación de servicios, y en el caso que el contrato se termine anticipadamente o que no cumpla con mis obligaciones durante el mes de diciembre de 2025 autorizo a RTVC a descontar de la liquidación del contrato los saldos a favor de la Entidad que eventualmente me haya pagado.

En caso de que no existieren saldos a mi favor al momento de la liquidación del contrato que, permita la deducción antes autorizada, me comprometo a devolver inmediatamente a RTVC el eventual valor pagado. Sobre la suma a devolver, reconoceré intereses de mora a la máxima tasa moratoria, liquidados entre la fecha de pago y la fecha de la devolución efectiva de los recursos.

Diego Patiño J.

FIRMA:

NOMBRE: Diego Leonardo Patiño Vargas

C.C. 1.026.253.334