SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO La guarda de la fe pública	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 01
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 30 - 08 - 2022

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: Dia 21 | Mes 12 | Año 2022

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	YOHANA MONTES AGUDELO					
CEDULA DE CIUDADANIA No.	30.339.135	DE	MANIZALES			
TELEFONO DE CONTACTO	311-5092903	FIJO		EXT.		
E-MAIL PERSONAL	johemontes@gmail.com					
E-MAIL INSTITUCIONAL	yohana.montes@supernotariado.gov.co					
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	70802911384	C.A.	X	C.C.

CONTRATO ACTUAL: No 784 DE Año 2022

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 22.512.600,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 2.046.600,00

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA SUS SERVICIOS COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO PARA EL APOYO EN EL LEVANTAMIENTO DE INVENTARIOS DOCUMENTALES DESCRIPTIVOS, PARA LOS ASUSTOS DE ACUERD CON LOS PERIODOS HISTORICOS DE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: LUIS FERNANDO BOADA

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADOR

CDP No.	66222	CRP No.	122422
FECHA CDP	7/01/2022	FECHA CRP	20/01/2022

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 20 | Mes 01 | Año 2022

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD	PEREIRA
DEPARTAMENTO	RISARALDA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 23 | Mes 12 | Año 2022

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 24 | Mes 01 | Año 2022

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 9 | DIAS 6

ADICION Y/O PRORROGA

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA	Día	Mes	Año	CDP No.		CRP No.
FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA	Día	Mes	Año	MESES	DIAS	VALOR

VALOR A COBRAR: $ 1.364.400,00

COBRA CON FACTURA: No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 1.364.400,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				
DEL	01	12	2022	PAGO No.	No DÍAS	MES A COBRAR	
AL	20	12	2022	12	20	67%	DICIEMBRE

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	125600	EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD SA EPS SOS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	160700	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES – COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	5400	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 291.700	PLANILLA DE PAGO No.	4473325341

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 22.512.600,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 477.540,00	$ 477.540,00	$ 22.035.060,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 2.524.140,00	$ 19.988.460,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 4.570.740,00	$ 17.941.860,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 6.617.340,00	$ 15.895.260,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 8.663.940,00	$ 13.848.660,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 10.710.540,00	$ 11.802.060,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 12.757.140,00	$ 9.755.460,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 14.803.740,00	$ 7.708.860,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 16.850.340,00	$ 5.662.260,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 18.896.940,00	$ 3.615.660,00
PAGO 11	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 20.943.540,00	$ 1.569.060,00
PAGO 12	VALOR DEL PAGO	$ 1.364.400,00	$ 22.307.940,00	$ 204.660,00
PAGO 13	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -

PERIODO DE PAGO	Día	Mes	Año	PAGO No.	
DEL	01	12	2022		DICIEMBRE
AL	20	12	2022	12	DICIEMBRE

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. CONCERTAR PREVIO INICIO DE ACTIVIDADES CON LA COORDINACIÓN DEL GRUPO DE GESTIÓN DOCUMENTAL, EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR EN CADA ORIP. 2. ADELANTAR LAS ACTIVIDADES DE CLASIFICACIÓN, ORGANIZACIÓN Y LEVANTAMIENTO DE INVENTARIO DOCUMENTAL DE LOS ARCHIVOS ADMINISTRATIVOS DE LA OFICINA DE REGISTRO. 3. REALIZAR SELECCIÓN, ORDENACIÓN, IDENTIFICACIÓN DE FONDOS ACUMULADOS DOCUMENTALES, Y PROCESOS DE ELIMINACIÓN. 4. REALIZAR INVENTARIO DESCRIPTIVO DE ACUERDO CON LOS PERIODOS Y ASUNTOS IDENTIFICADOS DE LA SNR. 5. ASISTIR A LAS SENSIBILIZACIONES Y CAPACITACIONES OFRECIDAS POR LA ENTIDAD SOBRE LOS TEMAS RELACIONADOS CON EL OBJETO DEL CONTRATO. 6. CUMPLIR CON LOS PLANES DE TRABAJO Y ENTREGA DE LOS PRODUCTOS EN LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS. 7. REPORTAR OPORTUNAMENTE LAS DIFICULTADES, NOVEDADES O CUALQUIER OTRA SITUACIÓN QUE SE GENERE EN LA INTERVENCIÓN DE ARCHIVOS O REVISIÓN DE INVENTARIOS. 8. CUIDAR, PROTEGER Y GUARDAR LA RESERVA DE LOS DOCUMENTOS QUE SEAN MANIPULADOS, SELECCIONADOS, ORGANIZADOS Y PUESTOS EN RECEPCIÓN PARA DISPOSICIÓN FINAL EN RAZÓN DE LAS ACTIVIDADES DE GESTIÓN DOCUMENTAL ENCOMENDADAS, BAJO LOS PRINCIPIOS DE LA ÉTICA PROFESIONAL. 9. ATENDER DE FORMA OPORTUNA, LOS REQUERIMIENTOS SOLICITADOS POR LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO, ENTREGANDO INFORMES CON RESULTADOS, QUE PERMITAN HACER EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES EN MARCO DEL PROGRAMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL. 10. ADELANTAR LAS LABORES DIARIAS DE CONTROL DE CALIDAD SOBRE CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES A SU CARGO. 11. LAS DEMÁS QUE EL SUPERVISOR LE ASIGNE PARA LA DEBIDA EJECUCIÓN DE SU CONTRATO.	EN EL MES DE DICIEMBRE SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD No. 3 1. SE ORDENA EL ARCHIVO DE DESPACHO Y JURIDICA DE LA BODEGA IRIS AÑOS 2012,, 2013, 2014 ENTRE OTROS. SE DA INICIO A LA REUBICACION Y CLASIFICACION DE DOCUMENTOS, SE ROTULAN LAS CAJAS DISPUESTAS EN ANTIGUO SISTEMA. 2. SE ARCHIVARON DE ACUERDO A LA SERIE O SUBSERIE DE LAS TABLAS DE RETENCION DOCUMENTAL, ROTULANDO CADA CAJA X 300. 3..CUMPLI CON LOS PLANES DE TRABAJO Y ENTREGA DE LOS PRODUCTOS EN LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS.

NOTA: Si se requiere ampliar más las obligaciones con sus respectivas evidencias en los cuadros como texto o imágenes, favor colocarlas como anexos.

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA PAGO

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente período, se deja constancia que el (la) contratista **YOHANA MONTES AGUDELO** identificado (a) con cedula de ciudadania No **30.339.135** de **MANIZALES** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **784** de **2022** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **122422** CDP No **66222**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 1.364.400,00**

Valor en letras: **UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS CON 00 CTVOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	12	2022	**PAGO No.**	**DICIEMBRE**
	AL	20	12	2022	**12**	**DICIEMBRE**

Para constancia se firma en **PEREIRA** a los **21** días del mes de **DICIEMBRE** de **2022**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
LUIS FERNANDO BOADA
REGISTRADOR

CONTRATISTA

Firma Contratista
YOHANA MONTES AGUDELO
Cedula de Ciudadania No
30.339.135 **DE** MANIZALES

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2022

De acuerdo con la Ley 1819 de 2016 Reforma Triburtaria. **Artículo 340.** ***Ingresos de las rentas no laborales.*** *"*Los honorarios percibidos por las personas naturales que presten servicios y que contraten o vinculen por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad, serán ingresos de la cédula de rentas no laborales. En este caso, ningún ingreso por honorario podrá ser incluido en la cédula de rentas de trabajo", me permito certificar **bajo la gravedad de juramento**, que:

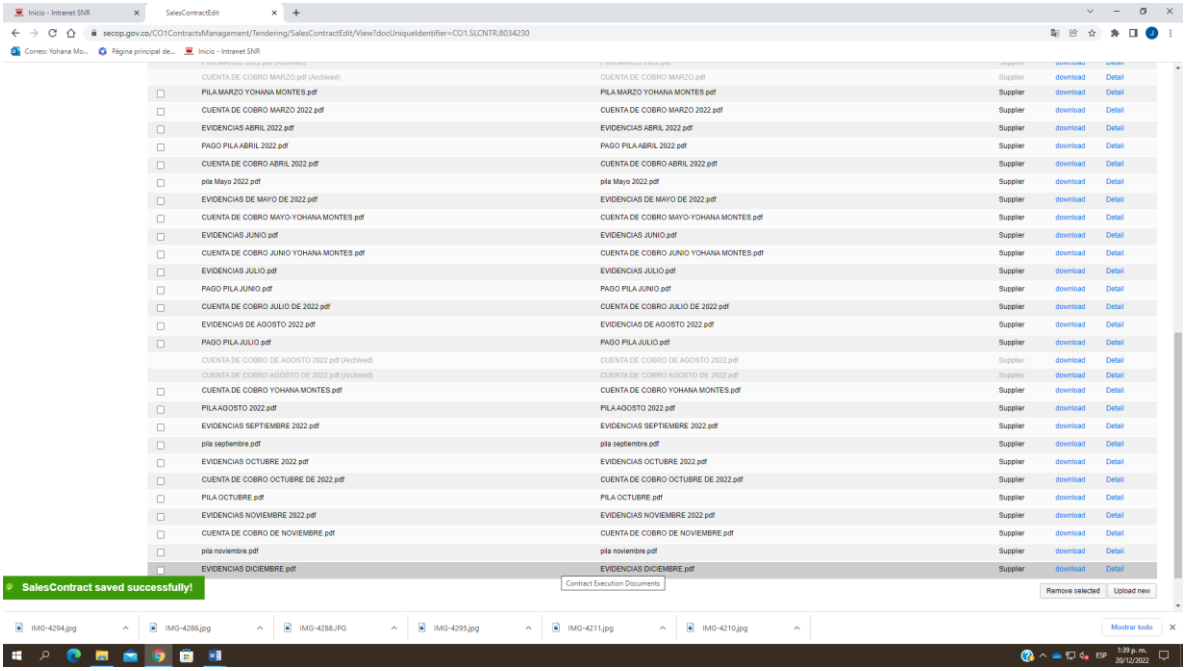
1. Con Los honorarios que percibo, como contratista vinculado por lo menos noventa (90) días continuos o discontinuos, a dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad que realizo. SI___ NO_x_
2. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año 2021 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto labores como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT. SI____ NO x.
3. SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA: SI_x__ NO____
4. Dependiente Económico: SI_x__ NO___ (parágrafo 2 del art 387 del Estatuto Tributario, adjuntando Certificado expedido por Contador Público, con soportes (Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3), cuando es el caso de hijos menores de 18 años, se debe adjuntar registro civil.
5. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías SI___ NO__x_,
6. Realiza ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción (AFC) SI___ NO_x__, adjuntar pago mensual del ahorro realizado.
7. Crédito de Vivienda SI___ NO _x__, adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda.

En constancia de lo anterior, se firma a los 21 días del mes de 12 de 2022.

Atentamente,

YOHANA MONTES AGUDELO

CC. 30.339.135


Inicio - Intranet SNR
SalesContractEdit
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.8034230
Correo: Yohana Mo...
Página principal de...
Inicio - Intranet SNR
CUENTA DE COBRO MARZO.pdf (Archived) CUENTA DE COBRO MARZO.pdf Supplier download Detail
PILA MARZO YOHANA MONTES.pdf PILA MARZO YOHANA MONTES.pdf Supplier download Detail
CUENTA DE COBRO MARZO 2022.pdf CUENTA DE COBRO MARZO 2022.pdf Supplier download Detail
EVIDENCIAS ABRIL 2022.pdf EVIDENCIAS ABRIL 2022.pdf Supplier download Detail
PAGO PILA ABRIL 2022.pdf PAGO PILA ABRIL 2022.pdf Supplier download Detail
CUENTA DE COBRO ABRIL 2022.pdf CUENTA DE COBRO ABRIL 2022.pdf Supplier download Detail
pila Mayo 2022.pdf pila Mayo 2022.pdf Supplier download Detail
EVIDENCIAS DE MAYO DE 2022.pdf EVIDENCIAS DE MAYO DE 2022.pdf Supplier download Detail
CUENTA DE COBRO MAYO-YOHANA MONTES.pdf CUENTA DE COBRO MAYO-YOHANA MONTES.pdf Supplier download Detail
EVIDENCIAS JUNIO.pdf EVIDENCIAS JUNIO.pdf Supplier download Detail
CUENTA DE COBRO JUNIO YOHANA MONTES.pdf CUENTA DE COBRO JUNIO YOHANA MONTES.pdf Supplier download Detail
EVIDENCIAS JULIO.pdf EVIDENCIAS JULIO.pdf Supplier download Detail
PAGO PILA JUNIO.pdf PAGO PILA JUNIO.pdf Supplier download Detail
CUENTA DE COBRO JULIO DE 2022.pdf CUENTA DE COBRO JULIO DE 2022.pdf Supplier download Detail
EVIDENCIAS DE AGOSTO 2022.pdf EVIDENCIAS DE AGOSTO 2022.pdf Supplier download Detail
PAGO PILA JULIO.pdf PAGO PILA JULIO.pdf Supplier download Detail
CUENTA DE COBRO DE AGOSTO 2022.pdf (Archived) CUENTA DE COBRO DE AGOSTO 2022.pdf Supplier download Detail
CUENTA DE COBRO AGOSTO DE 2022.pdf (Archived) CUENTA DE COBRO AGOSTO DE 2022.pdf Supplier download Detail
CUENTA DE COBRO YOHANA MONTES.pdf CUENTA DE COBRO YOHANA MONTES.pdf Supplier download Detail
PILA AGOSTO 2022.pdf PILA AGOSTO 2022.pdf Supplier download Detail
EVIDENCIAS SEPTIEMBRE 2022.pdf EVIDENCIAS SEPTIEMBRE 2022.pdf Supplier download Detail
pila septiembre.pdf pila septiembre.pdf Supplier download Detail
EVIDENCIAS OCTUBRE 2022.pdf EVIDENCIAS OCTUBRE 2022.pdf Supplier download Detail
CUENTA DE COBRO OCTUBRE DE 2022.pdf CUENTA DE COBRO OCTUBRE DE 2022.pdf Supplier download Detail
PILA OCTUBRE.pdf PILA OCTUBRE.pdf Supplier download Detail
EVIDENCIAS NOVIEMBRE 2022.pdf EVIDENCIAS NOVIEMBRE 2022.pdf Supplier download Detail
CUENTA DE COBRO DE NOVIEMBRE.pdf CUENTA DE COBRO DE NOVIEMBRE.pdf Supplier download Detail
pila noviembre.pdf pila noviembre.pdf Supplier download Detail
EVIDENCIAS DICIEMBRE.pdf EVIDENCIAS DICIEMBRE.pdf Supplier download Detail
SalesContract saved successfully!
Contract Execution Documents
Remove selected
Upload new
IMG-4294.jpg
IMG-4286.jpg
IMG-4288.JPG
IMG-4295.jpg
IMG-4211.jpg
IMG-4210.jpg
Mostrar todo
ESP
1:39 p. m.
20/12/2022

