SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL CHOCÓ
DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCO-EMPRENDE RURAL
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resoluciòn DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)

Código Regional	**27**
Código Centro	**952210**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**56137-476996**
No. de documento	**314972**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	FRANCISCO ALONSO PALACIOS PALACIOS	**C.C.**	11.807.111	**IP/Nº de contacto**	44424
Correo electrónico contratista:	fapalacios@sena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	AV VILLAS	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		530860894	
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	**Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los $ 119´806.000**		NO			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	12581397/2021			**Nº Compromiso SIIF**	**48621**	
Valor Total del Contrato	$ 26.081.813	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.579.520	**7**	**Del**	**01/12/2021**	**Al** **18/12/2021**	**$ 2.579.520,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo		$ 500.000,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO Y DE APOYO A LA GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO Y/O LA EMPLEABILIDAD RURAL EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y/O A DISTANCIA; ENMARCADA EN LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RU

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.579.520	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		2,84%
		Retencion en la Fuente del Periodo		$ 115.074
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 4.299.200			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.878.720**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.054.911**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 115.074**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Diciembre	**Noviembre**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4419795497**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.031.808	$ 1.719.680
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 129.000	$ 215.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 165.100	$ 275.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 5.400	$ 9.000
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 275.200	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 215.000	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 9.000	
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ 687.872	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 1.351.637	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	4.054.911,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.285.420,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	115.074,00	2,84%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8551	4.571,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro Utch	25.795,00	1,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 2.434.080,00**	

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL OCHENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Durante el periodo comprendido entre el 01 al 18 de diciembre se desarrollaron las siguientes actividades:
Entrega de materiales de formación y creación de una unidad productiva, en el municipio de Bagado, dedicada a la producción y C Comercializacion de pollos de engorde en diferentes presentaciones.
Diligenciamiento de formatos entregables, correspondientes a la línea de autoconsumo tales como: Formato autorización de materiales audiovisuales, actas de conforma de las unidades productivas, sistematización de formación. herramientas tropenbos con sus respectivos analisis, Se registraron los juicios evaluativos en Sofía plus, de acuerdo a cada una de las competencias y resultados de aprendizajes asociados al programa de formación denominado recuperación de recursos agropecuarios locales para programas de seguridad y soberanía Alimentaria en contextos interculturales.

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

FRANCISCO ALONSO PALACIOS PALACIOS
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

YILSE ALEID RUIZ CARRILLO
INSTRUCTOR G13

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:
EL ORDENADOR DEL PAGO

JUAN CARLOS BLANCO CORDOBA
DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO

	Versión: 04
	Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión del Talento Humano

Formato entrega de bienes e información de ejecución contractual por el contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA:	**FRANCISCO ALONSO PALACIOS PALACIOS**					**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	QUIBDO	**FECHA**	**18/12/2021**	**REGIONAL**	**CHOCO**	**11.807.111**
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:	**CRA 1 NUMERO 28-71 BARRIO CRISTO REY**					
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	**CO1.PCCNTR.2581397 DEL 17 DE JUNIO DE 2021**					

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	**X**	**CESIÓN**		**LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO**		**TERMINACIÓN UNILATERAL**	

DEPENDENCIA SENA	**Marcar con x**	**RESPONSABLES**	
		NOMBRES Y APELLIDOS	**FIRMA**
GESTIÓN DE TIC		**MARIA EUGENIA CHAVEZ**	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		**BENCY JHONAIDY CORDOBA MORENO**	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		**GLADYS MARIA MENA GARRIDO**	
ALMACÉN E INVENTARIOS		**Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato**	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		**HAROLD ENRIQUE TORRES ARANGO**	DIGNA LUZ
CONTABILIDAD		**DOLORES FERRER RENGIFO**	
TESORERIA		**MARY YADIRA MORALES RUEDA**	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		**YILSE ALEIDA RUIZ CARRILLO**	
BIBLIOTECA		**LUZ JOHANA RIOS LOPEZ**	
LIDER SIGA		**MIGUEL ANGEL MENA PALACIOS**	
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		**YILSE ALEIDA RUIZ CARRILLO**	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : _____

Francisco Alonso palacios P

Firma del Contratista

SENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01 Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB el Sr(a) FRANCISCO ALONSO PALACIOS PALACIOS identificado(a) con CC. 11807111 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 2 de Diciembre de 2021 a las 12:03:14

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte: MHjcblanco JUAN CARLOS BLANCO CORDOBA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-027-952210 CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCO

Fecha y Hora Generación Reporte: 2021-11-22-5:45 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	37121	**Fecha Solicitud**	2021-11-22	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-027-952210 CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCO**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2021-11-22	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Fluvial	**Área u Oficina**	PROGRAMA SER			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2521	**Dependencia Solicitante**	952238 DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCO-EMPRENDE RURAL
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL

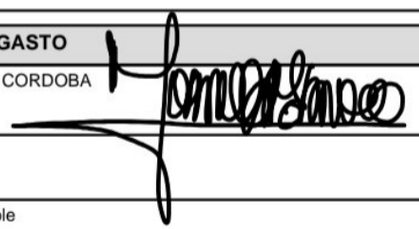
Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Dias	Pernocta Último dia Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
FRANCISCO ALONSO PALACIOS PALACIOS	CC: 11807111	Instructor Contratista SER	Autorizada	2021-11-27	2021-11-28	CHOCO / QUIBDO	CHOCO / BAGADO	1	No	0	1	4.299.200,00	0,00	0,00	500.000,00	500.000,00	Auxilio de Transporte para transporte de materiales al municipio de Bagadó, Gastos de desplazamiento, para transporte de materiales de formación ruta QUIBDO-BAGADO-CAMBARE-QUIBDO (Transporte acuático)
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**500.000,00**	**500.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Auxilio de Transporte para transporte de materiales al municipio de Bagadó, Gastos de desplazamiento, para transporte de materiales de formación ruta QUIBDO-BAGADO-CAMBARE-QUIBDO (Transporte acuático)

