SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

REGIONAL SANTANDER

DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO

Código Regional	68
Código Centro	101068
Fecha Elaboración	23 de abril de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	EDGAR ORLANDO GALVIS RODRIGUEZ egalvis@sena.edu.co	C.C.	4.237.974	IP/Nº de contacto	74015
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	SI	Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2018 Superaron $46.418.000	SI	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	31286036837
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 2019 supera los $ 113.091.000			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	803492/2019			Nº Compromiso SIIF	32919	
Valor Total del Contrato	$ 40.597.107	N ° Pago	Periodo objeto de pago			Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 38.192.400	2	Del	01/04/2019	Al 30/04/2019	$ 4.243.600,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 33.948.800		Comisiones			$ 0,00

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.243.600	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0	Menos, Retefuente Comisiones		$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.243.600**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.501.580**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Abril	Marzo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	8127229
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.697.440	$ 961.883
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 212.200	$ 120.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 271.600	$ 154.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL	$ 8.900	$ 5.100
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.427.000	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.096.640	$ 424.360	
Salud hasta $ 548.320	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 833.860	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.501.580,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.759.800,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,600%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
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	**$ 4.243.600,00**	

SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ATENCION A APRENDICES Y CLIENTES EXTERNOS.
ASESORIA A EMPRENDEDORES EN FORMULACION DE PLANES DE NEGOCIO PARA FONDO EMPRENDER.
ASESORIA A EMPRENDEDORES DE OTRAS FUENTES DE FINANCIACION.
VISITAS DE ACOMPAÑAMIENTO, ASESORIA Y SEGUIMIENTO A EMPRESAS EN ETAPA PUESTA EN MARCHA DE F.E.
ASESORIA A EMPRESARIOS DE OTRAS FUENTES DE FINANCIACION EN ETAPA DE PUESTA EN MARCHA.
ASESORIA Y ACOMPAÑAMIENTO A EMPRESARIOS EN ETAPA DE FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL.
REALIZACION DE TALLERES DE SENSIBILIZACION EN LA CULTURA DEL EMPRENDIMIENTO.
REALIZACION DE ENTRENAMIENTOS CON EMPRENDEDORES.
PARTICIPACION EN REUNIONES DEL CENTRO POLITICAS Y ESTRATEGIAS AMBIENTALES.
PARTICIPACION EN REUNION DE EQUIPO ORGANIZADOR DE EVENTO DE EMPRENDIMIENTO, INNOVACION Y MERCADEO.
ASESORIA A EMPRENDEDORES EN LA CREACION DE EMPRESAS OTRAS FUENTES DE FINANCIACION.

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.

EDGAR ORLANDO GALVIS RODRIGUEZ
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

JUAN CARLOS HERNANDEZ VEGA
PROFESIONAL G02

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

ORLANDO ARIZA ARIZA
DIRECTOR REGIONAL

RECAUDO INTEGRADO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Datos generales:

Aportante	EDGAR ORLANDO GALVIS RODRIGUEZ	Sucursal	Principal	Tel: 6607766	Direcciòn	Calle 12 Nº 13 - 58	
CEDULA	4237974 - 1	depto:	SANTANDER	Mun MALAGA	Correo electronico:	arcomainternet@yahoo.com.mx	
Nº Planilla: 8127229	Período Salud: 2019-4	Período Otros: 2019-4	Fecha de pago: 2019-04-23	Nº Transacción: 438396130	Dias mora: 0	Nº Afiliados: 1	

Reporte consolidado de pagos seguridad social y parafiscales:

ADMINISTRADORA RIESGOS PROFESIONALES

COD ARP	NIT ARP	NOMBRE ARP	COTIZACION OBLIGATORIA	VALOR INCAPACIDAD	OTROS APORTES	SALDO A FAVOR	VALOR NETO DE COTIZACION	DIAS MORA	INTERESES MORA COTIZAC.	SUBTOTAL APOR. COTIZ	FONDO RIESGOS	TOTAL
14-11	890903790	ARL SURA	8,900.00	0.00	0.00	0.00	8,900.00	0	0.00	8,900.00	89.00	8,900.00
		Totales: $	8,900.00	0.00	0.00	0.00	8,900.00		0.00	8,900.00	89.00	8,900.00

APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NOMBRE EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	VALOR INCAPACIDAD	VALOR MATERNIDAD	VLR NETO COTIZACION	DIAS MORA	INTER. MORA OBLIGATORIO	INTERES MORA UPC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	SALDO A FAVOR COTIZ	TOTAL	NUMERO AFILIADOS
EPS044	EPS MEDIMAS	901097473	212,200	0	0	0	212,200	0	0	0	212,200	0	0	212,200	1
		Totales: $	212,200	0	0	0	212,200		0	0	212,200	0	0	212,200	

ADMINISTRADORA FONDOS DE PENSIONES

NOMBRE AFP	NIT AFP	COTIZACION OBLIGATORIO	COTIZACION VLR AFILIADO	COTIZACION VLR APORTANTE	FONDO SOLIDARIO PENSION	FONDO SOLIDARIO SUBSID.	DIAS MORA	INT MORA COTIZACION	INT MORA FONDO	TOTAL	NUMERO AFILIADOS
PORVENIR	800224808	271,600	0	0	0	0	0	0	0	271,600	1
	Totales: $	271,600	0	0	0	0		0	0	271,600	

Total a pagar: $ 492,700.00

FEDECAJAS

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Málaga, Abril 23 de 2019

Señor
JUAN CARLOS HERNANDEZ VEGA.
SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNPR.803492
COORDINADOR DE FORMACION PROFESIONAL
Formación Profesional Regional Santander
Bucaramanga.

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Abril del año 2019

Referencia: No CO1.PCCNPR.803492 del año 2019

EDGAR ORLANDO GALVIS RODRIGUEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 4.237.974 de San Mateo, en mi calidad de Contratista del SENA, en Emprendimiento, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato es máximo de **CUARENTA MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CIENTO SIETE PESOS 00/100 M.N. ($40.597.107) incluido IVA** de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el futuro contratista). Esta suma será pagado por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) un primer pago por los días ejecutados durante el mes de Marzo de 2019 b) pagos iguales mensuales por el mes de Abril a diciembre de 2019, por valor de **CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.($4.243.600)**

Plazo: Nueve (9) meses y diez y siete días (17) días sin exceder la presente vigencia presupuestal y empezará a contarse a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución indicados en este contrato.

OBJETO:
Prestar servicios profesionales de apoyo a los usuarios de los Centros de Desarrollo empresarial y gestión de proyectos especiales, de acuerdo los lineamientos de la Coordinación Nacional de Emprendimiento y a lo determinado por el Líder Regional de Red SENA, así como en el cumplimiento de las metas e indicadores asignados

CLÁUSULA CUARTA.- Obligaciones de las partes: A) OBLIGACIONES DEL Ó DE LA CONTRATISTA: El (la) CONTRATISTA, además de las obligaciones que por su índole y la naturaleza del contrato de prestación de servicios le son propias, se obliga para con EL SENA:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias

1	Gestionar las acciones requeridas para el cumplimiento de los Lineamientos Estratégicos, objetivos y metas establecidos por la Coordinación Nacional de Emprendimiento, según la planeación regional y del Centro de Desarrollo Empresarial, para los programas de Emprendimiento	Organización de la agenda de trabajo concertada con los emprendedores.	Documentos impresos, cronograma de actividades.
2	Diseñar, gestionar y hacer seguimiento al plan de Acción individual formulado con base en los Lineamientos entregados por la Coordinación Nacional de Emprendimiento, según la planeación regional y del Centro de Desarrollo Empresarial, para los programas de Emprendimiento	Revisión, verificación de metas, labores desarrolladas y seguimiento al cronograma de trabajo.	Cuadro de metas, informe de acciones.
3	Cumplir las metas asignadas estableciendo las acciones requeridas para lograr su cumplimiento.	Comunicación con emprendedores, gestión de nuevos clientes, asesoría a planes de negocio.	Carpetas de emprendedores, registros de asistencia.
4	Registrar de manera confiable, oportuna y con calidad la información referente al desarrollo de sus servicios en las plataformas tecnológicas de la Entidad, de manera coherente con las evidencias de prestación del servicio.	Diligenciamiento de carpetas, actas y registros, formatos y demás soportes.	Carpetas de emprendedores.
5	Participar en eventos de divulgación y sensibilización para el fomento de la cultura del emprendimiento	Desarrollo de talleres de sensibilización.	Registro fotográfico y de asistencia.

	atendiendo los lineamientos establecidos.		
6	Asesorar a los emprendedores en las diferentes etapas establecidas para la creación de empresas tales como ideación y validación temprana, pitch y formulación de planes de negocio, con recursos del Fondo Emprender y/o otras fuentes de financiación.	Asesoría a emprendedores que inician su proceso de formulación de plan de negocios tanto para fe, como off.	Carpetas de cada uno de los emprendedores asesorados, registró fotográfico.
7	Realizar acompañamiento y seguimiento, en la puesta en marcha de las empresas creadas con recursos del Fondo Emprender u otras fuentes de financiación, realizando visitas programadas a las instalaciones de las empresas y asesorías en los centros Centro de Desarrollo Empresarial SENA.	Acompañar en el proceso de puesta en marcha de empresas fondo emprender. CAPRINOS DE SADACA. OVINOS SAN PEDRO.	Registro fotográfico, actas, registró de actividades. y
8	Asesorar a los Clientes del Centro de Desarrollo Empresarial SENA que lo requieran en sus procesos de Fortalecimiento Empresarial de acuerdo a los lineamientos fijados por la entidad.	Proceso de fortalecimiento de PISCICOLA EL MOLINO, PORCIGAR.	Registro fotográfico y acta de acompañamiento.
9	Cumplir con las actividades planificadas con los emprendedores y/o empresarios en los tiempos y condiciones estipuladas.	Atender de manera puntual las diferentes sitas con los emprendedores según programación.	Actas , registro fotográfico.
10	Diagnosticar las necesidades de formación de los emprendedores y/o empresarios y realizar sesiones de entrenamiento para fortalecer sus competencias.	Atender a los emprendedores e identificar sus necesidades en cuanto a capacitación, asesoría y	Registro de asistencia y registro fotográfico.

		acompañamiento en los procesos.	
11	Colaborar en el desarrollo de competencias de emprendimiento dentro de los procesos formativos de la Entidad en asocio con la dirección de formación profesional en cada regional y centros de formación.		
12	Asistir y participar en los foros, seminarios, capacitaciones, cursos virtuales, comités de trabajo, reuniones y cualquier otro tipo de evento al que sea convocado por el Líder regional de Red.	Participación en reuniones para proyectar evento de innovación, emprendimiento y divulgación del centro CATA.	Registro fotográfico, registro de asistencia.
13	Participar eventos de divulgación y ruedas de negocio del centro o la regional.	Participación de reunión de proyección de un evento.	Registro fotográfico, registro de asistencia.
14	Cumplir con lo establecido en los procesos y procedimientos del Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol (SIGA),	En cada proceso y procedimiento se tiene en cuenta lo solicitado por SIGA.	Diligenciamiento de documentos de los procesos.
15	Identificar y promover el uso de las diferentes fuentes de financiación para la creación de empresas.	Con las personas que solicitan información y en los talleres se divulga la oferta.	Registro de uso de sala y consulta.
16	Apoyar los procesos administrativos del centro y la regional relacionados con las evidencias de sus servicios prestados, inherentes a las actividades de su perfil y a la naturaleza de los servicios contratados.	Atento a solicitudes y registro de evidencias de lo realizado.	Registro fotográficos y de asistencia.

17	Entregar oportunamente los informes mensuales y cada vez que sean requeridos.	Elaboración de informes de las actividades realizadas.	Aplicativo neoserra, informe 5w2h
18	Respetar los parámetros de Habeas Data determinado para cada uno de los programas desarrollados en el Centro de Desarrollo Empresarial.	Acatar cada uno de los procesos y procedimientos establecidos.	Registro de la información.
19	El contratista se compromete bajo sus propios medios a cumplir para la vigencia 2019 o en el tiempo del contrato, con las metas asignadas y lineamientos establecidos por la Coordinación Nacional de Emprendimiento, en cumplimiento de los objetivos y líneas misionales del programa. Estas metas serán distribuidas por el gestor líder de centro y/o líder de Red, así mismo será verificada su ejecución mensual por parte del supervisor del contrato.	Realizar las diferentes acciones para dar cumplimiento a las metas asignadas desde la regional.	Expedientes de cada uno de los emprendedores atendidos y los procesos desarrollados.
20	En general, desarrollar todas aquellas actividades inherentes al contrato y necesarias para la correcta ejecución del objeto mismo.	Se vienen desarrollando todas las acciones tendientes a dar cabal cumplimiento a las obligaciones contraídas.	Expedientes y documentos de los diferentes procesos.

A continuación relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto informe **(formato informe legalización desplazamiento- contratista GTH-F-087)**, en el que relacioné las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor, se constituye en soporte de la legalización de los desplazamientos realizados y forma parte integral del presente Informe de ejecución contractual, el cual relaciono así:

ITEM			FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN

siga SENA	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO		
1.				
2.				
.....				

Nota 1: *Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación de informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.*

Para el tramite de la cuenta me permito adjuntar: documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados, fotocopia de la planilla- recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, 8127229 expedido por mi planilla correspondiente al mes de Abril del año 2019.

Evidencias en (3) folios

Cordialmente,

EDGAR ORLANDO GALVIS RODRIGUEZ
Contratista
C.C. No. 4.237.974

Recibí a satisfacción:

JUAN CARLOS HERNANDEZ VEGA
Supervisor Contrato CO1.PCCNPR.803492 **de 2019**

EVIDENCIAS DOCUMENTALES CORRESPONDIENTES AL MES DE ABRIL DE 2019

REGISTRO FOTOGRAFICO

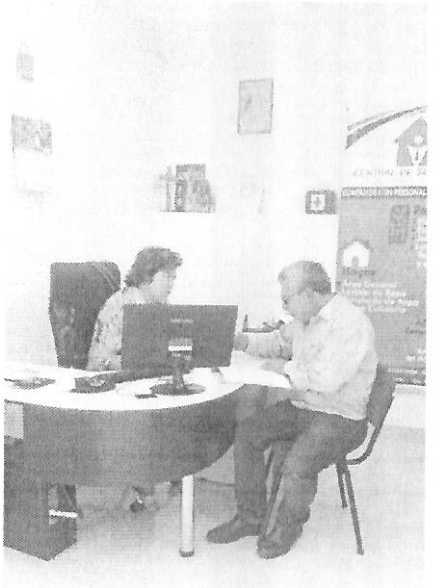


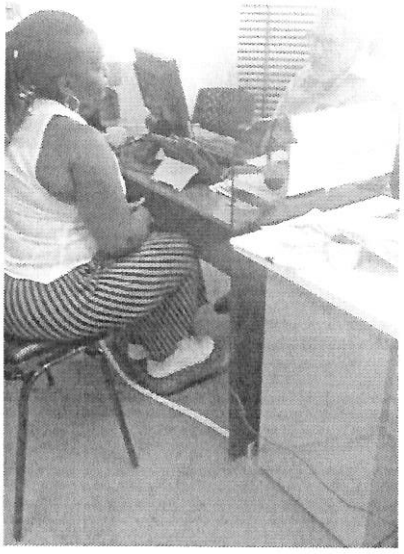




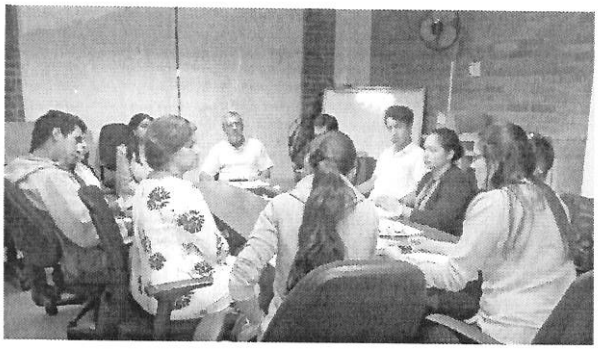


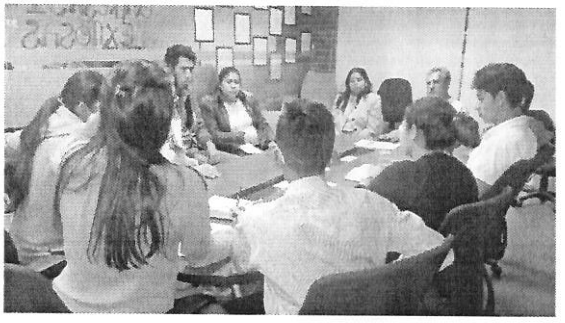


















EDGAR ORLANDO0 GALVIS RODRIGUEZ
C.C. 4.237.974
CONTRATO No. CO1.PCCNTR.803492

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Bucaramanga, Abril 23 de 2019

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 empleado contribuyente y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	**1097358223**	**ORLANDO JOSE GALVIS MESA**	**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: **EDGAR ORLANDO GALVIS RODRIGUEZ**

C.C. 4.237.974 de San Mateo

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

NUIP 1097358223

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 34955422

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 01 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 9 5 8

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA ---------- SANTANDER ---------- MALAGA

Datos del inscrito

Primer Apellido: GALVIS

Segundo Apellido: MESA

Nombre(s): ORLANDO JOSE

Fecha de nacimiento: Año 2013 Mes 02 Día 26

Sexo (en letras): masculino

Grupo sanguíneo: 0

Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento: País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección: COLOMBIA---------SANTANDER----------MALAGA

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

Número de certificado de nacido vivo: 11603264-1

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: MESA BARRERA CAROLINA

Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO 53.392.406MALAGA

Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: GALVIS RODRIGUEZ EDGAR ORLANDO

Documento de identificación (Clase y número): CC No 4.237.974 de San Mateo

Nacionalidad: COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: GALVIS RODRIGUEZ EDGAR ORLANDO

Documento de identificación (Clase y número): CC No 4.237.974 de San Mateo

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 2013 Mes 002 Día 27

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Nombre y firma: Ana Maria Eugenia Ramirez Hurtado

Reconocimiento paterno

Firma:

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma:

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -