Espacio para
Logo Corporativo

FRANCISCO JAVIER PAZ GAMBOA
NIT 11.803.583
CALLE 57 # 69 27
Tel: (0574) 3122925338
Bello - Colombia
Pachopaz76@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE-45

Señores	CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA		
NIT	899.999.067-2	**Teléfono**	(031) 5187000
Dirección	CARRERA 69 N° 44 - 35 PISO 14	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	30/11/2021, 11:55
Expedición	30/11/2021, 11:55
Vencimiento	30/11/2021

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA FUNCIÓN DE VIGILANCIA DE LA GESTIÓN FISCAL A CARGO DE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA REPÚBLICA, PARA EL SEGUIMIENTO DE RECURSOS PÚBLICOS DE REACTIVACION ECONÓMICA en desarrollo del (Contrato 575 de 2021 correspondiente al periodo entre el 27 de septiembre y el 26 de octubre de 2021)	1.00	5,000,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Cinco millones de pesos m/cte

Total Bruto	5,000,000.00
Total a Pagar	**5,000,000.00**

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 5,000,000.00

Observaciones:
#$26-01-01;575 de 2021;jose.arias@contraloria.gov.co#$

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

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 18764016664343 aprobado en 20210820 prefijo FE desde el número 37 al 80 Vigencia: 6 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 7112 Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica Tarifa 10
CUFE: f607555dd538e71ac729e2ff361c60b158fcd82cd2a19aff307a2d654cd10084b838526d32617aadc535b2ea91c6ef9f

REGALÍAS	INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN E INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA Y/O ENTIDAD EJECUTORA	CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA

Dependencia:	UNIDAD DE SEGUIMIENTO Y AUDITORÍA	Pago No:	3	Total de pagos:	5	Fecha:	30/11/2021

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR					
Nombre / Razón Social	FRANCISCO JAVIER PAZ GAMBOA				
Identificación	11´803.583				
Contrato No.	575 DE 2021	Celular	3122925368	Extensión	

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO				
Contrato No.	575 DE 2021	CDP No: 75421 del 06 de abril de 2021	Período a pagar:	DEL 27 DE SEPTIEMBRE AL 26 DE OCTUBRE DEL 2021
Fecha de suscripción:	21/07/2021		Fecha de iniciación:	27/07/2021
Fecha de terminación:	30/11/2021		Plazo de Ejecución:	HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2021

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Honorarios

Valor Inicial:	$	16.666.667
Adición No.	$	5.000.000
Valor Total:	$	21.666.667

Control de pagos realizados por Honorarios:

Pago y/o desembolso No. 1	Pago y/o desembolso No. 2	Pago y/o desembolso No. 3	Pago y/o desembolso No. 4	Pago y/o desembolso No. 5	Pago y/o desembolso No. 6
$ 5.000.000	$ 5.000.000				

Pago y/o desembolso No. 7	Pago y/o desembolso No. 8

Gastos de Desplazamiento*

Valor Inicial:		
Adición No.		
Valor Total:	$	-
Saldo Gastos de Desplazamiento*:		

Total pagado honorarios	**$ 10.000.000,00**		
Total Pagado Despla.*	$ -		
Saldo pendiente a pagar:	**$ 11.666.667,00**	Porcentaje de Ejecución:	46%

VALOR AUTORIZADO A PAGAR: **$ 5.000.000,00**

En letras: **CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE.**

ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN

OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA FUNCIÓN DE VIGILANCIA DE LA GESTIÓN FISCAL A CARGO DE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA REPÚBLICA, PARA EL SEGUIMIENTO DE RECURSOS PÚBLICOS DE REACTIVACION ECONÓMICA

INFORME DEL CONTRATISTA y/o ENTIDAD EJECUTORA

OBLIGACIONES Y/O COMPROMISOS	ACCIONES
1. Acompañar a la CGR en las actividades requeridas para el desarrollo de las distintas modalidades de fiscalización y que se relacionen con el seguimiento a recursos destinados a la reactivación económica del país, en el proceso de vigilancia y control fiscal en cada una de sus fases, de acuerdo con los procedimientos establecidos en las guías de auditoria y manuales vigentes de la Entidad.	**Se realizó auditoria técnica en la ACTUACIÓN DE FISCALIZACIÓN AT 252 - 2021 en el Departamento de Córdoba, específicamente a los proyectos: 1. BPIN 2013000020030, Municipio de Tuchin, por $4´326.537.661, construcción de alcantarillado ; 2. BPIN 2019236720010, Departamento de Córdoba, Municipio de San Antero por $11´260.792.546 construcción cancha de beisbol**
2. Apoyar a la CGR, en el marco del control concomitante y preventivo realizando actividades de seguimiento a los recursos del Sistema General de Regalías.	No se requirió
3. Participar con las dependencias de la CGR que correspondan, en la realización conjunta e inmediata de actividades de vigilancia y control fiscal, sobre las alertas levantadas por parte de la Unidad de Análisis de la Información para contribuir al cumplimiento de las competencias de la Entidad y a su articulación institucional.	No se requirió
4. Brindar orientación, acompañamiento y apoyo para atender, tramitar y documentar las solicitudes ciudadanas y denuncias, teniendo en cuenta su formación profesional, de acuerdo con el procedimiento establecido por la Dirección de Atención Ciudadana de la Entidad.	No se requirió

5. Contribuir en la elaboración y/o revisión de informes que le requiera la CGR, para hacer seguimiento a los recursos públicos, desde el punto de vista de su profesión.	Se realizaron 2 papeles de trabajo relacionados con la auditoria técnica de la ACTUACIÓN DE FISCALIZACIÓN AT 252 - 2021 en el Departamento de Córdoba, específicamente a los proyectos: 1 BPIN 2013000020030, Municipio de Tuchin, por $4´326.537.661, construcción de alcantarillado; 2. BPIN 2019236720010, Departamento de Córdoba, Municipio de San Antero por $11´260.792.546 construcción cancha de beisbol.
6. Atender los requerimientos que haga la CGR, para asistir a reuniones, en busca de apoyar las distintas actuaciones fiscales, desde el área de su profesión y donde estén involucrados recursos públicos.	Se asistió constantemente a reuniones virtuales a través de la plataforma TEAMS, consistentes en el seguimiento al proceso de auditoría de la ACTUACIÓN DE FISCALIZACIÓN AT 252 - 2021 en el Departamento de Córdoba
7. Mantener actualizados los Sistemas de Información y aplicativos misionales puestos a disposición por la CGR.	Se tienen registradas las actuaciones realizadas en el sistema SICA de la Contraloría General de la República, por parte de la auditoria técnica encomendada según ACTUACIÓN DE FISCALIZACIÓN AT 252 - 2021 en el Departamento de Córdoba.
8. Asistir a las reuniones institucionales o interinstitucionales y/o mesas de trabajo, a las cuales sea convocado en relación con el objeto contractual.	Se asistió constantemente a reuniones virtuales a través de la plataforma TEAMS, consistentes en el seguimiento al proceso de auditoría de la ACTUACIÓN DE FISCALIZACIÓN AT 252 - 2021 en el Departamento de Córdoba
9. Brindar apoyo y acompañamiento a las visitas asignadas, en el marco de la vigilancia y control fiscal.	se brindo apoyo y acompañamiento a las visitas asignadas en el Departamento de Córdoba, específicamente a los proyectos: 1 BPIN 2013000020030, Municipio de Tuchin, por $4´326.537.661, construcción de alcantarillado; 2. BPIN 2019236720010, Departamento de Córdoba, Municipio de San Antero por $11´260.792.546 construcción cancha de beisbol.
10. Las demás que determine el supervisor y que tengan como finalidad cumplir el objeto contractual.	Se apoyó en la elaboración de 2 documentos a las entidades auditadas producto de la ACTUACIÓN DE FISCALIZACIÓN AT 252 - 2021 en el Departamento de Córdoba, específicamente a los proyectos: 1 BPIN 2013000020030, Municipio de Tuchin, por $4´326.537.661, construcción de alcantarillado; 2. BPIN 2019236720010, Departamento de Córdoba, Municipio de San Antero por $11´260.792.546 construcción cancha de beisbol.

FIRMA CONTRATISTA (PERSONA NATURAL)*:



Observaciones del Supervisor a los trabajos ejecutados:

RECIBIDO A SATISFACCIÓN

En calidad de supervisor del contrato y/o convenio anotado, manifiesto que el contratista y/o Entidad Ejecutora cumplió a satisfacción y dentro de los términos señalados en el contrato y/o convenio con todas las obligaciones y/o compromisos establecidos.

