


\*20232100018743\*

Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20232100018743

Fecha: Miércoles, 05 de Julio de 2023

|   |                                      |   |
|---|--------------------------------------|---|
|  | <b>SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD</b> | <b>Código:</b> MA-GC-F28                          |
|   | <b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b>           | <b>Versión:</b> 9                                 |
|   | <b>CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN</b>    | <b>Fecha:</b> 09/12/2020<br><b>Página:</b> 1 de 2 |

| Fecha de expedición |    |      | Radicación en Presupuesto y Contabilidad |  |
|---------------------|----|------|--|--|
| DD                  | MM | AAAA | Fecha                                    |  |
| 5                   | 07 | 2023 | Consecutivo                              |  |

### 1. DATOS GENERALES

#### CONTRATO No. 310 - 2023

OBJETO: prestar servicios profesionales especializados para el acompañamiento y asesoría jurídica en asuntos relacionados con propiedad intelectual, derechos de autor y derechos de imagen, de acuerdo con las necesidades de Teveandina SAS.

|                                       |                 |                  |
|---------------------------------------|-----------------|------------------|
| <b>CLASE:</b> Prestación de Servicios | <b>EVENTO:</b>  | RECURSOS PROPIOS |
|                                       | <b>FACTURA:</b> |                  |

|               |                               |                            |
|---------------|-------------------------------|----------------------------|
| <b>CESION</b> | <b>TERMINACION ANTICIPADA</b> | <b>FECHA FINALIZACION:</b> |
|---------------|-------------------------------|----------------------------|

**PLAZO DE EJECUCIÓN DESDE** 25 - 04 - 2023 **HASTA:** 25 - 08 - 2023

**NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA:** CESAR DAVID USECHE FLÓREZ

**PESONA NATURAL X** **PERSONA JURÍDICA**

**C. C.:** 80.817.518 DE BOGOTÁ **Régimen común**  **Régimen simplificado**

Valor de la factura y/o documento equivalente más IVA (si aplica) **Valor a pagar** \$5.451.695

**Número de planilla de aportes a salud, pensión y ARL:** 9449796919

| PERIODO CERTIFICADO | Desde | DD | MM | AAAA | Hasta | DD | MM | AAAA |
|---------------------|-------|----|----|------|-------|----|----|------|
|                     |       | 25 | 04 | 2023 |       | 24 | 05 | 2023 |

**Número de pago:** 1 de 4

### 2. INFORMACIÓN FINANCIERA

#### VALORES

|  |   |               |
|--|---|---------------|
| VALOR DEL CONTRATO                                   |   | \$ 21.806.780 |
| MODIFICACIÓN AL VALOR 1                              | Adición <input type="checkbox"/> Disminución <input type="checkbox"/> |               |
| MODIFICACIÓN AL VALOR 2                              | Adición <input type="checkbox"/> Disminución <input type="checkbox"/> |               |
| MODIFICACIÓN AL VALOR 3                              | Adición <input type="checkbox"/> Disminución <input type="checkbox"/> |               |
| MODIFICACIÓN AL VALOR 4                              | Adición <input type="checkbox"/> Disminución <input type="checkbox"/> |               |
| VALOR ANTICIPO                                       |   |               |
| VALOR A AMORTIZAR EN ESTA CUENTA                     |   |               |
| VALOR AMORTIZADO ANTES DE ESTA CUENTA                |   |               |
| SALDO PENDIENTE POR AMORTIZAR DESPUES DE ESTA CUENTA |   |               |
| VALOR A PAGAR DE ESTA CUENTA                         |   | \$ 5.451.695  |
| VALOR EJECUTADO A LA FECHA ANTES DE ESTA CUENTA      |   | \$ 0          |
| SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR DESPUES DE ESTA CUENTA  |   | \$ 16.355.085 |

Si el pago se pacta por capítulos, tenga en cuenta que Canal Trece ha determinado que para que el contratista no tenga que variar la base mensualmente, el valor del aporte a seguridad social se hará dividiendo el valor del contrato en el número de meses pactados.

**Nota:** En el caso que el contrato presente más adiciones, se deberán adicionar igual número de casillas.

|  |               |                           |
|--|---------------|---------------------------|
| Número de Registro Presupuestal a afectar en este pago | <b>NÚMERO</b> | <b>FECHA DEL REGISTRO</b> |
|  | 493           | 25 DE ABRIL DE 2023       |


| APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL   | ENTIDAD   | VALOR       |
|--|-----------|-------------|
| BASE INGRESO DE COTIZACIÓN               |           | \$2.180.678 |
| APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD 12,5 % (*) | COMPENSAR | \$272.585   |
| APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN 16% (*)  | PORVENIR  | \$348.908   |
| APORTE ARL (*):                          | COLMENA   | \$11.383    |

\*20232100018743\*

Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20232100018743

Fecha: **Miercoles, 05 de Julio de 2023**

|   |                                      |   |
|---|--------------------------------------|---|
|  | <b>SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD</b> | <b>Código:</b> MA-GC-F28                          |
|   | <b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b>           | <b>Versión:</b> 9                                 |
|   | <b>CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN</b>    | <b>Fecha:</b> 09/12/2020<br><b>Página:</b> 2 de 2 |

(\* ) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional, deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA). En este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados. En todo caso, si el valor del ingreso base de cotización es inferior a un salario mínimo mensual legal vigente, la cotización al sistema de seguridad social deberá hacerse sobre un (1) salario mínimo mensual legal vigente y deberá ser diligenciado directamente en la casilla.

### 3. INFORME DE ACTIVIDADES

**ENTREGABLES: Si en el contrato, en la cláusula forma de pago, se establecen entregables a cargo del contratista y obedecen a este periodo, relacione los bienes y/o servicios entregados y su ubicación:**

| Descripción del Bien o Servicios Recibido                 | Ubicación |
|---|-----------|
| Soportes de las actividades realizadas durante el periodo |           |

#### PERSONA NATURAL:

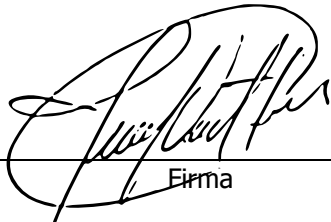
El supervisor certifica que el contratista desarrolló las actividades en virtud de las obligaciones específicas del contrato suscrito con la entidad, las cuales se encuentran revisadas y aprobadas en el formato MA-GC-F43 Informe de Actividades presentado por el contratista.

**PERSONA JURÍDICA:** Describa las actividades realizadas de acuerdo con las obligaciones, si aplica.

| Obligaciones contractuales | Productos o actividades |
|----------------------------|-------------------------|
|                            |                         |

El contratista certificó bajo la gravedad de juramento que cumplió con la obligación del pago de los parafiscales (salud, pensión y ARL) de conformidad con lo establecido en el Decreto 1703 de 2002. Este se anexa y forma parte integral del presente certificado de supervisión. Adicionalmente, doy fe que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones establecidas en el contrato, en los términos y tiempo pactados, los cuales se verificaron y avalaron para el periodo causado.

(Nota: Si la persona natural propietaria de un establecimiento de comercio tiene trabajadores a cargo, deberá acreditar no solo el pago de sus propios aportes, sino también el pago de los aportes a seguridad social y parafiscal de las personas que tenga vinculadas laboralmente. Ministerio de Protección Social - Concepto 10240 de 2011).




Firma

#### JONATHAN NIETO PIEDRAS

Director Jurídico y Administrativo.

Supervisor de planta

**Nota:** Si el contrato tiene más supervisores, se deberá adicionar la información respectiva.

|   |  |   |
|---|--|---|
|  | <b>SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD</b>   | <b>Código:</b> MA-GF-F04                          |
|   | <b>MEJORAMIENTO CONTINUO</b>           | <b>Versión:</b> 2                                 |
|   | <b>DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA</b> | <b>Fecha:</b> 28/03/2023<br><b>Página:</b> 1 de 1 |

**CANAL REGIONAL DE TELEVISIÓN TEVEANDINA LTDA.**

**NIT: 830.005.370-4**

**DEBE A:**

NOMBRE: CESAR DAVID USECHE FLÓREZ  
 NIT/C.C.: 80.817.518 de Bogotá.  
 Dirección: CALLE 128ª #18 – 06 APTO 205  
 Teléfono: 313 3962651  
 Correo: david.useche.f@gmail.com  
 Fecha: 5 de julio de 2023  
 Ciudad: Bogotá

Número interno:  
\_\_\_\_\_

**Por concepto de:**

Prestar mis servicios profesionales especializados para el acompañamiento y asesoría jurídica en asuntos relacionados con propiedad intelectual, derechos de autor y derechos de imagen, de acuerdo con las necesidades de Teveandina S.A.S. Durante el periodo del 25 de abril al 24 de mayo del 2023.

**La suma de:**

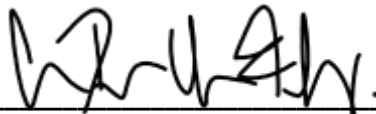
CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE (\$ 5.451.695)

**Consignar en:**

Entidad financiera: SCOTIABANCK COLPATRIA  
 Número de cuenta: 4292010951  
 Cuenta de ahorros: X Cuenta corriente:


**Contabilización:**

VALOR TOTAL DE LA OPERACIÓN:                   \$ 5.451.695  
 IVA: \_\_\_\_\_  
 RETENCIÓN DE IVA: \_\_\_\_\_  
 RETENCIÓN EN LA FUENTE: \_\_\_\_\_  
 RETENCIÓN DE ICA: \_\_\_\_\_  
 VALOR A PAGAR: \_\_\_\_\_



**CESAR DAVID USECHE FLÓREZ C.C. No. 80.817.518 DE BOGOTÁ**

**Para personas naturales no comerciantes o inscritas al Régimen Simplificado. Decreto 522 de marzo de 2003, artículo 03.**

|   |                                      |                             |
|---|--------------------------------------|-----------------------------|
|  | <b>SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD</b> | <b>Código:</b> MA-GC-F43    |
|   | <b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b>           | <b>Versión:</b> 1           |
|   | <b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>        | <b>Fecha:</b> 20 marzo 2018 |
|   |                                      | <b>Página:</b> 1 de 13      |

### INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PERSONAS NATURALES

|  |  |
|--|--|
| <b>No. del contrato:</b>                     | <b>310 DE 2023</b>   |
| <b>Objeto del contrato:</b>                  | Prestar servicios profesionales especializados para el acompañamiento y asesoría jurídica en asuntos relacionados con propiedad intelectual, derechos de autor y derechos de imagen, de acuerdo con las necesidades de Teveandina SAS. |
| <b>Nombre del contratista:</b>               | <b>CESAR DAVID USECHE FLÓREZ</b>   |
| <b>Nombre del supervisor de Planta:</b>      | <b>JONATHAN NIETO PIEDRAS</b>  |
| <b>Cargo del supervisor de Planta:</b>       | Director Jurídico y Administrativo   |
| <b>Nombre del Apoyo a la supervisión:</b>    | N/A  |
| <b>Actividad del Apoyo a la supervisión:</b> | N/A  |
| <b>Período certificado:</b>                  | (25/04/2023) a (24/05/2023)  |


**Informe de actividades:**

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:

| <b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS</b>  | <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS</b>   |
|--|--|
| 1. Acompañar y orientar los procesos de contenidos y digital del Canal en la implementación de la estrategia de planeación a las actividades de preproducción, producción y postproducción, en materia de propiedad intelectual, derechos de autor y derechos de imagen en caso de ser requerido, de los contenidos producidos por el canal. | Durante la ejecución de este periodo aclare que ante la solicitud de uso de licencia Mintic, no se puede sin pasar por comités de aprobación.  |
| 2. Realizar las recomendaciones a los miembros del equipo creativo del canal en materia de propiedad intelectual, derechos de autor y derechos de imagen de acuerdo con las necesidades de la entidad, en las producciones y coproducciones realizadas por el canal.   | Durante la ejecución de este periodo revisé el caso PlayTv e indagué para verificar que el informe de la Sra. Yivi Katherine este desarrollado, con al parecer una liquidación para dar fin a la situación, también recomiende autorizar los derechos para que la red pública pueda hacer uso de los capítulos y definir con claridad la titularidad de derechos de los Programas CRIC |
| 3. Llevar a cabo la revisión y ajuste de los documentos que le sean asignados, en materia de propiedad intelectual, derechos de autor y los derechos de imagen.  | Durante la ejecución de este periodo revisé las cláusulas pertinentes de derecho de autor, mediante la contratación directa de: <ul style="list-style-type: none"> <li>• ECO ITEM SAS coproducción cámara de representantes.</li> </ul>  |

**SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD****Código:** MA-GC-F43**GESTIÓN CONTRACTUAL****Versión:** 1**INFORME DE ACTIVIDADES****Fecha:** 20 marzo 2018**Página:** 2 de 13

|   |   |
|---|---|
| 4. Acompañar y asesorar en el proceso de negociaciones de producciones, adquisiciones y semejantes, vinculando el derecho de autor como elemento esencial de negociación y aplicado de manera transversal a la producción y derivados, merchandising, multiplataformas, comercialización y relacionados al proceso,                               | Durante la ejecución de este periodo solicité la solución a firma de contrato con GOBIERNO MAYOR, representantes ante la CONCIP, pedí guía de acuerdos suscritos y se solicita respuesta del productor.   |
| 5. Realizar la revisión y actualización de los formatos usados por el canal y en conjunto de aquellos usados por los equipos creativos que en materia de derecho de autor se requieran.   | Durante la ejecución de este periodo no se requirió de esta actividad.  |
| 6. Brindar acompañamiento a la Dirección Jurídica y Administrativa a las reuniones y comités que sean requeridos por ésta en desarrollo de su objeto contractual.   | Durante la ejecución de este periodo Sustenté lo asesorado en el contrato de coproducción derivado del convenio Cámara de representantes  |
| 7. Realizar capacitaciones en materia de derecho de autor y derecho de imagen a los equipos creativos del canal, con el fin de disminuir el riesgo legal.   | Durante la ejecución de este periodo no se requirió de esta actividad.  |
| 8. Acompañar y orientar al canal en las negociaciones que se llevan a cabo con las entidades de gestión colectiva y demás Licenciantes.   | Durante la ejecución de este periodo redacté el cuerpo de Licencias Sayco a canal re-emite indicando que la entidad revisa todas las autorizaciones de fijación y que los derechos de comunicación pública le corresponden a cada emisor de señal.  |
| 9. Emitir los conceptos que solicite la supervisión del contrato en, asuntos de su competencia, sobre temas que se sometan a su estudio y aprobación. En dicho proceso, la asesoría verificará la legalidad de los actos y asuntos respectivos con las normas constitucionales, legales y reglamentarias que rigen las actuaciones de la empresa. | Durante la ejecución de este periodo compartí observaciones frente al eco con el coproductor, el mismo debe integrarse que los derechos de las obras coproducidas deberán ser transferidos a FONTUR con ocasión del artículo 7 del convenio suscrito entre TEVEANDINA y FONTUR.<br>Destaco que se deja la constancia de que el Ministerio requiere una cesión no exclusiva de derechos para poder hacer uso de los capítulos en los demás canales de la televisión público, cuestión que hay que explicarle con precisión al operador que se contrate, a efectos de que no cobren a licenciamientos a los canales de la Red |
| 10. Apoyar los procesos de representación extrajudicial y judicial de los procesos concernientes a derechos de autor y propiedad intelectual en los casos que se requiera.  | Durante la ejecución de este periodo no se requirió de esta actividad.  |
| 11. Proyectar la respuesta a los Derechos de Petición, quejas y Redamos (PQRSD) que le sean asignados, relacionados con su objeto contractual, garantizando los tiempos de respuesta conforme a los términos de ley.  | Durante la ejecución de este periodo no se requirió de esta actividad.  |

|   |                                      |                             |
|---|--------------------------------------|-----------------------------|
|  | <b>SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD</b> | <b>Código: MA-GC-F43</b>    |
|   | <b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b>           | <b>Versión: 1</b>           |
|   | <b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>        | <b>Fecha: 20 marzo 2018</b> |
|   |                                      | <b>Página: 3 de 13</b>      |

|  |   |
|--|---|
| 12. Realizar la entrega de la información, documentos e informes generados y solicitados por el supervisor a la finalización del presente contrato, relacionados con el objeto del contrato. | Durante la ejecución de este periodo informo que en mi cuenta de correo se evidencia toda la ejecución.   |
| 13. Las demás que le sean asignados por el supervisor y que estén encaminados al cumplimiento del objeto contractual.  | Durante la ejecución de este periodo atendí todos los requerimientos solicitados por mi supervisor entre ellos la verificación y definición del contrato de coproducción dentro de lo dispuesto en el manual de contratación. |

**Anexos:**

| DESCRIPCIÓN                              | No. DE FOLIOS |
|--|---------------|
| Planilla de aportes de marzo 2023        | 1             |
| Documento equivalente a factura          | 1             |
| Declaración de bienes y rentas           | 1             |
| Certificación curso ley de transparencia | 1             |
| Certificación curso SST – Canal Trece    | 1             |

**NOTA:** En cumplimiento del Parágrafo 1° del Artículo 4, del Decreto 2271 de 18 junio 2009: Me permito certificar bajo la gravedad de juramento con mi firma y número de identificación, que los documentos que soportan el pago del periodo arriba certificado corresponden a los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, ingresos provenientes del contrato suscrito con Teveandina Ltda.

El presente informe es elaborado por el contratista y se firma el 5 día del mes de julio de 2023.



**FIRMA CONTRATISTA**

**NOMBRE:** CESAR DAVID USECHE FLÓREZ

**C.C.** 52.716.438 DE BOGOTÁ

Su contenido se encuentra validado por:



**SUPERVISOR DE PLANTA**

**JONATHAN NIETO PIEDRAS**

**ROL:** Director Jurídico y Administrativo

# CERTIFICADO de APROVECHAMIENTO

Hace constar que

**César David Useche Flórez**

ha completado el curso

Inducción Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo - SGSST

20 June 2023





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

**CESAR DAVID USECHE FLOREZ**

C.C 80.817.518

Participó y completó el curso virtual:

**Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.**

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 14 de junio 2023

**Aura Isabel Mora**

Código: 761764054000

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

## Declaration of Law 2013 of 2019





[See acceptance of the data security policy](#)

[Register new Law 2013 of 2019 declaration](#)

[Check and download your published declarations](#)

**Remember to also check if, according to Decree 830 of 2021, you must declare and publish your financial information. In the event that you must do so, click on Decree Decree 830 of 2021 (Politically Exposed Persons - PEP) in the upper menu of the application.**

### Law 2013 of 2019 declarations list

| Actions   | Declaration number                       | Entity                                      | Position/Contractor | Publication type | Creation date    | Publication date ▼ | Status     |
|---|--|---|---------------------|------------------|------------------|--------------------|------------|
|   | <b>1177364-01</b><br>Initial declaration | CANAL REGIONAL DE TELEVISION TEVEANDINA SAS | CONTRATISTA         | INGRESO          | 2023-06-16 10:59 | 2023-06-16 11:19   | FINALIZADO |
|   | <b>90369-01</b><br>Initial declaration   | SUPERINTENDENCIA DE TRANSPORTE              | CONTRATISTA         | INGRESO          | 2021-02-23 17:15 | 2021-02-23 17:36   | FINALIZADO |

If you have any questions or problems, write to us at: [sopORTEaplicativointegridad@funcionpublica.gov.co](mailto:sopORTEaplicativointegridad@funcionpublica.gov.co) indicating your request, name, type and document number and contact telephone number.

Bogotá D.C, 5 de julio de 2023

Señores:

**CANAL REGIONAL DE TELEVISION TEVEANDINA S.A.S.**

La ciudad

Yo, CESAR DAVID USECHE FLÓREZ, identificado (a) como aparece al pie de mi firma, hago la siguiente declaración dando cumplimiento a los artículos 383 E.T. modificado por el Art. 8 de la Ley 2277 de 2022 y Art. 387 E.T. modificado por el Art. 2 de la Ley 2277 de 2022, Así:

1. NO ( ) SI (X) solicito aplicación los siguientes beneficios tributarios por los siguientes conceptos:

- ( X ) Dependientes (HIJO).

- ( ) Deducción por aportes a salud (prepagada, pólizas, etc.)

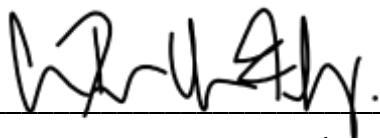
- ( ) Intereses por préstamo para adquisición de vivienda realizados a instituciones financieras.

- ( ) Aportes con destino a cuentas AFC.

Adjunto las respectivas certificaciones y/o soportes para su aplicación,

Cordialmente,

FIRMA: \_\_\_\_\_



NOMBRE: CESAR DAVID USECHE FLÓREZ

C.C. No. 80.817.518 DE Bogotá



**REGISTRADURÍA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial 58435549

NUIP 1023086953



\* 5 8 4 3 5 5 4 9 \*

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

|  |   |           |                                    |  |  |             |
|--|---|-----------|------------------------------------|--|--|-------------|
| Registraduría <input type="checkbox"/>   | Notaría <input checked="" type="checkbox"/> | Número 08 | Consulado <input type="checkbox"/> | Corregimiento <input type="checkbox"/> | Inspección de Policía <input type="checkbox"/> | Código 1008 |
| País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía<br>COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. - NOTARIA (8) |   |           |                                    |  |  |             |

Datos del inscrito

|   |  |                              |                      |
|---|--|------------------------------|----------------------|
| Primer Apellido<br>USECHE   |  | Segundo Apellido<br>IBÁÑEZ   |                      |
| Nombre(s)<br>MAIMARÁ  |  |                              |                      |
| Fecha de nacimiento<br>Año 2021 Mes AGO Día 12  |  | Sexo (en letras)<br>FEMENINO | Grupo sanguíneo<br>O |
|   |  | Factor RH<br>NEGATIVO        |                      |
| Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)<br>COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. |  |                              |                      |

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos  
TESTIGOS

Número certificado de nacido vivo

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos  
IBÁÑEZ ACOSTA KEYLA ISABEL

Documento de identificación (Clase y número)  
C.C.N. 1.020.755.187 DE BOGOTA D.C.

Nacionalidad  
COLOMBIANA

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos  
USECHE FLOREZ CESAR DAVID

Documento de identificación (Clase y número)  
C.C.N. 80.817.518 DE BOGOTA D.C.

Nacionalidad  
COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos  
CESAR DAVID USECHE FLOREZ

Documento de identificación (Clase y número)  
C.C.N. 80.817.518 DE BOGOTA D.C.

Firma  
*[Firma manuscrita]*

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos  
CESAR DAVID USECHE FLOREZ

Documento de identificación (Clase y número)  
C.C.N. 80.817.518 DE BOGOTA D.C.

Firma  
*[Firma manuscrita]*

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos  
ROCIO DEL PILAR FLOREZ ZAMBRANO

Documento de identificación (Clase y número)  
C.C.N. 51.781.010 DE BOGOTA D.C.

Firma  
*[Firma manuscrita]*

Fecha de inscripción  
Año 2021 Mes AGO Día 25

Nombre y firma del funcionario que autoriza  
WILLIAM URREA ROCHA  
NOTARIO B (E)

Reconocimiento paterno  
*[Firma manuscrita]*

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento  
WILLIAM URREA ROCHA  
NOTARIO B (E)

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS TOMO 250 FOLIO 13 DE FECHA 25 DE AGOSTO DE 2021

CONSTANCIA NOTARIAL: De conformidad con las Circulares Conjuntas 41 y 42 de 2020, emitidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil y Superintendencia de Notariado y Registro, el NOTARIO, deja expresa constancia que no se toman huellas plantares al inscrito, ni huella dactilar al padre del mismo

WILLIAM URREA ROCHA  
NOTARIO B (E)

ORIGINAL PARA ASESORIA REGISTRAL  
 Número 8 (E)

Se certifica que CESAR DAVID USECHE FLOREZ identificado(a) con CC 80817518 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

| USECHE FLOREZ CESAR DAVID CC 80817518 |         |                |            |          |            |             |     |     |     |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
|---------------------------------------|---------|----------------|------------|----------|------------|-------------|-----|-----|-----|------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|
| Periodo                               |         | Clave          |            | Planilla |            | Novedades   |     |     |     |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
| Pensión                               | Salud   | Pago           | Planilla   | Tipo     | Fecha Pago | ing         | ret | tde | tae | tdp        | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip |  |
| 2023-05                               | 2023-05 | 2141078967     | 9451260107 | I        | 2023-06-16 |             |     |     |     |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
| Riesgo                                |         | Administradora |            | Días     | Tarifa     | IBC         |     |     |     | Cotización |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
| AFP                                   |         | PORVENIR       |            | 30       | 16%        | \$1,160,000 |     |     |     | \$185,600  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
| ARL                                   |         | COLMENA        |            | 30       | 0.522%     | \$1,160,000 |     |     |     | \$6,100    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
| CCF                                   |         | COMPENSAR      |            | 30       | 2%         | \$1,160,000 |     |     |     | \$23,200   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
| EPS                                   |         | COMPENSAR      |            | 30       | 12.5%      | \$1,160,000 |     |     |     | \$145,000  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
| Periodo                               |         | Clave          |            | Planilla |            | Novedades   |     |     |     |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
| Pensión                               | Salud   | Pago           | Planilla   | Tipo     | Fecha Pago | ing         | ret | tde | tae | tdp        | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip |  |
| 2023-04                               | 2023-04 | 2141031368     | 9449796919 | I        | 2023-06-16 |             |     |     |     |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
| Riesgo                                |         | Administradora |            | Días     | Tarifa     | IBC         |     |     |     | Cotización |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
| AFP                                   |         | PORVENIR       |            | 30       | 16%        | \$1,160,000 |     |     |     | \$185,600  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
| ARL                                   |         | COLMENA        |            | 30       | 0.522%     | \$1,160,000 |     |     |     | \$6,100    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
| CCF                                   |         | COMPENSAR      |            | 30       | 2%         | \$1,160,000 |     |     |     | \$23,200   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
| EPS                                   |         | COMPENSAR      |            | 30       | 12.5%      | \$1,160,000 |     |     |     | \$145,000  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
| Periodo                               |         | Clave          |            | Planilla |            | Novedades   |     |     |     |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
| Pensión                               | Salud   | Pago           | Planilla   | Tipo     | Fecha Pago | ing         | ret | tde | tae | tdp        | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip |  |
| 2023-03                               | 2023-03 | 1992454977     | 9448486646 | I        | 2023-03-28 |             |     |     |     |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
| Riesgo                                |         | Administradora |            | Días     | Tarifa     | IBC         |     |     |     | Cotización |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
| AFP                                   |         | PORVENIR       |            | 30       | 16%        | \$1,160,000 |     |     |     | \$185,600  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
| ARL                                   |         | COLMENA        |            | 30       | 0.522%     | \$1,160,000 |     |     |     | \$6,100    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
| CCF                                   |         | COMPENSAR      |            | 30       | 2%         | \$1,160,000 |     |     |     | \$23,200   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
| EPS                                   |         | COMPENSAR      |            | 30       | 12.5%      | \$1,160,000 |     |     |     | \$145,000  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |

Este certificado se expide el día 2023-06-20 a las 10:29.