ACTA E INFORME DE RECIBO PARCIAL

Acta e Informe de Recibo Parcial No. 3		**Fecha Acta e Informe:** 30/04/2026	
Contrato No.: DJC-CD-08.03.02-307-2026			
Contratante – Nit:	INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ANTONIO JOSÉ CAMACHO **Nit.** 805.000.889-0		
Contratista – CC/Nit:	TELEVICENTRO DEL VALLE SAS - CC/Nit. 890328298-6		
Objeto del Contrato:	PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y AUTONOMÍA ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA EDICIÓN DE CONTENIDOS AUDIOVISUALES PARA SER EMITIDOS A TRAVÉS DE CANAL REGIONAL POR GESTIÓN DE LA OFICINA DE COMUNICACIONES DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ANTONIO JOSÉ CAMACHO – UNIAJC.		
Fecha de Inicio:	02/02/2026	**Fecha de Terminación:**	30/12/2026
Valor Inicial:	$ 59.500.000	**Valor Otro Sí** (adición o dismin.)	No aplica
Forma de Pago:	El valor del contrato será pagado AL CONTRATISTA en once (11) cuotas cada una por valor de CINCO MILLONES CUATROCIENTOS NUEVE MIL NOVENTA PESOS ($5.409.090) en los meses de febrero a diciembre de 2026. Los pagos se realizarán dentro de los cuarenta y cinco (45) días calendario siguiente a la radicación de la factura y/o cuenta de cobro con todos sus soportes, y previa certificación de cumplimiento a satisfacción expedida por el supervisor del contrato, una vez presentados y aprobado (el) o (los) informe(s) en los términos previstos y una vez acreditado el pago de los aportes relativos al Sistema Integral de Seguridad Social, según disponibilidad del PAC.		
Certificado de Disponibilidad:	18022	**Registro Presupuestal:**	48184
Número de Factura:	F11714	**Fecha de Factura:**	17 / 04 / 2026
Valor Factura:	$ 5.409.090		
Supervisor y/o Interventor:	Fernando Pérez Vásquez - Cédula N°. 1.130.626.474		

En Santiago de Cali, se reunieron el supervisor y contratista, a fin de realizar el recibo parcial del Contrato suscrito, conforme a las siguientes consideraciones:

Primera: Que la INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ANTONIO JOSÉ CAMACHO y EL CONTRATISTA, celebraron Contrato con las especificaciones anteriormente mencionadas.

Segunda: Que el suscrito Supervisor y/o Interventor, procedió a verificar el cumplimiento del CONTRATISTA frente a las obligaciones pactadas en el contrato, por lo cual allega el informe y la respectiva cuenta de cobro.

Periodo del Informe: 01 al 30 de abril		
Actividades y/o entregables pactados con el contratista (Obligaciones Especiales) [1]	**Descripción detallada de la gestión y/o actividades realizadas por el Contratista.**	**Evidencia y/o producto (s) entregable (s)**
1. Apoyo en la edición y montaje del material grabado, incorporando títulos, cortinillas, transiciones, subtítulos y recursos gráficos.	Apoyo en la edición y montaje de material audiovisual, incorporando títulos, cortinillas, transiciones, subtítulos y recursos gráficos para lograr productos finales dinámicos y de alta calidad.	https://drive.google.com/drive/folders/1JI46T3Vo1eEzAGIFTmJSn1Y0RyQjE6xZ?usp=drive_link,
2. Apoyo para la corrección de color, diseño sonoro, mezcla y masterización del contenido audiovisual.	Asistencia en procesos de postproducción audiovisual, incluyendo corrección de color, diseño sonoro, mezcla y masterización, con el fin de optimizar la calidad visual y auditiva del contenido.	https://drive.google.com/drive/folders/12RiCzVLFM5n0jJzEORtVQRS_YSbmfDUb?usp=drive_link,
3. Apoyo para la entrega del programa en los formatos requeridos para su emisión en diferentes canales institucionales (TV, redes sociales o página web).	Sí, se brindó apoyo en la entrega del programa en los formatos requeridos para su emisión en diferentes canales institucionales (TV, redes sociales y página web).	https://drive.google.com/drive/folders/125uR9eRkqWG4EwAySs9bqJBivZrTDzVw?usp=drive_link,
4. Apoyo en la implementación de elementos visuales de identidad institucional (logos, créditos,	Sí, se brindó apoyo en la implementación de elementos visuales de identidad institucional (logos, créditos y lineamientos gráficos).	https://drive.google.com/drive/folders/16MR76MmGe4Pfd9N1H8wqPyDpISLjOSV6?usp=drive_link

[1] Es necesario que para cada pago, el Interventor o Supervisor detalle las actividades realizadas por el contratista y los entregables del periodo correspondiente.

lineamientos gráficos)		
5. Apoyo para el ajuste en versiones cortas del programa para cápsulas informativas, promos o redes sociales	Sí, se brindó apoyo en el ajuste de versiones cortas del programa para cápsulas informativas, promos y redes sociales.	https://drive.google.com/drive/folders/1F2LUG9oChUbrNhg5zKHuor0gxmj3rzlq?usp=drive_link,
6. Apoyo con la organización y respaldo del material en formatos digitales y entregar copias maestras.	Sí, se brindó apoyo en la organización y respaldo del material en formatos digitales y en la entrega de copias maestras.	https://drive.google.com/drive/folders/1hShd680k4By79-XDAgsIaY0ZylqVI6Cf?usp=drive_link,
7. Utilizar los diferentes formatos propios de sus actividades y de la dependencia.	Sí, se utilizaron los diferentes formatos propios de las actividades y de la dependencia.	https://drive.google.com/drive/folders/1Z7_Zo23EPOKoBCpxEQdsZNa1HRq_S5VR?usp=drive_link
8. Apoyar en las actividades relacionadas con el desarrollo de las funciones del área, según las eventualidades que se presenten en su momento.	Sí, se apoyó en las actividades relacionadas con el desarrollo de las funciones del área, de acuerdo con las eventualidades presentadas.	https://drive.google.com/drive/folders/1Iigq5ekU-ERrA-Qbs0USka91MkpmboeY?usp=drive_link
9. Apoyar según indicación del supervisor, en la elaboración de informes internos y externos de la Institución correspondiente al área.	Sí, se brindó apoyo, según indicación del supervisor, en la elaboración de informes internos y externos de la Institución correspondientes al área.	https://drive.google.com/drive/folders/1kHOPrGoEjZpw2J1iI7aEVyXhNvDmPCed?usp=drive_link,
10. Utilizar y aplicar las herramientas tecnológicas de la UNIAJC	Sí, se utilizaron y aplicaron las herramientas tecnológicas de la UNIAJC.	https://drive.google.com/drive/folders/1Pwe4o5wuP4aGthnueWnRNsOVsY6wWcnz?usp=drive_link,
11. Atender y aplicar la reglamentación del sistema de Gestión de Calidad y MECI	Sí, se atendió y aplicó la reglamentación del Sistema de Gestión de Calidad y MECI.	No aplica
12. Los demás conforme a su competencia.	No se requirió para este periodo	No aplica

Tercera: Que la INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ANTONIO JOSÉ CAMACHO considera necesario y viable proceder con la ejecución de lo allí contemplado, y así dar continuidad con el objeto del CONTRATO celebrado, así como proceder al pago parcial correspondiente de acuerdo al siguiente balance económico:

Detalle	Fecha Acta y/o Informe	Factura y/o C. Cobro.		Valor Contrato	Amortización Anticipo	Pagos Realizados	Saldo Contrato
		No.	Fecha				
Inicio del Contrato	02/02/2026	No Aplica	No Aplica	$ 59.500.000	No Aplica	No Aplica	$ 59.500.000
Cuota No. **1 –** Rec. Parcial	28/02/2026	F11690	17/02/2026	No Aplica	No Aplica	$ 5.409.090	$ 54.090.910
Cuota No. **2 –** Rec. Parcial	31/03/2026	F11701	16/03/2026	No Aplica	No Aplica	$ 5.409.090	$ 48.681.820
Cuota No. **3 –** Rec. Parcial	30/04/2026	F11714	17/04/2026	No Aplica	No Aplica	$ 5.409.090	$ 43.272.730

Nota: Que para efectos de radicar la Factura correspondiente al pago y de acuerdo con lo previsto en la cláusula “Valor y Forma de Pago” del contrato, el Contratista deberá adjuntar a su factura una copia de esta Acta e Informe de Recibo Parcial debidamente firmada por las partes.

Cuarta: El Supervisor y/o Interventor le consta que el contratista pagó los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión y ARL, encontrándose que sus cotizaciones para la presentación de esta acta, están ajustadas a la Ley[2] (se anexan las evidencias)

Seguridad Social - Personas Jurídicas

Fecha Certificado: 17/04/2026	
Nombre del Revisor Fiscal o Contador	**Tarjeta Profesional:** N°. 35682-T
Juan Carlos Patiño Escobar	

En constancia de aceptación por las partes se firma en Santiago de Cali, por quienes intervienen en ella.

[2] Contratista debe verificar y acreditar el pago de aportes de la persona que haya contratado (Minsalud, concepto 201511201727881 del 10/14/2015)

Supervisor y/o Interventor,

Fernando Pérez Vásquez
C.C. 1.130.626.474

Contratista,

Televicentro del Valle
Nit N°. 890328298-6

TELEVICENTRO DEL VALLE SAS
NIT 890.328.298-6
CR 32 10 A 56
Tel: (602) 3346183 - Ext. undefined
Cali - Colombia
televicentrocali@yahoo.es

Factura electrónica de venta
No. F 11714

Señores	INSTITUCION UNIVERSITARIA ANTONIO JOSE CAMACHO		
NIT	805.000.889-0	**Teléfono**	(602) 6652828
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Cali - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	17/04/2026, 11:02
Expedición	17/04/2026, 11:02
Vencimiento	17/04/2026

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Valor Impto.Cargo	Vr. Total	Impto. Cargo
1	SG01	PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y AUTONOMÍA ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA EDICIÓN DE CONTENIDOS AUDIOVISUALES PARA SER EMITIDOS A TRAVÉS DE CANAL REGIONAL POR GESTIÓN DE LA OFICINA DE COMUNICACIONES DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ANTONIO JOSÉ CAMACHO – UNIAJC. TERCER COBRO 2026.	1.00	4,545,453.78	4,545,453.78	863,636.22	5,409,090.00	19 %

Total items: 1

Total Bruto	4,545,453.78
IVA DEL 19%	863,636.22
Total a Pagar	5,409,090.00

Valor en Letras:
Cinco millones cuatrocientos nueve mil noventa pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-04-17 por $ 5,409,090.00

Observaciones:
NO REALIZAR RETENCION EN LA FUENTE, SOMOS EXENTOS DE RETENCION EN LA FUENTE MINISTERIO DE CULTURA RESOLUCION NUMERO 1717 DEL 11 DE SEPTIEMBRE DE 2020.

POR FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS #80885863896 DE BANCOLOMBIA.

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764101758112 aprobado en 20251118 prefijo F desde el número 11627 al 20000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 6020 Actividades de programación y transmisión de televisión Tarifa
CUFE: b9a82aaf0811865236d2b533f9484407585c2ea55f3d88842c46a673287f7ba38e82d7d1b378ac54671d42ccd1d527a7

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 890328298	6	TELEVICENTRO DEL VALLE S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	TELEVICENTRO DEL VALLE SAS	CRA 32 N 10 A 56	CALI-VALLE	3346183	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	164961750	9502047847	E	2026/03/24	2026/03/24	BANCOLOMBIA	0	$7,289,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: TELEVICENTRO DEL VALLE SAS (16 Afiliados)																								$29,710,670	$4,754,500			$29,710,670	$1,189,400			$29,710,670	$1,189,400			$29,710,670		$156,000		$0	$0		$7,289,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (16 Afiliados)																								$29,710,670	$4,754,500			$29,710,670	$1,189,400			$29,710,670	$1,189,400			$29,710,670		$156,000		$0	$0		$7,289,300
Ciudad: CALI Depto: VALLE (16 Afiliados)																								$29,710,670	$4,754,500			$29,710,670	$1,189,400			$29,710,670	$1,189,400			$29,710,670		$156,000		$0	$0		$7,289,300
1	CC	1143862136	ANTURI DIANA																			230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
2	CC	1144140583	ARBOLEDA VIVIANA																			230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
3	CC	1107060027	BARRERA MARIA																			230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
4	CC	38556888	BARRIOS NATALIA																			231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
5	CC	94400670	CASTRILLON PAULO																			231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
6	CC	1130588314	CHANTRE JOSE																			25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
7	CC	31959004	HENAO MARIA																			25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS012	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
8	CC	1005964786	LAGOS ANDRES																			230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
9	CC	94456782	LAGOS DIEGO																			230301	30	$3,000,000	$480,000	EPS002	30	$3,000,000	$120,000	CCF57	30	$3,000,000	$120,000	14-11	30	$3,000,000	0.522%	$15,700	30	$0	$0	Si	$735,700
10	CC	94536472	MARTINEZ CARLOS																			25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
11	CC	1022427508	OJEDA JESUS		X																	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
12	CC	1192899493	ORTIZ MARIA																			230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS018	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
13	CC	1107846597	PANESSO ANABELLA																			230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
14	CC	1143851170	PILIMUE DANILO																			230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
15	CC	1193269061	RUANO STHEFANY																			230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
16	CC	1143857684	SEPULVEDA ANDREA																			231001	30	$2,198,000	$351,700	EPS010	30	$2,198,000	$88,000	CCF57	30	$2,198,000	$88,000	14-11	30	$2,198,000	0.522%	$11,500	30	$0	$0	Si	$539,200
Total			**Afiliados(16)**																					$29,710,670	$4,754,500			$29,710,670	$1,189,400			$29,710,670	$1,189,400			$29,710,670		$156,000		$0	$0		$7,289,300

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				16	$4,754,500	$0	$0	$4,754,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$912,100	$0	$0	$912,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$840,600	$0	$0	$840,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$2,161,200	$0	$0	$2,161,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$840,600	$0	$0	$840,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$156,000	$0	$0	$156,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	16	$156,000	$0	$0	$156,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$1,189,400	$0	$0	$1,189,400
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	16	$1,189,400	$0	$0	$1,189,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				16	$1,189,400	$0	$0	$1,189,400
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$70,100	$0	$0	$70,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	7	$508,600	$0	$0	$508,600
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$70,100	$0	$0	$70,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$190,100	$0	$0	$190,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$350,500	$0	$0	$350,500
TOTAL				**16**	**$7,289,300**	**$0**	**$0**	**$7,289,300**

Certificado
Bancario

Lunes, 19 de Enero de 2026

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que TELEVICENTRO DEL VALLE SAS identificado(a) con NIT 890328298, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA AHORROS	808-858638-96	2008/10/23	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: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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.

Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Bancolombia

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

CONSTANCIA PARA RADICACIÓN DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO

Fernando Pérez Vásquez, en mi condición de Supervisor asignado al Contrato No. **DJC-CD-08.03.02-307-2026** , y con el objetivo de radicar la Factura y/o Cuenta de Cobro No. F11714, de fecha 17/04/2026, hago constar que los documentos que soportan la misma, se encuentran radicados en el expediente contractual que reposa en la Oficina Asesora de Jurídica de la UNIAJC.

Fuente financiación	
Recursos Propios	X
Nombre Proyectos	
Recursos Nación	
Otros. (Cual?)	

Forma de Pago (según fecha radicado FC y/o Cta. Cobro)	
Contado	X
Crédito (Días)	15 [ ] 30 [ ] 45 [ ] 60 [ ]
Fecha Pago	
Otros. (Cual?)	

Pago Cuenta Bancaria [x]

Nombre del Banco: Bancolombia

N°. Cuenta: 808-858638-96

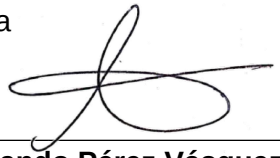
Ahorro [x] Corriente [ ] Ciudad Radicación: Cali

Pago en Cheque [ ]

*Aplica solo para casos especiales y debe ser justificado por parte del supervisor en la casilla observaciones

Para constancia, se firma en Santiago de Cali, a los 17 días del mes de abril de 2026, con conocimiento de la Ley 1474 de 2.011.

Firma



Fernando Pérez Vásquez
CC. 1,130,626,474

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141242094368

(415)7707212489984(8020) 000014124209436 8

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
TELEVICENTRO DEL VALLE SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla
TELEVICENTRO DEL VALLE	

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CR 32 10 A 56

42. Correo electrónico facturaciontelevicentro@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	8	1	0	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5											

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código	2 2	2 3								

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-03-19 / 09:24:48PM

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 LAGOS AVILA DIEGO ANDRES

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141242094368

(415)7707212489984(8020) **000014124209436 8**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	0 1
72. Número	1 3 8 8	3 2
73. Fecha	1 9 8 5 0 3 2 6	2 0 1 6 1 1 0 6
74. Número de notaría	1 0	
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 8 6 0 9 0 4	2 0 1 6 1 1 0 9
77. No. Matrícula mercantil	1 7 9 9 7 6	1 7 9 9 7 6 - 1 6
78. Departamento	7 6	7 6
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	8
Vigencia		
80. Desde	1 9 8 5 0 3 2 6	
81. Hasta	2 0 3 0 0 3 2 6	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	2 1	2 0 1 6 1 1 0 6		-
2	8 1	2 0 1 7 0 9 2 5		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141242094368

(415)7707212489984(8020) **000014124209436 8**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 2 1 2 3 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	9 4 4 5 6 7 8 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
LAGOS	AVILA	DIEGO	ANDRES

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 2 1 2 3 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 7 0 9 9 9 4 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
LAGOS	MARTINEZ	JOSE	FRANCISCO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141242094368

(415)7707212489984(8020) **000014124209436 8**

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

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 7 0 9 9 9 4 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
LAGOS	MARTINEZ	JOSE	FRANCISCO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
21,500,000	6 5	1 9 8 5 0 3 2 6	2 0 1 6 1 1 0 9

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	4 1 3 9 2 8 9 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
AVILA	DE LAGOS	ANA	SILVIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
5,500,000	1 6 . 6	1 9 8 5 0 3 2 6	2 0 1 6 1 1 0 9

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	9 4 4 5 6 7 8 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
LAGOS	AVILA	DIEGO	ANDRES

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
3,000,000	9 . 2	1 9 8 5 0 3 2 6	2 0 1 6 1 1 0 9

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 6 7 3 4 8 0 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
LAGOS	AVILA	OSCAR	EDUARDO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
3,000,000	9 . 2	1 9 8 5 0 3 2 6	2 0 1 6 1 1 0 9

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141242094368

(415)7707212489984(8020) **000014124209436 8**

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 6 7 0 0 7 2 5	3	3 5 6 8 2

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
PATIÑO	ESCOBAR	JUAN	CARLOS

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 6 0 1 1 6

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141242094368

(415)7707212489984(8020) **000014124209436 8**

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Oficina 0 8	Actividades de programación y transmisión de televisión 6 0 2 0	

162. Nombre del establecimiento: TELEVICENTRO DEL VALLE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1	

165. Dirección: CR 32 10 A 56 BRR COLSEGUROS

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 7 9 9 7 7 - 2	1 9 8 6 0 9 0 4	
168. Teléfono: 3 0 0 6 1 0 8 4 3 2	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003
PERSONA JURIDICA

Yo, **DIEGO ANDRES LAGOS AVILA** identificado con C.C. No 94.465.782 de Cali, en calidad de representante legal de la empresa **TELEVICENTRO DEL VALLE SAS** con NIT 890.328.298-6 de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, **DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO** y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto de mis aportes y el de mis empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección.

Para constancia de lo anterior esta certificación se firma a los 17 días del mes de abril del 2026.

DIEGO ANDRES LAGOS
Representante Legal



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 16.700.725
PATIÑO ESCOBAR

APELLIDOS
JUAN CARLOS

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-JUL-1964
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

30-NOV-1982 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-3100150-00074641-M-0016700725-20080920 0003552718A 1 2750007475



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

35682-T

JUAN CARLOS
PATIÑO ESCOBAR
C.C. 16.700.725
RESOLUCION INSCRIPCION 056 FECHA 19-V-93
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

Presidente