Igualmente certifico que el contratista y/o Entidad Ejecutora, dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social integral (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015 y demás normas que regulen la materia), que cumplió con el pago de los aportes a seguridad social integral y parafiscales, así como los aportes propios al SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar (cuando corresponda). Por lo anterior autorizo el pago y/o desembolso señalado en el presente formato, que deberá ser consignado en la cuenta de **AHORROS** Banco **BANCOLOMBIA** No. 536-466549-27.

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Anexos:

Planilla Pago Seguridad Social	X
Certificación Pago Seguridad Social	X
Original Factura	X
Entrada de Almacen	
Producto(s)	



FIRMA DEL SUPERVISOR
NOMBRE SUPERVISOR: JOSE FREDY ARIAS HERRERA
Cargo: Contralor Delegado Intersectorial Del Grupo Interno De Trabajo Coordinación General De Regalías



FIRMA DEL SUPERVISOR
NOMBRE APOYO A LA SUPERVISIÓN: CATALINA JOHANA CUBAQUE BARRERA
Cargo: Contralora Delegada Sectorial Unidad de Seguimiento y Auditoría de Regalías

Nota: *Solo aplica para contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión.

EL CONTRALOR DELEGADO INTERSECTORIAL DEL GRUPO INTERNO DE TRABAJO COORDINACIÓN GENERAL DE REGALÍAS DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA

CERTIFICA

En calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios No. **575** DE **2021**, que **FRANCISCO JAVIER PAZ GAMBOA**, identificado con la ciudadanía No. 11´803.583, ha cumplido a entera satisfacción con el objeto del contrato "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA FUNCION DE VIGILANCIA DE LA GESTION FISCAL A CARGO DE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA, PARA EL SEGUIMIENTO DE RECURSOS PUBLICOS DE REACTIVACION ECONOMICA", durante el periodo comprendido entre el 27 DE SEPTIEMBRE AL 26 DE OCTUBRE DEL 2021. Falta entregar la documentación: anexo 3, informe final, actas de visitas en el SICA y fotos en jpg en el SICA.

Lo anterior, teniendo en cuenta el informe parcial de actividades presentado por el contratista.

Se anexan certificación pago planilla N°1042008414 del mes de octubre del 01 al 31 de octubre de 2021.

Esta certificación se expedido el 01 de noviembre de 2021.

JOSÉ FREDY ARIAS HERRERA
CONTRALOR DELEGADO INTERSECTORIAL DEL GRUPO INTERNO DE TRABAJO COORDINACIÓN GENERAL DE REGALÍAS DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA

Vobo CATALINA CUBAQUE

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-11-29, 07:25:16 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1042008414

Periodo Cotización: octubre de 2021 **Periodo Servicio:** octubre de 2021

PAGADO 29/11/2021 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FRANCISCO JAVIER PAZ GAMBOA		
Documento	CC11803583	**Dirección**	CL 57 #69 - 27
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3122925368
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 11803583	FRANCISCO JAVIER PAZ GAMBOA	57	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.000.000	$ 320.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 2.000.000	$ 250.000	0,522	$ 2.000.000	$ 10.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 580.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 0	$ 320.000	$ 250.000	$ 10.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 580.500	$ 0	$ 580.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2021-11-30, 12:29:13 p. m. **Tipo Planilla:** I **Número Planilla:** 1042008414

Periodo Cotización: 202110 **Periodo Servicio:** 202110

PAGADA 2021-11-29 19:20:20.0 EN HORARIO EXTENDIDO

Se certifica que en la fecha 29/11/2021, la empresa FRANCISCO JAVIER PAZ GAMBOA, con documento de identificación CC11803583, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado PAZ GAMBOA FRANCISCO JAVIER, con CC 11803583, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N800226175	14-25	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES
AFP	N900336004	25-14	COLPENSIONES
EPS	N900156264	EPS037	NUEVA EPS

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

CONTRALORIA GENERAL DE LA REPÚBLICA
DECLARACION JURAMENTADA 2021

Yo, FRANCISCO JAVIER PAZ GAMBOA **Contrato N°** 575 DE 2021

Identificado (a):	NIT:	☐	C.C:	☑	C.E:	☐	Número:	11,803,583 D.V.	

Celular: 3122925368
Dirección: CALLE 57 N° 69 - 27 BELLO ANTIOQUIA
Correo Electrónico PACHOPAZ76@HOTMAIL.COM

En mi calidad de: Persona Jurídica ☐ Persona Natural ☑

Percibí en el año **2020** ingresos superiores a **1.400 UVT´s** ó **$49´849.800** de pesos, *SI* ☐ *NO* ☑ soy **DECLARANTE DE RENTA**

1. Declaro bajo la gravedad de juramento que:

De acuerdo a los establecido en el Artículo 15 de la Ley 100 de 1993, Artículo 3º. de la Ley 797 de 2003 y para dar cumplimiento a lo dispuesto en el Parágrafo 1 del Art. 4º. Del Decreto 2271 de 2009 declaro que los documentos que adjunto como soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del contrato suscrito con la Contraloría General de la Republica.	*SI* ☑	*NO* ☐
Declaro que la totalidad de mis ingresos por el respectivo periodo para cotización alcanza el tope legal de veinticinco (25) salarios mínimos legales mensuales vigentes.	*SI* ☐	*NO* ☑
Declaro que estoy inscrito en el Régimen Simple de Tributación	*SI* ☐	*NO* ☑

Para tal efecto adjunto:
PLANILLA N° 1042008414 **MES COTIZACION** Octubre **FECHA DE PAGO** 29/11/2021

ANEXAR SOPORTE DE PAGO

RESUMEN DE LA PLANILLA

CONCEPTO	E.P.S:	A.F.P	A.R.L
NOMBRE ENTIDAD	NUEVA EPS	COLPENSIONES	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES
VALOR SIN INTERESES*	$ 250,000	$ 320,000	$ 10,500

a) Declaro para efectos de lo dispuesto en el Parágrafo 2 del Art.383 del E.T. que he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores por lo menos durante 90 días, para el desarrollo del objeto del contrato.	*SI* ☐	*NO* ☑

2. Solicitud Deducciones del Articulo 387 del E.T.

b) Que de acuerdo a lo establecido en articulo 387 del E.T. solicito ***deducción por Dependientes*** a mi cargo de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1.	*SI* ☑	*NO* ☐
c) Que de acuerdo a lo establecido en articulo 387 del E.T., solicito ***deducción por intereses de vivienda*** (pagados en el año inmediatamente anterior) de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1 respaldada con la Certificación de la Entidad que financia el crédito.	*SI* ☐	*NO* ☑
d) Que de acuerdo a lo establecido en articulo 387 del E.T. solicito ***deducción pagos por salud (medicina prepagada, plan complementario, poliza de salud*** (pagados vigencia inmediatamente anterior) de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1 respaldada con la Certificación de la Entidad Promotora de Salud.	*SI* ☐	*NO* ☑

3. Solicitud Deducción de Rentas Exentas - Aportes Voluntarios

Acogiéndome al beneficio del Articulo 126-1 y 126-4 del ET, solicito que para el presente pago que está en tramite se aplique la deducción por concepto de:

Concepto	NIT	Entidad Bancaria	No. De Cuenta	Valor
Pension voluntaria				
AFC				

SI USTED TIENE DEDUCCIONES EL ANEXO, CERTIFICACIONES Y/O DOCUMENTOS SOPORTES DEBEN SER RADICADOS UNICAMENTE EN LA PRIMERA CUENTA O CUANDO SE PRESENTE ALGUNA NOVEDAD

Se firma a los **29** días del mes de **Noviembre** del año **2021**

FCO JAVIER PAZ GAMBOA

Firma

ANEXO DECLARACIÓN JURAMENTADA 2021

Nombres y Apellidos: **Francisco Javier Paz Gamboa** Contrato No. : **575 De 2021**

Identificado (a):	NIT:	☐	CC:	☑	CE:	☐	Número:	11803583	D.V.	

1. Certificación por concepto de Intereses o Corrección Monetaria en Créditos de Vivienda

1.1 Adjunta Certificación	Si :	☐	No :	☐
1.2 Crédito Compartido	Si :	☐	No :	☐

1.3 Porcentaje que le corresponde _____ y valor que le corresponde _____

CALLE 57 N° 69 - 27 BELLO

PACHOPAZ76@HOTMAIL.COM

2. Información por pagos de salud

2.1 Certificación Adjunta	Si :	☑	No :	☐

3. Información de Dependientes

Marque la(s) opción(es) que cumpla(n) con la condición de dependientes:

3.1. Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad. ☑

3.2. Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente. ☐

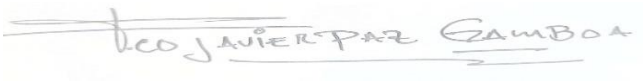
3.3. Los hijos del contribuyente mayores de 18 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. ☐

3.4. El cónyuge o compañero, padres y/o hermanos permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal, ☐

Relación de Dependientes de acuerdo con el parágrafo 4° del Articulo 2° Decreto 0099 del 2013

Tipo de Doc.	No. De Identificación	Nombres y Apellidos	Edad	Parentesco
CC	1´003.970.595	Rosa Camila Paz Renteria	18	Hijo
TI	1´078.003.377	Ayleen Daniela Paz Renteria	11	Hijo

La anterior se firma el 29 del mes de Noviembre del año 2021



Firma

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

1003990595

NUIP K8H0250998

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 35360018

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 01 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 3301

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

COLOMBIA+CHOCO+QUIBDO+

Datos del inscrito

Primer Apellido: PAZ

Segundo Apellido: RENTERIA

Nombre(s): ROSA CAMILA

Fecha de nacimiento: Año 2003 Mes 03 Día 08

Sexo (en letras): FEMENINO

Grupo sanguíneo:

Factor RH:

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

HOSPITAL LOCAL ISMAEL ROLDAN VALENCIA+QUIBDO+CHOCO+COLOMBIA+

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO

Número certificado de nacido vivo: 4699696

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: RENTERIA LOZANO HEDDYS JOHANNA

Documento de identificación (Clase y número): C.C# 35.892.033 DE QUIBDO+CHOCO+COLOMBIA+

Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: PAZ GAMBOA FRANCISCO JAVIER

Documento de identificación (Clase y número): C.C# 11.803.583 DE QUIBDO+CHOCO+COLOMBIA+

Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: PAZ GAMBOA FRANCISCO JAVIER

Documento de identificación (Clase y número): C.C# 11.803.583 DE QUIBDO+CHOCO+COLOMBIA+

Firma: x TITO JAVIER PAZ GAMBOA

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 2003 Mes 03 Día 11

Nombre y firma del funcionario que autoriza

TITO EUFRATES SALAZAR LOZANO

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

x TITO JAVIER PAZ GAMBOA

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

TITO EUFRATES SALAZAR LOZANO

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

Se registra hijo natural bajo folio#81 del libro varios del 2003.

TITO EUFRATES SALAZAR LOZANO
Notario Primero del Circulo de Quibdó

Tito E. Salazar Lozano
Notario Primero
Quibdó

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO E.H.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1078003377

Indicativo Serial 44013023

E20E10944

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 01 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 33 01

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

COLOMBIA CHOCO QUIBDO

Datos del Inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
PAZ	RENTERIA

Nombre(s)

AYLEEN DANIELA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2010 Mes 001 Día 26	FEMENINO		

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CHOCO QUIBDO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	52028126-4

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

RENTERIA LOZANO HEDDYS JOHANNA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 35.892.033 DE QUIBDO	

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

PAZ GAMBOA FRANCISCO JAVIER

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 11 803.583 DE QUIBDO	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

PAZ GAMBOA FRANCISCO JAVIER

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. No. 11.803.583 DE QUIBDO	Fco J Paz Gamboa

Datos Primer testigo

Apellidos y nombres completos

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXX

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXX

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2010 Mes 001 Día 27	TITO EUFRATES SALAZAR LOZANO Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Fco J Paz Gamboa Firma	TITO EUFRATES SALAZAR LOZANO Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

SE REGISTRA HIJO NATURAL INSCRITO A FOLIO #009 DEL LIBRO DE VARIOS DEL 2010 TOMO I. TACHONES Y ENMENDADURAS VALEN.

TITO EUFRATES SALAZAR LOZANO
NOTARIO PRIMERO DEL CIRCULO DE QUIBDO

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

IMPRESO POR SANABRIA S.A. NIT 860.013.711-5 10093 10-2008

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CONTRASEÑA



PRIMERA VEZ CC
1.003.970.595

APELLIDOS / NOMBRES
PAZ RENTERIA
ROSA CAMILA

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
08-MAR-2003
QUIBDO - CHOCO

FECHA DE EXPEDICIÓN
11-MAR-2021

SEXO
FEMENINO

LUGAR DE PREPARACIÓN
QUIBDO - QUIBDO

OFICINA DE ENTREGA
QUIBDO - QUIBDO

- Escanee el código para verificar su autenticidad.
- El titular tendrá un plazo máximo de un (1) año para reclamar el documento a partir de la fecha de producción.

ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO HASTA EL 11-SEP-2021

8501706241
11-MAR-2021

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.078.003.377**

PAZ RENTERIA

APELLIDOS

AYLEEN DANIELA

NOMBRES

Ayleen Daniela Paz R.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-ENE-2010**

QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

26-ENE-2028
FECHA DE VENCIMIENTO

B-
G S RH

F
SEXO

16-AGO-2017 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1700100-00933438-F-1078003377-20170822 **0057**134480A 1 1834576397

Certificado Bancario

Jueves, 1 de julio de 2021

Señor(a)
A quien pueda interesarle

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que FRANCISCO JAVIER PAZ GAMBOA identificado(a) con CC 11803583, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	53646654927	2015/08/14	ACTIVA

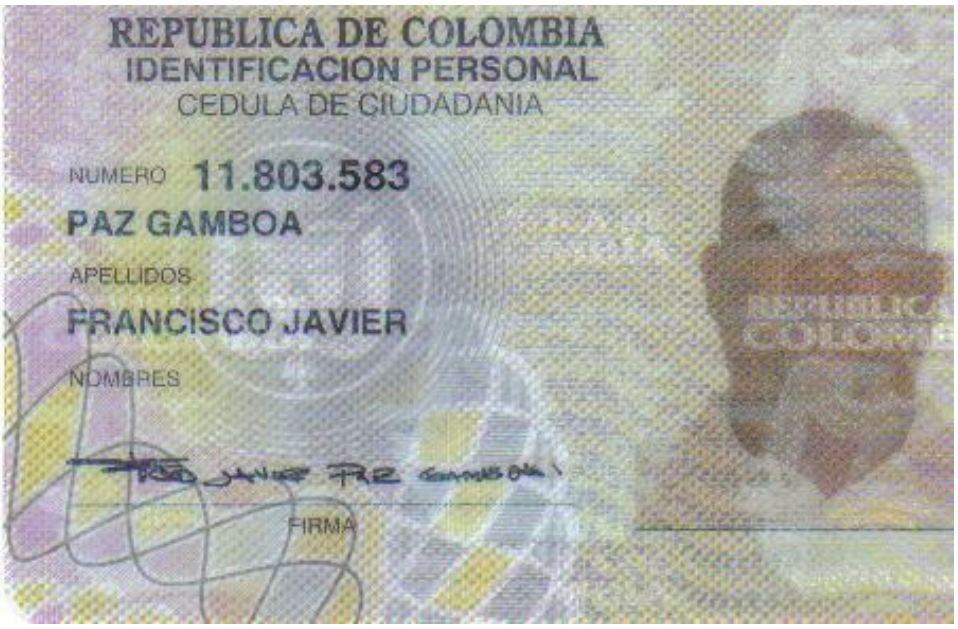
***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*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.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 11.803.583
PAZ GAMBOA
APELLIDOS
FRANCISCO JAVIER
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 14-FEB-1976
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
B+
G.S. RH
M
SEXO
20-JUN-1994 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
A-1700100-00182923-M-0011803583-20091003
0016801882A 2
1850103505

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 21 Solicitud de retiro de IVA a no responsable

4. Número de formulario 14742027339

(415)7707212489984(8020) 000001474202733 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 8 0 3 5 8 3	9	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 8 0 3 5 8 3	1 9 9 4 0 6 2 0

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PAZ	GAMBOA	FRANCISCO	JAVIER

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Bello 0 8 8

41. Dirección principal: CL 57 N 69 27

42. Correo electrónico: pachopaz76@hotmail.com

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

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
7 1 1 2	2 0 0 8 1 2 1 5							

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	4	9	5	2																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		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 2021 - 02 - 17 / 13 : 54: 10

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre BUITRAGO MEDINA SANDRA MILENA
985. Cargo Gestor I

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO