ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE SEGURIDAD CONVIVENCIA Y JUSTICIA

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

CERTIFICADO DE SUPERVISION E INTERVENTORIA PARA LA GESTION DE CUENTAS

Contrato No : 11320-968-0-2018
Pago No: 2

PARA: Andrea Benavides Mayorca
Directora Financiera

DE: Ilvia Ruth Cardenas Luna
Directora De Responsabilidad Penal Adolescente

Objeto Prestar servicios profesionales en intervención psicológica a los adolescentes y jóvenes en conflicto con la ley, a través de las estrategias que defina la Direccion de Responsabilidad Penal Adolescente con el fin de prevenir la reiteración en el delito y en el marco de los protocolos avalados por la Subsecretaria de Acceso a la Justicia y/o la Dirección de Responsabilidad Penal Adolescente.

Tipo	PRESTACION SERV. PROFESIONALES
Contratista	Andres Obando Caro
Cédula o Nit:	CC 79884347

Fecha Suscripción	25-09-2018	Fecha Acta Inicio	26-09-2018	Fecha Terminación	15-01-2019
Valor Contrato	$20,166,667.00	Plazo Ejecución	3 MESES Y 20 DIAS. Contados a partir de la suscripción del acta de		

Período certificado: Entre el 01 de octubre de 2018 y el 31 de Octubre de 2018

Registros Presupuestales y Valores a Afectar

Año	UE	RP No	CDP No	Rubro	Fte-Det Fte	Concepto de Gasto	Valor Bruto	Iva	Valor antes de Iva
2018	01	1055	1001	3-3-1-15-03-21-7513-151-Justicia para todos	01-12	03-04-0312-Personal contratado para apoyar las actividades propias de los proyectos de inversion misionales de la entidad.	$5,500,000	$	$5,500,000
						TOTAL FACTURA	$5,500,000	$	$5,500,000

Valor en letras: Cinco Millones Quinientos Mil Pesos M/Cte. ($5,500,000.00)

Resumen Financiero

Pagos Anteriores:	$.00	Presente Certificación:	$5,500,000.00	Saldo Contrato:	$20,166,667.00

Información Aportes a Seguridad Social | PLANILLA No: SEPT- 8483348969 / 8485232265 | Nov.Ingreso:

Tipo	Entidad/ Beneficiario	Tipo ID	No. Identificación	Valor Deducible	Valor Pagado	Valor ant Deducible
ARL	POSITIVA	NIT	860011153	$11,484.00	$7,800.00	$1,914.00
PENSION	PORVENIR	NIT	8001443313	$352,000.00	$232,600.00	$58,667.00
SALUD	MEDIMAS	NIT	901,097,473-5	$275,000.00	$181,700.00	$45,833.00
TOTAL				$638,484.00	$422,100.00	$106,414.00

En mi calidad de contratista manifiesto bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social presentados a la Secretaría Distrital de Seguridad, Convivencia y Justicia corresponden a ingresos provenientes del presente contrato de prestación de servicios. De igual manera, certifico bajo mi entera responsabilidad, que los documentos físicos y magnéticos entregados para pago se ajustan a los establecido en el contrato (formatos) y al instructivo de pagos de la Dirección Financiera (I-GF-1). **La firma aplica solamente para contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión.**

Firma del Contratista

Declaración: Con su firma el supervisor del contrato, certifica bajo su entera responsabilidad, que los documentos, físicos y magnéticos entregados por el contratista (facturas, informes, formatos, copias planillas de aportes al Sistema General de Seguridad Social y demás soportes ... en el instructivo de pagos de la Dirección Financiera (I-GF-1)), se ajustan a lo ... y autorizando el pago de acuerdo a los anexos.

... :
... cente

Firma(s) del (los) Supervisor(es)

Fecha Elaboración: 01-11-2018

... OLUCION POR LA DIRECCION FINANCIERA

Fecha	No. Radicado de salida	Devuelto por:

2/11/2018 Sticker web

Secretaria de Seguridad, Convivencia y Justicia

Radicado No. 2018-541-040464-1

Asociado No.

Fecha/Hora: 02-NOV-2018 07:45 AM
Folios: 1 Anexos: 4 F 1 CD
Radicador: LEIDY TATIANA GUAVITA PEREZ
Destino: DIRECCION FINANCIERA
Remitente: ANDRES OBANDO CARO

INFORMACIÓN BÁSICA	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA ANDRES OBANDO CARO	**CONTRATO No.** 968 DE 2018
Objeto: Prestar servicios profesionales en intervención psicológica a los adolescentes y jóvenes en conflicto con la ley, a través de las estrategias que defina la Dirección de Responsabilidad Penal Adolescente con el fin de prevenir la reiteración en el delito y en el marco de los protocolos avalados por la Subsecretaría de Acceso a la Justicia y/o la Dirección de Responsabilidad Penal Adolescente.	

Fecha Inicio: 26/09/2018	**Plazo inicial:**	Meses	Días	**Prórroga**	Meses	Días	**Plazo Total**	Meses	Días
Fecha terminación: 15/01/2019		3	20					3	20
Informe No: 2	**Desde:** 01/10/2018			**Hasta:** 31/10/2018			**Fecha Informe:**	31/10/2018	

Las siguientes actividades se desarrollaron en cumplimiento del objeto contractual y las obligaciones pactadas en el Contrato.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Tomadas textualmente del contrato)	**ACTIVIDADES**	**ANEXOS** (Describir productos cuando haya lugar a ello)
*1. Entregar **Plan de trabajo y cronograma** mensual para el cumplimiento de las acciones establecidas en el objeto contractual*	ACTIVIDAD 1 2018.10.01 Se organizó cronograma de actividades para el mes acorde con las obligaciones contractuales del programa CUENTA HASTA DIEZ.	ANEXO 1 2018.10.01 Cronograma de trabajo para el mes de octubre de 2018.
*2. Apoyar la **implementación** de los programas proyectos y las actividades de intervención en el marco de las estrategias para la prevención de la reiteración en el delito en la población adolescente y joven en conflicto con la ley en especial en el desarrollo de estrategias de Desarrollo de habilidades cognitivas y socio emocionales basadas en la evidencia para adolescentes y jóvenes vinculados al SRPA con sanción privativa de la libertad, en el marco de protocolos avalados por la Subsecretaria de Acceso a la Justicia y/o la Dirección de Responsabilidad Penal Adolescente.*	ACTIVIDAD 1 2018.10.09 Implementación IP ACOGIDA taller No. 0 2018.10.11 Implementación IP ACOGIDA taller No. 0 2018.10.16 Implementación IP ACOGIDA taller. No.1 grupo 1. 2018.10.16 Implementación IP AOGIDA taller. No.1 grupo 2. 2018.10.19 Implementación IP ACOGIDA taller. No.2 grupo 2. 2018.10.19 Implementación IP ACOGIDA taller. No.2 grupo 2. 2018.10.24 Implementación IP ACOGIDA taller. No.3 grupo 1 2018.10.24 Implementación IP ACOGIDA taller. No. 3 grupo 2.	ANEXO 1 20181009 Listado de asistencia 20181011 Listado de asistencia ANEXO 2 20181016 Listado de asistencia. ANEXO 3 20181019 Listado de asistencia. ANEXO 4 20181024 Listado de asistencia.

*3. Apoyar la **aplicación y sistematización** de los instrumentos de evaluación de las estrategias para prevenir la reiteración en el delito.*	ACTIVIDAD 1 2018.10.10 Línea de base No. 1 Redentor. ACTIVIDAD 2 2018.10.25 Línea de base No. 2 Redentor.	ANEXO 1 20181010 Listado de asistencia. ANEXO 2 20181025 Listado de asistencia.
*4. Realizar en el **análisis de las actividades de intervención** desarrollado en el marco de las estrategias para prevenir la reiteración en el delito en la población adolescente y joven del conflicto con la ley.*	ACTIVIDAD 1 2018.10.01 Se realiza reunión de seguimiento con el equipo diseñador. ACTIVIDAD 2 2018.10.05 Reunión de seguimiento con el equipo diseñador. ACTIVIDAD 3 2018.10.08 Reunión de seguimiento con el equipo diseñador. ACTIVIDAD 4 2018.10.22 Reunión de seguimiento con el equipo diseñador.	ANEXO 1 20181001 Listado de asistencia equipo implementador y diseñador. ANEXO 2 20181005 Listado de asistencia equipo implementador y diseñador. ANEXO 3 20181008 Listado de asistencia equipo implementador y diseñador. ANEXO 4 20181022 Listado de asistencia equipo implementador y diseñador.
*5. Participar desde el área de psicología en el **diseño, documentación y sistematización de las estrategias** de la Dirección de Responsabilidad penal adolescentes, para prevenir la reiteración en el delito en el marco de protocolos avalados por la Subsecretaria de Acceso a la justicia y/o de la Dirección de responsabilidad penal adolescentes.*	ACTIVIDAD 1 2018.10.02 Reunión Entrenamiento CBT. ACTIVIDAD 2 2018.10.03 Revisión documental. ACTIVIDAD 3 2018.10.04 Entrenamiento Casa de justicia juvenil restaurativa. ACTIVIDAD 4 2018.10.22 Reunión de equipo implementador Programa Cuenta Hasta 10. ACTIVIDAD 5 2018.10.29 Reunión de equipo implementador Programa Cuenta Hasta 10.	ANEXO 1 20181002 Listado de asistencia. ANEXO 2 20181003 Listado de asistencia. ANEXO 3 20181004 Listado de asistencia. ANEXO 4 20181022 Listado de asistencia. ANEXO 5 20181029 Listado de asistencia.

*6. Las **demás que requiera** la Subsecretaria de Acceso a la Justicia y/o la Dirección de responsabilidad penal Adolescente*	ACTIVIDAD 1 2018.10.05 Construcción protocolos de intervención batallón ACTIVIDAD 2 2018.10.08 Construcción talleres batallón ACTIVIDAD 3 2018.10.12 Actividad restaurativa casa de justicia Sede Barrios Unidos	ANEXO 1 20181005 Listado de asistencia ANEXO 2 20181008 Listado de asistencia ANEXO 3 20181012 Listado de asistencia

Adjunto planillas de certificación del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales.

OBSERVACIONES GENERALES		
Fecha Suspensión:	Fecha Reanudación:	Fecha Cesión:
Nombre Cedente:		C.C. o NIT

Cordialmente,

ANDRES OBANDO CARO
Contratista

ILVIA RUTH CÁRDENAS LUNA
Supervisor

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79884347		OBANDO CARO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 27B 71B - 09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2501126	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-09	2018-09	28617945	8483348969	I	2018/10/10	2018/10/23	BANCO DE OCCIDENTE	13	$414,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,300	$2,300	$0	$232,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$230,300	$2,300	$0	$232,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$179,900	$1,800	$0	$181,700
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$179,900	$1,800	$0	$181,700
TOTAL				**1**	**$410,200**	**$4,100**	**$0**	**$414,300**

2018/10/23 10:02 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79884347		OBANDO CARO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 27B 71B - 09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2501126	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-09	2018-09	28617945	8483348969	I	2018/10/10	2018/10/23	BANCO DE OCCIDENTE	13	$414,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,438,800	$230,300			$1,438,800	$179,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,438,800	$230,300			$1,438,800	$179,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,438,800	$230,300			$1,438,800	$179,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	79884347	OBANDO ANDRES	230301	30	$1,438,800	$230,300	EPS044	30	$1,438,800	$179,900		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,438,800	$230,300			$1,438,800	$179,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0

PAGADO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79884347		OBANDO CARO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 27B 71B - 09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2501126	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-09	2018-09	381179576	8485232265	N	2018/10/10	2018/10/30	BANCO DAVIVIENDA	20	$7,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,600	$200	$0	$7,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,600	$200	$0	$7,800
TOTAL				1	$7,600	$200	$0	$7,800

PAGADO

2018/10/30 09:20 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79884347		OBANDO CARO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 27B 71B - 09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2501126	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-09	2018-09	381179576	8485232265	N	2018/10/10	2018/10/30	BANCO DAVIVIENDA	20	$7,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,438,800	$7,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,438,800	$7,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,438,800	$7,600		$0	$0
1	CC	79884347	OBANDO ANDRES	25-14	0	$0	$0	EPS044	0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	0	$0	$0	0	$0	$0
2	CC	79884347	OBANDO ANDRES	25-14	0	$0	$0	EPS044	0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,438,800	$7,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,438,800	$7,600		$0	$0

PAGADO

2018/10/30 09:20 AM

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.
Secretaría Distrital Hacienda

FUENTES

ORDEN DE PAGO

No.: 5491

Usuario Dilig. :
Fecha de Impresión 07-06-2019
Estado 111111010

Entidad:	SECRETARIA DISTRITAL DE SEGURIDAD CONVIVENCIA Y JUSTICIA						
Código:	137	Unidad Ej.:	01	Fecha de Diligenciamiento	NOVIEMBRE 6 de 2018	Consec.Ent.	005285

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	ANDRES OBANDO CARO					Régimen	SIMPLIFICADO
Dirección:	KR 13 11 58				Teléfono y Fax	4874055	
C.C o NIT:	79884347		Banco|Sucursa	BANCOLOMBIA S A	Cuenta No|Clase	58256673060	AHORROS

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	No.:	968	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio	PARCIAL
Acta de Recibo No.:		Nombre del Interventor			

Detalle

Prestar servicios profesionales en intervención psicológica a los adolescentes y jóvenes en conflicto con la ley, a través de las estrategias que defina la Dirección de Responsabilidad Penal Adolescente con el fin de prevenir la reiteración en el delito y en el marco de los protocolos avalados por la Subsecretaría de Acceso a la Justicia y/o la Dirección de Responsabilidad Penal Adolescente.

Tipo de Orden de Pago: **VIGENCIA ACTUAL**

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuentes de Financiación

Rubro	Fuente	Detalle	Valor
3-3-1-15-03-21-7513-151	01	12	$5,500,000.00

Fuente
01 Recursos del Distrito

Detalle
12 Otros Distrito

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Disponibilidad	Código	Registro	Nombre	Valor Aplicación(Gasto)
1001	3.3.1.15.03.21.7513.151	1055	151 - Justicia para todos	$5,500,000.00

VR BRUTO	CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS	$5,500,000.00

4.MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79	$5,500,000.00
RETEICA 9.66 X MIL	.966	$4,873,000.00	2-4-36-27	$47,073.00
ESTAMPILLA PROCULTURA	.5	$5,500,000.00	2-4-36-90-002	$27,500.00
ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR	2	$5,500,000.00	2-4-36-90-003	$110,000.00
RETEFUENTE-RENTAS TRAB-HO	4.965	$4,263,875.00	2-4-36-15-002	$211,700.00

TOTAL DESCUENTOS		$396,273.00
VALOR NETO a Girar	CINCO MILLONES CIENTO TRES MIL SETECIENTOS VEINTISIETE PESOS	**$5,103,727.00**
		Código Contable
		2-4-01-02

MOVIMIENTO DE TESORERIA

Observaciones	Acreedor(Exclusivamente para Transferencias de la Administración Central)	
2 PG CT 968/18 HONORARIOS OCT/18 ID 040464-1.	Nombre	
	Cédula	Firma

Ordenador del Gasto

Firmado Digitalmente por:
Andrea Benavides Mayorca
Martes, Noviembre 6 de 2018 09:24 PM
Planilla No.399

Responsable Presupuesto

Firmado Digitalmente por:
Jaime Rojas Cordoba
Martes, Noviembre 6 de 2018 05:40 PM
Planilla No.399

FUENTES

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.
Secretaría Distrital
Hacienda

ORDEN DE PAGO

No.: 5285

Usuario Dilig. : GLAMBOGLIA
Fecha de Impresión : 06-11-2018
Estado : 000000000

Entidad:					
Código:	137	Unidad Ej.:	01	Fecha de Diligenciamiento	NOVIEMBRE 6 de 2018

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	ANDRES OBANDO CARO			Régimen	
Dirección:	CR 37 B 71 B 09			Teléfono y Fax	2501126
C.C o NIT:	79884347	Banco/Sucursal	BANCOLOMBIA	Cuenta No/Clase	58256673060 A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	No.:	968	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio	PARCIAL
Acta de Recibo No.:		Nombre del Interventor			

Detalle

Prestar servicios profesionales en intervención psicológica a los adolescentes y jóvenes en conflicto con la ley, a través de las estrategias que defina la Dirección de Responsabilidad Penal Adolescente con el fin de prevenir la reiteración en el delito y en el marco de los protocolos avalados por la Subsecretaría de Acceso a la Justicia y/o la Dirección de Responsabilidad Penal Adolescente.

Tipo de Orden de Pago: **VIGENCIA ACTUAL**

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuentes de Financiacion

Rubro	Fuente	Detalle	Valor
3-3-1-15-03-21-7513-151	01	12	$5,500,000.00

Fuente
01 Recursos del Distrito

Detalle
12 Otros Distrito

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Disponibilidad	Código	Registro	Nombre	Valor Aplicación(Gasto)
1001	3.3.1.15.03.21.7513.151	1055	Justicia para todos	$5,500,000.00

5491

VR BRUTO	CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS	$5,500,000.00

4.MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79	$5,500,000.00
ICA SERVICIOS EN GENERAL	,966	$4,873,000.00	2-4-36-27	$47,073.00
RENTAS TRAB-HONORARIOS	0	$4,263,875.00	2-4-36-15-002	$211,700.00
ESTAMPILLA PROCULTURA	,5	$5,500,000.00	2-4-36-90-002	$27,500.00
ESTAMPILLA PROADULTO MAY	2	$5,500,000.00	2-4-36-90-003	$110,000.00

30

TOTAL DESCUENTOS		$396,273.00
VALOR NETO a Girar	CINCO MILLONES CIENTO TRES MIL SETECIENTOS VEINTISIETE PESOS	**$5,103,727.00**
		Código Contable 2-4-01-02

MOVIMIENTO DE TESORERIA

Folios 6 del 6

Observaciones	Acreedor(Exclusivamente para Transferencias de la Administración Central)
2 PG CT 968/18 HONORARIOS OCT/18 ID 040464-1.	Nombre
	Cédula / Firma