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	30339135
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YOHANA MONTES AGUDELO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	AV BELALCAZAR #22-52	TELÉFONO:	3033333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4473325341**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	noviembre
	AÑO:	2022		AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		4			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/12/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992583410

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 160.700
SUBTOTAL:			1	**$ 160.700**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805001157	EPS018	EPS018-S.O.S.	1	$ 125.600
SUBTOTAL:			1	**$ 125.600**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891480000	CCF44	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	1	$ 6.100
SUBTOTAL:			1	**$ 6.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 5.400
SUBTOTAL:			1	**$ 5.400**

TOTAL PAGADO:	**$ 297.800**

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1.085.722.589

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 52540867

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [0][4] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [M][1][W]

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

NOTARIA 4 PEREIRA - COLOMBIA - RISARALDA - PEREIRA

Datos del inscrito

Primer Apellido: LONDOÑO — Segundo Apellido: MONTES

Nombre(s): ANTONIA

Fecha de nacimiento: Año 2014 Mes FEB Día 25 — Sexo (en letras): FEMENINO — Grupo sanguíneo — Factor RH

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA VALLE CALI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: PRESENTACION PERSONAL Y FIRMA DEL FOLIO — Número certificado de nacido vivo:

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: MONTES AGUDELO YOHANA

Documento de identificación (Clase y número): CC 30.339.135 — Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: LONDOÑO MOSQUERA LUIS ANDRES

Documento de identificación (Clase y número): CC 10.000.472 — Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: LONDOÑO MOSQUERA LUIS ANDRES

Documento de identificación (Clase y número): CC 10.000.472 — 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 2014 Mes OCT Día 09

Nombre y firma del funcionario que autoriza

GONZALO GONZALEZ GALVIS - NOTARIO

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

09.OCT.2014 - SERIAL REEMPLAZA A - 0052540575 - 21.ABR.2014.
RECONOCIMIENTO PATERNO O MATERNO - LIBRO DE VARIOS - 84 FL 154.

GONZALO GONZALEZ GALVIS NOTARIO — NOTARIA CUARTA CIRCULO DE PEREIRA

GONZALO GONZALEZ GALVIS NOTARIO

IMPRESO POR PANAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 8 0.175.457-5 TEL. 430 2110

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

NOTARIA CUARTA CIRCULO
DE PEREIRA
Cra. 7a Nº 21-43 - Interior 5
PBX: 345 02 50

ESTA FOTOCOPIA DE REGISTRO CIVIL DE Nacimiento FUE TOMADA
DE SU ORIGINAL Y CORRESPONDE AL INDICATIVO
SERIAL 52540864
TOMO _____ DE 09-oct-2004
SE EXPIDE PARA _____
Fecha: 15 JUL 2016

Firma Notario

NOTARIA CUARTA
DEL CIRCULO DE
PEREIRA, VALIDO PARA
TRAMITES LEGALES

REPUBLICA DE COLOMBIA
GONZALO GONZALEZ GALVIS
NOTARIO
NOTARIA CUARTA CIRCULO DE PEREIRA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1088825640

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 37343865

37343865

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [01] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** M 8 V

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

COLOMBIA RISARALDA PEREIRA.

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
ACOSTA.	MONTES.

Nombre(s)

SAMUEL ALEJANDRO.

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2004 Mes DIC Día 24	MASCULINO.	O	positivo.

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

COLOMBIA RISARALDA PEREIRA.

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO.	A5662296

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

MONTES AGUDELO YOHANA.

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.# 30.339.135 de Manizales.	COLOMBIANA.

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

ACOSTA GARCIA JULIAN ALONSO.

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.# 10.125.399 de Pereira.	COLOMBIANA.

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

ACOSTA GARCIA JULIAN ALONSO.

Documento de identificación (Clase y número) — Firma

C.C.# 10.125.399 de Pereira.

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	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2005 Mes ENE Día 06	MARIA CRISTINA OVALLE ARIAS. Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y Firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -