INFORME DE ACTIVIDADES # 1

CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	**CD835**
REGISTRO PRESUPUESTAL 1335	**FECHA:**	14 de septiembre de 2021
NOMBRE	VERENA BERNARDA RAMIREZ MORALES	
C.C.	45.761.730	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR JURIDICAMENTE A LA CORPORACION EN ASUNTOS RELACIONADOS CON PROCESOS DE PERMISOS, CONCESIONES, AUTORIZACIONES AMBIENTALES, PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS Y DEMAS ASUNTOS QUE SE ADELANTE ANTE LA ENTIDAD.	
FORMA DE PAGO CONVENIDA	Mensual	
PERIODO A COBRAR	Del 16 de septiembre de 2021 a 15 de octubre de 2021	

DESARROLLO DE ACTIVIDADES

MEMORANDOS

Remisión de incumplimiento de obligaciones
SISPROP N° 4763
Radicado 0953 de 19/02/2008
JAIRO TOMÁS YAÑEZ RODRIGUEZ

Aclaración de requerimiento 1395 de 06/03/2020
CARBOMAX DE COLOMBIA SAS
HOMERO GOMEZ ANAYA

Subdesarrollo Sectorial
SISPROP N. 8225
Licencia ambiental 0345 de 14 de abril de 2011
TEJAR SANTA ROSA LTDA

Subdesarrollo sectorial
SISPROP N° 4763
Radicado 0953 de 19/02/2008
JAIRO TOMÁS YAÑEZ RODRIGUEZ

COMUNICACIONES EXTERNAS

JAVIER OCTAVIO GARCIA GRANADOS
Vicepresidente de Seguimiento, Control y Seguridad Minera
AGENCIA NACIONAL DE MINERIA
Asunto: Respuesta a Resolución No. 000067 de 19/01/20121

JAVIER OCTAVIO GARCIA GRANADOS
Vicepresidente de Seguimiento, Control y Seguridad Minera
AGENCIA NACIONAL DE MINERIA
Asunto: Respuesta a Resolución No. 000121 de 26/01/2021

JAVIER OCTAVIO GARCIA GRANADOS
Vicepresidente de Seguimiento, Control y Seguridad Minera
AGENCIA NACIONAL DE MINERIA
Asunto: Respuesta a Resolución No. 000739 de 09/10/2020

Rad. N. 02907 de 2008
SISPROP 4158.
Licencia Ambiental 0171 de 12/03/2009

ACTUALIZACION TABLA EXCEL LICENCIAS AMBIENTALES

Remisión de incumplimiento de obligaciones
SISPROP N° 4763
Radicado 0953 de 19/02/2008
JAIRO TOMÁS YAÑEZ RODRIGUEZ

Aclaración de requerimiento 1395 de 06/03/2020
CARBOMAX DE COLOMBIA SAS
HOMERO GOMEZ ANAYA

Subdesarrollo Sectorial
SISPROP N. 8225
Licencia ambiental 0345 de 14 de abril de 2011
TEJAR SANTA ROSA LTDA.

ACTUALIZACIÓN DE DOCUMENTACIÓN/ ANEXAR CORRESPONDENCIA/ FOLIACIÓN

SISPROP N. 4745
Plan de Manejo Ambiental
Mina LAAURORA 2
Licencia Ambiental 997 de 11 de noviembre de 2009

Rad. N. 452 de 26 de julio de 2019
SISPROP N.7810
Plan de Manejo Ambiental
Licencia Ambiental 0360 de 28 de abril de 2011

ELABORACIÓN ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

VERENA B. RAMIREZ MORALES
Contratista

MARIA EUGENIA ARARAT DIAZ
Supervisor

ACTA DE RECIBO Y
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO
MPA-01-F-23, versión 3, 21/09/2021

ACTA PARCIAL N°: 1 ACTA FINAL

CONTRATO No y FECHA	**CD835 de 16 de septiembre de 2021**
TIPO DE CONTRATO	Prestación de Servicios
LUGAR Y FECHA DEL ACTA	San José de Cúcuta, 21 de octubre de 2021
No (s) REGISTRO PRESUPUESTAL Y FECHA	**1335 de 14 de septiembre de 2021**
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR JURIDICAMENTE A LA CORPORACION EN ASUNTOS RELACIONADOS CON PROCESOS DE PERMISOS, CONCESIONES, AUTORIZACIONES AMBIENTALES, PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS Y DEMAS ASUNTOS QUE SE ADELANTE ANTE LA ENTIDAD.
VALOR DEL CONTRATO	$ 10.500.000
ORIGEN DE LOS RECURSOS	Propios (X) Regalías ( ) Tasas Retributivas ( ) Transferencia Termo tasajero ( ) Fondo Nacional de Regalías ( ) Convenio ( ) No Cuenta especial
DURACION DEL CONTRATO	Tres meses y medio
ASISTENTES	**VERENA BERNARDA RAMIREZ MORALES** Contratista
	MARIA EUGENIA ARARAT DIAZ Supervisor
PERIODO A COBRAR	Del 16 de septiembre al 15 de octubre de 2021
VALOR A COBRAR	$ 3.000.000
CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES A LA FECHA	28.57%
EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO	$ 3.000.000
ACTIVIDADES REALIZADAS O RESULTADOS OBTENIDOS	**MEMORANDOS** Remisión de incumplimiento de obligaciones SISPROP N° 4763 Radicado 0953 de 19/02/2008 JAIRO TOMÁS YAÑEZ RODRIGUEZ Aclaración de requerimiento 1395 de 06/03/2020 CARBOMAX DE COLOMBIA SAS HOMERO GOMEZ ANAYA Subdesarrollo Sectorial SISPROP N. 8225 Licencia ambiental 0345 de 14 de abril de 2011 TEJAR SANTA ROSA LTDA Subdesarrollo sectorial SISPROP N° 4763 Radicado 0953 de 19/02/2008 JAIRO TOMÁS YAÑEZ RODRIGUEZ **COMUNICACIONES EXTERNAS** JAVIER OCTAVIO GARCIA GRANADOS Vicepresidente de Seguimiento, Control y Seguridad Minera AGENCIA NACIONAL DE MINERIA Asunto: Respuesta a Resolución No. 000067 de 19/01/20121 JAVIER OCTAVIO GARCIA GRANADOS Vicepresidente de Seguimiento, Control y Seguridad Minera AGENCIA NACIONAL DE MINERIA Asunto: Respuesta a Resolución No. 000121 de 26/01/2021

ACTA DE RECIBO Y
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO
MPA-01-F-23, versión 3, 21/09/2021

	JAVIER OCTAVIO GARCIA GRANADOS Vicepresidente de Seguimiento, Control y Seguridad Minera AGENCIA NACIONAL DE MINERIA Asunto: Respuesta a Resolución No. 000739 de 09/10/2020 **MODIFICACION LICENCIA AMBIENTAL** Rad. N. 02907 de 2008 SISPROP 4158. Licencia Ambiental 0171 de 12/03/2009 ACTUALIZACION TABLA EXCEL LICENCIAS AMBIENTALES Remisión de incumplimiento de obligaciones SISPROP N° 4763 Radicado 0953 de 19/02/2008 JAIRO TOMÁS YAÑEZ RODRIGUEZ Aclaración de requerimiento 1395 de 06/03/2020 CARBOMAX DE COLOMBIA SAS HOMERO GOMEZ ANAYA Subdesarrollo Sectorial SISPROP N. 8225 Licencia ambiental 0345 de 14 de abril de 2011 TEJAR SANTA ROSA LTDA. **ACTUALIZACIÓN DE DOCUMENTACIÓN/ ANEXAR CORRESPONDENCIA/ FOLIACIÓN** SISPROP N. 4745 Plan de Manejo Ambiental Mina LAAURORA 2 Licencia Ambiental 997 de 11 de noviembre de 2009 Rad. N. 452 de 26 de julio de 2019 SISPROP N.7810 Plan de Manejo Ambiental Licencia Ambiental 0360 de 28 de abril de 2011 **ELABORACIÓN ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD**

ESTADO FINANCIERO

I. VALOR CONTRATO	$ 10.500.000. oo
I.1 Adicionales	$ 0.
I.1.2 VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 10.500.000.oo
II. PAGOS REALIZADOS	0
III. VALOR A COBRAR DE LA PRESENTE ACTA	$ 3.000. 000.oo
IV. SALDO A FAVOR DE CONTRATISTA	$ 7.500.000.oo

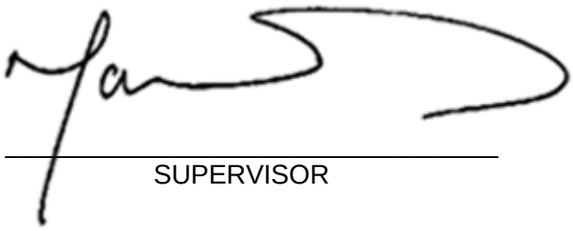
ACTA DE RECIBO Y
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO
MPA-01-F-23, versión 3, 21/09/2021

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	
El SUPERVISOR del contrato hace constar, que el contratista, cumplió a satisfacción con las obligaciones establecidas en el contrato correspondientes al presente pago, por lo anterior se autoriza cancelar la suma referenciada en este documento.	
No CUENTA Y ENTIDAD BANCARIA DEL CONTRATISTA	DAVIVIENDA - cuenta de ahorros **N° 0670 0004 6523**
FECHA: (espacio exclusivo para la Subd. Financiera)	

No siendo más el objeto de la presente acta, se firma por los que en ella intervinieron.



CONTRATISTA



SUPERVISOR

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	45761730
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VERENA BERNARDA RAMIREZ MORALES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CONJUNTO EL SAMAN CASA 7 06	TELÉFONO:	5720821
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4416528501**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO	2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2021
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/10/20			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997178076

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 108.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 108.800	$ 0	$ 108.800
SUBTOTALES:										**$ 108.800**	**$ 0**	**$ 108.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 85.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 85.000	$ 0	$ 0	$ 85.000
SUBTOTALES:													**$ 85.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 85.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 3.600	$ 3.600	$ 0	$ 0	$ 3.600
SUBTOTALES:									**$ 3.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 3.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD						ARP						IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
																										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 45761730	RAMIREZ MORALES VERENA BERNARDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.200.000				NO	14																230301-PORVENIR	17	$ 680.000	$ 108.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 108.800	EPS037-NUEVA EPS	17	$ 680.000	$ 85.000	$ 0	$ 85.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	17	$ 680.000	45761730	$ 3.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 197.400**



CERTIFICACION DE RETENCION PARA CONTRATISTAS QUE TENGAN MAXIMO UNA PERSONA VINCULADA SU ACTIVIDAD

Ciudad y fecha, Cúcuta, 21 de octubre de 2021

Yo, **VERENA BERNARDA RAMIREZ MORALES**, identificado con cédula de ciudadanía No. 45.761.730 de Cúcuta.

Pare efectos de determinar la base sobre la cual se calculará la retención en la Fuente a mi aplicable, de acuerdo con lo señalado en el artículo 388 del Estatuto Tributario modificado por el artículo 18 de la Ley 1819 de 2016, declaro bajo la gravedad de juramento, anexando copia de mi Rut actualizado, lo siguiente:

1. Tiene personas a cargo SI___X___ NO_____

No. IDENTIFICACION	NOMBRE	PARENTESCO
CC 10050502091	JULIAN RAUL DUARTE RAMIREZ	HIJO
T.I. 1010163074	JERONIMO DUARTE RAMIREZ	HIJO
T.I. 1031653214	MARIA DE LOS ANGELES DUARTE RAMIREZ	HIJA

2. Adjuntar certificación, pago voluntario a salud (propagada).
3. Adjuntar copia pago voluntario al Fondo de Pensión y jubilación.
4. Usted tiene cuenta de ahorro para fomento de construcción. F.C. SI_____ NO____X__

Si la respuesta es afirmativa:

1) Radicar oficio para tener derecho al beneficio tributario, para ser descontado por nómina.
2) Adjuntar certificación del banco de la cuenta de ahorros para el Fomento de Construcción.

5. Adjuntar certificación bancaria sobre los pagos por corrección monetaria por crédito hipotecario por compra de vivienda (vigencia 2018). SI_____ NO___X____

La Ley 2010 del 27 de diciembre de 2019, declaro bajo la gravedad de juramento:

1. Soy residente fiscal en Colombia? Si_X__ No ____
2. Tengo dos (02) personas contratadas para ejecución de las actividades en la corporación? Si __ NO__X___
3. Soy declarante de renta? SI _X__ NO_____
4. Pertenezco al régimen simple tributario? SI___ NO__X__



VERENA BERNARDA RAMIREZ MORALES
C.C. 45.761.730 de Cartagena

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 35093894

NUIP 1005052091

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [4] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [ ]

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía
COLOMBIA NORTE DE SANTNADER CUCUTA

Datos del inscrito

Primer Apellido: DUARTE
Segundo Apellido: RAMIREZ
Nombre(s): JULIAN RAUL
Fecha de nacimiento: Año 2002 Mes 08 Día 22
Sexo (en letras): MASCULINO
Grupo sanguíneo: A
Factor RH: NEGATIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)
COLOMBIA NORTE DE SANTANDER CUCUTA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO CLINICA SAN JOSE
Número certificado de nacido vivo: A3943344

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: RAMIREZ MORALES VERENA BERNARDA
Documento de identificación (Clase y número): C.C.45.761.730 CARTAGENA
Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: DUARTE BUSTOS RAUL ERNESTO
Documento de identificación (Clase y número): C.C.88.209.516 CUCUTA
Nacionalidad: colombiano

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: DUARTE BUSTOS RAUL ERNESTO
Documento de identificación (Clase y número): C.C.88.209.516 CUCUTA
Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos
Documento de identificación (Clase y número)
Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos
Documento de identificación (Clase y número)
Firma

Fecha de inscripción

Año 2002 Mes 08 Día 29

Nombre y firma del funcionario que autoriza: LUIS JAVIER CORZO ROMAN
Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

NOTARIA SEPTIMA DE CUCUTA

LA PRESENTE FOTOCOPIA FUE TOMADA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA SE EXPIDE A SOLICITUD DE INTERESADO PARA DEMOSTRAR PARENTESCO
(ESTE REGISTRO TIENE VALIDEZ PERMANENTE)
LEY 962 DE 2005
29 JUL. 2010

RCDNN No. 0735

• ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO •

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 38822463

NUIP 1010163074

Código A 1 B

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ]

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE LA CANDELARIA BOGOTA DC COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOT

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
DUARTE	RAMIREZ

Nombre(s): JERONIMO

Fecha de nacimiento: Año 2004 Mes MAR Día 18

Sexo (en letras): MASCULINO | Grupo sanguíneo: O | Factor RH: +

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA DC

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo: A5742969

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: RAMIREZ MORALES VERENA BERNARDA

Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 0045761730

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: DUARTE BUSTOS RAUL ERNESTO

Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 0088209516

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: DUARTE BUSTOS RAUL ERNESTO

Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 0088209516

Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Firma

Fecha de inscripción: Año 2004 Mes MAY Día 18

Nombre y firma del funcionario que autoriza: JOSE ARMANDO BOLIVAR SALGADO

Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1031653214

Indicativo Serial 41041246

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [ ]

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA-CUNDINAMARCA BOGOTA

Datos del inscrito

Primer Apellido: DUARTE
Segundo Apellido: RAMIREZ
Nombre(s): MARIA DE LOS ANGELES
Sexo (en letras): MENINA
Grupo Sanguíneo: O
Factor RH: POSITIVO
Fecha de nacimiento: Año 2007 Mes AGO Día 17
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA-CUNDINAMARCA BOGOTA

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigo: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
Número certificado de nacido vivo: A 8227547

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: RAMIREZ MORALES VERENA BERNARDA
Nacionalidad: COLOMBIANA
Documento de identificación (Clase y número): C.C. 45761730

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: DUARTE BUSTOS RAUL ERNESTO
Nacionalidad: COLOMBIANO
Documento de identificación (Clase y número): C.C. 88209516

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: DUARTE BUSTOS RAUL ERNESTO
Firma:
Documento de identificación (Clase y número): C.C. 88209516

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:
Firma:
Documento de identificación (Clase y número):

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:
Firma:
Documento de identificación (Clase y número):

Fecha de inscripción: Año 2007 Mes SEP Día 10

Nombre y firma del funcionario que autoriza
RICARDO CUBILLOS HERREROS
Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Escaneado con CamScanner