ACTA E INFORME DE RECIBO PARCIAL

Acta e Informe de Recibo Parcial No. 5		**Fecha Acta e Informe:** 21/07/2026	
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:	F11757	**Fecha de Factura:**	17/06/2026
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 junio		
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.	se brindó apoyo en la edición y montaje del material audiovisual grabado, incorporando títulos, cortinillas, transiciones, subtítulos y recursos gráficos, de acuerdo con la línea narrativa y estética definida para cada producto.	https://drive.google.com/drive/folders/1LCpKcLgEcxPaxLTa9gvj4YAF9EfwKGZO?usp=drive_link
2. Apoyo para la corrección de color, diseño sonoro, mezcla y masterización del contenido audiovisual.	Se apoyó el proceso de corrección de color, diseño sonoro, mezcla y masterización del contenido audiovisual, garantizando la calidad técnica y la adecuada experiencia audiovisual para los diferentes públicos.	https://drive.google.com/drive/folders/1bY-FnspAzjZDTDNqT7feJuQ3DWC0EvjT?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).	Se realizó apoyo en la exportación y entrega de los programas en los formatos técnicos requeridos para su emisión y difusión a través de televisión, redes sociales y página web institucional.	https://drive.google.com/drive/folders/1Ng2A5NbUbP0kc2pIWwgr0nx9AQRjCZuZ?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.

4. Apoyo en la implementación de elementos visuales de identidad institucional (logos, créditos, lineamientos gráficos)	Se apoyó la implementación de elementos visuales de identidad institucional, incluyendo logotipos, créditos, piezas gráficas y lineamientos visuales establecidos por la entidad.	https://drive.google.com/drive/folders/1s2IxmTG63p06SdBpejEQcwWDERRkJsTH?usp=drive_link
5. Apoyo para el ajuste en versiones cortas del programa para cápsulas informativas, promos o redes sociales	. Se realizaron ajustes y adaptaciones de versiones cortas de los programas para la creación de cápsulas informativas, promociones y contenidos destinados a redes sociales.	https://drive.google.com/drive/folders/1Bf18qGxxO0taQRekqbiS97pLwLOZ6hpe?usp=drive_link
6. Apoyo con la organización y respaldo del material en formatos digitales y entregar copias maestras.	. Se apoyó la organización, clasificación, respaldo y almacenamiento del material audiovisual en formatos digitales, garantizando la correcta entrega de copias maestras y la preservación de los archivos.	https://drive.google.com/drive/folders/1OEHIpg4PykulMTt6hmHtKos6VuYKWA6Z?usp=drive_link
7. Utilizar los diferentes formatos propios de sus actividades y de la dependencia.	Se utilizaron de manera adecuada los formatos y herramientas establecidos por la dependencia para el desarrollo y seguimiento de las actividades asignadas.	https://drive.google.com/drive/folders/1RRf-BI3dGOILrYxYGoIOmbk0G58lRCY1?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.	Se brindó apoyo en las diferentes actividades relacionadas con las funciones del área, atendiendo oportunamente las necesidades y eventualidades presentadas durante el desarrollo de los proyectos.	https://drive.google.com/drive/folders/1ajUmvC7Pe5t60WFzrM8p10-u91sfZPHr?usp=drive_link
9. Apoyar según indicación del supervisor, en la elaboración de informes internos y externos de la Institución correspondiente al área.	Se apoyó, de acuerdo con las indicaciones del supervisor, la elaboración de informes internos y externos requeridos por la institución en relación con las actividades del área.	https://drive.google.com/drive/folders/1e1E4CMMahGp5rOQgAjKMTy9J-_cllP5S?usp=drive_link
10. Utilizar y aplicar las herramientas tecnológicas de la UNIAJC	Se utilizaron y aplicaron las herramientas tecnológicas dispuestas por la UNIAJC para el desarrollo eficiente de las actividades encomendadas.	https://drive.google.com/drive/folders/16o5Fun3m3-lFkZ2DH62g4yrKsUIuwUSc?usp=drive_link
11. Atender y aplicar la reglamentación del sistema de Gestión de Calidad y MECI	No aplica para este periodo	No aplica
12. Los demás conforme a su competencia.	No se requirieron otras actividades	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
Cuota No. **4 –** Rec. Parcial	31/05/2026	F11734	12/05/2026	No Aplica	No Aplica	$ 5.409.090	$ 37.863.640
Cuota No. **5 –** Rec. Parcial	21/07/2026	F11757	17/07/2026	No Aplica	No Aplica	$ 5.409.090	$ 32.454.550

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: 17/06/2026	
Nombre del Revisor Fiscal o Contador	**Tarjeta Profesional: 35682-T**
Juan Carlos Patiño Escobar	

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

Supervisor y/o Interventor,

Fernando Pérez Vásquez
C.C. 1.130.626.474

Contratista,

Televicentro del Valle
Nit N°. 890328298-6

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

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 11757

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	17/06/2026, 08:47
Expedición	17/06/2026, 08:47
Vencimiento	17/07/2026

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 2026-07-17 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.

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: ecfc5865fc1cec00a713176f4ee94baeceb95911d9540b54643cdb70081a44483d2b992ea465acb476f80aa187798e07

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

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 junio 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

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						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
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 DIAN **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

	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
1	Cédula de Ciudada 1 3	1 7 0 9 9 9 4 4		COLOMBIA 1 6 9	LAGOS	MARTINEZ	JOSE	FRANCISCO		21,500,000	6 5	1 9 8 5 0 3 2 6	2 0 1 6 1 1 0 9
2	Cédula de Ciudada 1 3	4 1 3 [illegible]		COLOMBIA 1 6 9	AVILA	DE LAGOS	ANA	SILVIA		5,500,000	6 [illegible]	1 9 8 5 0 3 2 6	2 0 1 6 1 1 0 9
3	Cédula de Ciudada 1 3	9 4 [illegible]		COLOMBIA 1 6 9	LAGOS	AVILA	DIEGO	ANDRES		3,000,000	[illegible]	[illegible]	2 0 1 6 1 1 0 9
4	Cédula de Ciudadan 1 3	1 6 [illegible]		COLOMBIA 1 6 9	LAGOS	AVILA	OSCAR	EDUARDO		3,000,000	9 2	1 9 8 5 0 3 2 6	2 0 1 6 1 1 0 9
5													

DIAN

Representación
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

Representación
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