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	80761124	Nombre:	JUAN CARLOS BLANCO CORDOBA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD - CHOCO



Firma Responsable

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL
EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

		Codigo Regional :	**27**
CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Quibdo 07 de diciembre de 2021	**Codigo Centro:**	**952210**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	FRANCISCO ALONSO PALACIOS PALACIOS	**Fecha de elaboración:**	**7/11/2021**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	11807111	**ID Proceso:**	

En desarrollo de la comisión No. **37121** durante los dias 27 al 28 del mes de noviembre de 2021 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
27/11/2021	Trasporte Flete en Hilux con materiales de formacion Quibdo-Bagado	TERRESTRE	$ 400.000
28/11/2021	Trasporte Flete en Hilux Bagado-Quibdo	TERRESTRE	$ 100.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 500.000**

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	FRANCISCO ALONSO PALACIOS PALACIOS	**Nombre completo:**	YILSE ALEIDA RUIZ CARRILLO	**Nombre completo:**	JUAN CARLOS BLANCO CORDOBA
Cargo	Instructor	**Cargo:**	COORDINADORA ACADÉMICA	**Cargo:**	DIRECTOR CENTRO
Firma:	Francisco Alonso palacios P	**Firma:**	Yilse A. Ruiz	**Firma:**	

GRF-F-076 V.01

RECIBO DE CAJA MENOR

CIUDAD: Bagadó | 27 | 11 | 2021 | $400.000

PAGADO A: Carlos Elias Quiñones Yurgaki

POR CONCEPTO DE: Flete en Hilux desde Quibdó a Bagado con materiales de formacion.

Valor (en letras): Cuatrocientos mil pesos

APROBADO por:

Firma de Recibido

carlos elias Quiñones

c.c. [X] Nit. [ ] No. 82.360.116

cc

RECIBO DE CAJA MENOR

CIUDAD: Quibdó | 28 | 11 | 2021 | $ 100.000

PAGADO A: Carlos Elías Quiñones Yurgaki

POR CONCEPTO DE: Flete en Hilux diesel Bagado a Quibdó

Valor (en letras): cien mil pesos

APROBADO por:

Firma de Recibido

carlos elías quiñones

C.C. [X] Nit. [ ] No. 82.360.116

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **82.360.116**
QUIÑONES YURGAKI

APELLIDOS
CARLOS ELIAS

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-MAY-1960**
TADO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **M** SEXO

10-AGO-1979 TADO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1704300-00289403-M-0082360116-20110406 0026560963A 1 5020546884

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicios y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14392223667

(415)7707212489984(8020) 000001439222366 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 3 6 0 1 1 6	8	Impuestos y Aduanes de Quibdó (1 8)	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión illquida (2)	Cédula de ciudadanía (1 3)	8 2 3 6 0 1 1 6	1 9 7 9 0 8 1 0

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	1 6 9	Chocó (2 7)	Tadó 7 8 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
QUIÑONEZ	YURGAKI	CARLOS	ELIAS

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Tadó 7 8 7

41. Dirección principal: CR 9 6 51

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
cequy60@hotmail.com		3 1 1 2 2 2 1 1 6 3	

CLASIFICACION

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
0 1 1 0	1 9 9 4 1 0 0 3	6 8 1 0	2 0 1 6 1 0 0 7				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:	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
	1	2																								

DOCUMENTO SIN COSTO
CERTIFICADO

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros										
54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	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: 2 0 1 6 1 0 0 7

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre PEREA COSSIO DARWIN

985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 07-10-2016 03:55:42PM

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Quibdo, 14 de diciembre de 2021

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

NIT	**1078002996**	**FRANC DEIFER PALACIOS PALACIOS**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



FIRMA

Nombre: FRANCISCO ALONSO PALACIOS PALACIOS

C.C. 11807111

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1078002996

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 43605415

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

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

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

COLOMBIA CHOCO QUIBDO

Datos del Inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
PALACIOS	PALACIOS

Nombre(s)

FRANC DEIFER

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2009 Mes 07 Día 04	MASC ULINO		

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

HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS COLOMBIA CHOCO QUIBDO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFCADO DE NACIDO VIVO	

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

PALACIOS MARTINEZ DELLIS MARIA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.CN. 35.555.319 DE BOJAYA	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

PALACIOS PALACIOS FRANCISCO ALONSO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.N. 11.807.111 DE QUIBDO	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

~~XXXXXX~~ PALACIOS PALACIOS FRANCISCO ALONSO XXXXXXXXX

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
XXXXX CC.CN. 11.807.111 DE QWUIBDO	Francisco palacios

Datos Primer testigo

Apellidos y nombres completos

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXX

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXX

Fecha de inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2009 Mes 008 Día 03	TITO EUFRATES SALAZAR LOZANO Nombre y firma

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
Francisco palacios Firma	TITO EUFRATES SALAZAR LOZANO Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

SE REGISTRA HIJO NATURAL INSCRITO A FOLIO # 447 DEL LIBRO DE VARIOS TOMO 1 DE 2009 TACHONES O ENMENDADURAS VALEN.

TITO EUFRATES SALAZAR LOZANO
NOTARIO PRIMERO DEL CIRCULO D EQUIBDO

NOTARIO DEL CIRCULO DE QUIBDO

IMPRESO POR PANAMERICANA S.A. NIT. 860.013.311-5 10393 10-2008

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -