

 FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL CUNDINAMARCA SERVICIO NACIONAL CENTRO DE LA TECNOLOGIA DEL DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA - S	Código Regional	25
	Código Centro	951110
	Fecha Elaboración	Diciembre de 2023
	Versión	ENERO 2023 - 1,23
	ID de Proceso	79665-202305

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	JOSE NOEL SANCHEZ SANABRIA	C.C.	11.222.151
Correo electrónico contratista:	jnsanabria@misena.edu.co	IP/N° de contacto	3135503414
Régimen del IVA:	☐ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☐ NO
		Es declarante de renta?	☐ NO
		Es Pensionado?	☐ NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Inducción SST	☐ SI
		Presta Servicios Excluidos de IVA ?	☐ NO
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:	☐ NO	Tipo de cta	AHORROS
		N° Cuenta	65964246194
		Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los \$ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA)	☐ NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO			
N° del contrato:	4595876/2023	N° Compromiso SIIF	16423
Valor Total del Contrato	\$ 41.514.544	N ° Pago	10
Saldo Anterior del Contrato	\$ 6.145.245	Periodo objeto de pago	Del 01/11/2023 Al 30/11/2023
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 2.048.415	Legalización comisiones del periodo	\$ 560.005,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL EN EL ÁREA DE MANTENIMIENTO DE MOTOCICLETAS Y VEHÍCULOS O AFINES, ATENDIENDO LAS POLÍTICAS		

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 4.096.830	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.656.835	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.786.588	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Noviembre	Octubre	
	-----	1058472153	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.638.732	\$ 1.638.732	Base retención en la fuente a título de RENTA 2.786.588,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 204.900	\$ 204.900	Base retención en la fuente a título de ICA 4.189.735,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 262.200	\$ 262.200	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
ARL	\$ 8.600	\$ 8.600	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 8.835.833	\$ -	Menos Retención IVA 0,00 15%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ 13.430.466	\$ -	Reteica - 8551 20.949,00 0,500%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ 13.430.466	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ 4.241.200	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza 0,00
Dependientes hasta	\$ 1.357.184	\$ 465.684	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Salud hasta	\$ 678.592	\$ -	
Renta Exenta 25%	\$ 2.792.123	\$ 928.863	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR \$4.075.881,00

SON: CUATRO MILLONES SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
ORIENTAR FORMACION TITULADA AL TECNICO EN MANTENIMIENTO DE VEHICULOS LIVIANOS. FICHA; 2772879 CORREGIR FALLAS DE LOS SISTEMAS DEL MOTOR DE COMBUSTIÓN INTERNA DE ACUERDO CON MANUALES TÉCNICOS. HORAS: 120 ORIENTAR FORMACION COMPLEMENTARIA PRESENCIAL AL CURSO REVISION TECNICO MECANICA, FICHA:288351 ATENDER AL CLIENTE INTERNO Y EXTERNO DEL CENTRO DE DIAGNÓSTICO AUTOMOTRIZ APLICANDO PRINCIPIOS ÉTICOS Y MORALES HORAS: 40 TOTAL HORAS DEDICADAS A LA FORMACION: 160	

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.	 JOSE NOEL SANCHEZ SANABRIA 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 periodo 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, ELKIN ALEXIS GUALTERO CASTRO INSTRUCTOR

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
LUIS JAVIER PRADA PAEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

PAGADO 16/11/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOSE NOEL SANCHEZ SANABRIA		
Documento	CC11222151	Dirección	CR 13 #36 - 14
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3135503414
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	GIRARDOT	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

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	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	SGR	IME	UMA	VAC	VAP	VCT	IND	Días ARP	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 11222151	JOSE NOEL SANCHEZ SANABRIA	59	00																		0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 1.640.000	\$ 262.400	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 1.640.000	\$ 205.000	2.436	\$ 1.640.000	\$ 40.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 507.400

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
\$ 1.640.000	\$ 1.640.000	\$ 1.640.000	\$ 0	\$ 262.400	\$ 205.000	\$ 40.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 507.400	\$ 1.200	\$ 508.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!



Jose Sanchez <jonosa9778@gmail.com>

Pago Seguridad Social SIMPLE S.A.

1 mensaje

seguridadsocial@pagosimple.com <seguridadsocial@pagosimple.com>

17 de noviembre de 2023, 4:07

Responder a: seguridadsocial@pagosimple.com

Para: jonosa9778@gmail.com

Bogotá, 17 de noviembre de 2023

Estimado(a) Usuario(a),

Adjuntamos el comprobante de pago para la referencia 8871480580, cancelada el día de hoy a través de PAGO SIMPLE bajo la modalidad de Planilla Asistida.

Recuerde que para cualquier trámite con las administradoras, con las cuales realiza aportes, usted cuenta con el siguiente número de planilla 1058472153, el cual puede encontrar ubicado en la parte superior del presente comprobante de pago. Para abrir el archivo adjunto es necesario ingresar el número de documento del aportante sin incluir dígito de verificación como contraseña.

En caso de presentar cualquier inconveniente, no dude en comunicarse con nosotros a nuestras Líneas de Servicio al Cliente, con gusto será atendido:

FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Resto del país: 018000 971 971, de lunes a viernes de 7:00 am a 7:00 pm y sábados de 8:00 am a 1:00 pm.

También puede dejarnos su solicitud a través de nuestra página web: <https://pagosimple.com/contactanos/>

Cordialmente,

SERVICIO AL CLIENTE

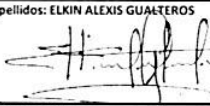
SIMPLE S.A

¡Más que fácil, SIMPLE!

**Autoliquidaciones_1058472153_202310_20231117-040634-492_Consolidado.pdf**

52K

161123

						Versión: 03	
						Código: GTH-F-090	
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA							
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA							
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					3/10/2023		
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:		
JOE NOEL SANCHEZ SANABRIA					Tipo:	C.C.	No. 11222151
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR.4 595876	AÑO	2023	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	11	2023
OBJETO CONTRACTUAL:		Prestar los servicios profesionales de carácter temporal como instructor técnico para impartir formación profesional integral titulada y complementaria presencial en el área de Mantenimiento de Motocicletas y Vehículos o afines, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad vigente del Centro de la Tecnología del Diseño y la Productividad Empresarial de Girardot de la Regional Cundinamarca.					
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL		Cundinamarca		DEPENDENCIA/ CENTRO		Centro de la Tecnología de Diseño y la Productividad Empresarial	
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)		LUIS JAVIER PRADA PAEZ		CARGO		SUBDIRECTOR E	
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO		ELKIN ALEXIS GUALTEROS CASTRO		CARGO		COORDINADOR ACADEMICO	
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO							
RUTA		Girardot - Bogota- Girardot					
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL		Cundinamarca		DEPENDENCIA/ CENTRO			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS		Bogota		ENTIDAD O EMPRESA:		SENA(CTTT)	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO		05 10 2023		FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		06 10 2023	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO		Realizar visita tecnica al SENA DEL CENTRO Y LA TECNOLOGIA Y DEL TRANSPORTE (CTT) en busca de apoyo(Motocicletas) a procesos Formativos SENA Girardot.					
OBLIGACIONES DEL CONTRATO							
1	Participar cuando el centro de formación lo requiera, en proyectos de investigación técnica y/o pedagógica para fortalecer el proceso de formación del área temática objeto del contrato.						
2							
3							
AGENDA							
ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día.) Jueves 5 de octubre, Hora: 14,00. Se realizara visita al SENA(CTT), Se evaluara el estado actual de 5 Motocicletas que EL CTT Ofrece como donacion al SENA(CTDPE) Girardot. Viernes 06 de Octubre, se concerta reunion con el instructor Wilmer Galvis en donde se valoraran 5 motocicletas que se encuentra en el almacen del CTT							
FIRMAS							
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:		FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :			FIRMA DEL CONTRATISTA:		
Nombres y Apellidos: LUIS JAVIER PRADA PAEZ  Firmado digitalmente por LUIS JAVIER PRADA PAEZ Fecha: 2023.10.03 14:29:32 -05'00'		Nombres y Apellidos: ELKIN ALEXIS GUALTEROS 					
Cargo: SUBDIRECTOR E		Cargo: COORDINADORA E			Nombres y Apellidos: JOSE NOEL SANCHEZ SANABRIA.		



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

Usuario que Genera Reporte:

MHIprada

LUIS JAVIER PRADA PAEZ

Unidad ó Subunidad que Genera
Reporte:

36-02-00-025-
951110

CENTRO DE LA TECNOLOGIA DEL
DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD
EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA

Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 3 de octubre de 2023

Comisión Servicio al Interior del País - Trámite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	161123	Fecha Solicitud	2023-10-03	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-025-951110 CENTRO DE LA TECNOLOGIA DEL DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2023-10-03	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	GESTION GENERAL			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	1923	Dependencia Solicitante				951145 CENTRO DE LA TECNOLOGIA DEL DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA - SERVICIOS PRESTADOS			
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL			Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje		C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL		

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Dias	Pernocata Último día Comisión	Porcentaje Pernocata	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
JOSE NOEL SANCHES SANABRIA	CC: 11222151	CONTRATISTA	Autorizada	2023-10-05	2023-10-06	CUNDINAMARCA / GIRARDOT	BOGOTA D.C. / BOGOTA D.C.	1.5	No	50	1,5	4.096.830,00	303.499,00	455.249,00	104.756,00	560.005,00	Realizar visita técnica al SENA DEL CENTRO Y LA TECNOLOGIA Y DEL TRANSPORTE (CTT) en busca de apoyo(Motocicletas) a procesos Formativos SENA Girardot.
Totales Solicitud de Comisión														455.249,00	104.756,00	560.005,00	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Realizar visita técnica al SENA DEL CENTRO Y LA TECNOLOGIA Y DEL TRANSPORTE (CTT) en busca de apoyo(Motocicletas) a procesos Formativos SENA Girardot.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	80500457	Nombre:	LUIS JAVIER PRADA PAEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA TECNOLOGIA DE DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL - CUNDINAMARCA
-----------------	----------	---------	------------------------	--------	---

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	**	Cargo:	**
---------	----	--------	----

MINISTERIO DE HACIENDA
Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y
CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localización: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2023/10/03 15:58:36 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.



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

Usuario que Genera Reporte: MHlprada LUIS JAVIER PRADA PAEZ
Unidad o Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-025-951110 CENTRO DE LA TECNOLOGIA DEL DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA
Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 3 de octubre de 2023

Firma Responsable

Verificado Por:	ANA MILENA DELGADO RICO	Fecha Verificación:	03/10/2023 15:54:59
-----------------	-------------------------	---------------------	---------------------

Firmado
digitalmente por
LUIS JAVIER
PRADA PAEZ
Fecha:
2023.10.03
16:01:03 -05'00'



Firmado digitalmente por:
Nombre: LUIS JAVIER PRADA PAEZ
Cédula de ciudadanía: 80500457
Usuario SIIF: MHlprada
3/10/2023 3:58:52 p. m.



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante:
Unidad ó Subunidad
Ejecutora Solicitante:

MHamdelgad
36-02-00-025-

ANA MILENA DELGADO RICO
CENTRO DE LA TECNOLOGIA DEL DISEÑO Y
LA PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL - CUNDINAMARCA

Fecha y Hora Sistema:

2023-10-03-5:21 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 1923 de fecha 2023-01-25. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	257523	Fecha Registro:	2023-10-03	Unidad / Subunidad Ejecutora:	36-02-00-025-951110 CENTRO DE LA TECNOLOGÍA DEL DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	560 005,00	Valor Total Operaciones:	0,00		Valor Actual:	560 005,00	Saldo x Obligar:	560 005,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cedula de Ciudadanía	11222151	Razón Social:	JOSE NOEL SANCHES SANABRIA	Medio de Pago:	Abono en cuenta
--------------------------------------	----------	---------------	----------------------------	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	65964246194	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	-------------	--------	------------------	-------	--------	---------	--------

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	80500457	Nombre:	LUIS JAVIER PRADA PAEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA TECNOLOGIA DE DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL - CUNDINAMARCA
-----------------	----------	---------	------------------------	--------	---

CAJA MENOR

VIÁTICOS

DOCUMENTO SOPORTE

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	Si	Num. Solicitud de Comisión:	161123	Número:	161123	Tipo:	SOLICITUD	Fecha:	2023-10-03
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	--------	---------	--------	-------	-----------	--------	------------

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
951145 CENTRO DE LA TECNOLOGIA DEL DISEÑO Y	C-3603-1300-14-0-3603025-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y	Nación	10	CSF		560.005,00	0,00		
Total:						560.005,00	0,00	560.005,00	560.005,00

Objeto:	VIATICO FORMACION: REALIZAR VISITA TECNICA AL SENA DEL CENTRO Y LA TECNOLOGIA Y DEL TRANSPORTE (CTT) EN BUSCA DE APOYO (MOTOCICLETAS) A PROCESOS FORMATIVOS SENA GIRARDOT. DEL 05-
---------	--

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-025-951110 CENTRO DE LA TECNOLOGIA DEL DISEÑO Y LA	3-8 CNC - INVERSION ORDINARIA NACION CSF	2023-10-05	560.005,00	560.005,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



CIUDAD Y FECHA (GIRARDOT, 05 DE OCTUBRE DE 2023)

PRESENTADO A: LUIS JAVIER PRADA

ORDEN DE VIAJE:
161123

FECHA DE INICIO:
05/10/2023

FECHA DE FINALIZACION:
06/10/2023

**LUGAR A DONDE REALIZÓ
EL DESPLAZAMIENTO**

REGIONAL / CENTRO DE FORMACION

OTRA: (ciudad)
BOGOTA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Realizar visita técnica al SENA DEL CENTRO Y LA TECNOLOGIA Y DEL TRANSPORTE (CTT) en busca de apoyo(Motocicletas) a procesos Formativos SENA Girardot.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Jueves 5 de octubre, Hora: 14,00. Se realiza visita al SENA(CTT), Se evalúa el estado actual de 5 Motocicletas que el CTT Ofrece como donación al SENA(CTDPE) Girardot.
2. Viernes 06 de Octubre, se concertó reunión con el instructor Wilmer Galvis en donde se valoraran 5 motocicletas más que se encuentra en el almacén del CTT

RESULTADOS:

Se clasifican 6 motos que se encuentran en buen estado para realizar prácticas y fortalecer la formación de los aprendices.

Se concertó apoyo del almacén y con ayuda del instructor Wilmer Galvis del CTT, se procede a realizar documentación para agilizar la donación de las motocicletas.

EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe

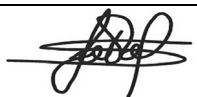




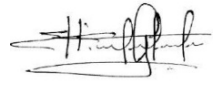
CONCLUSIONES:

1. Se realizó el objetivo, buscar apoyo del CENTRO DE LA TECNOLOGIA Y EL TRANSPORTE (SENA, BOGOTA) d en busca de material didáctico que fortalezca nuestro centro y a nuestros aprendices.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
JOSE NOEL SANCHEZ SANABRIA	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR:	FIRMA
	ELKIN GALTERO	

 COOTRANSPORTADORES DE GIRARDOT NIT. 890.600.055 - 9 Calle 19 No 9-23 - P 2 / Tel. 8312909		
SERVICIO VENDIDO EN		Bogotá
ABORDAR EN	FECHA DE VIAJE	HORA
	06/10/23	5 PM
PASAJEROS	VIAJE	DESTINO A
1		Girardot
PUESTOS	NOMBRE	
FORMA DE PAGO		VALOR TOTAL
		36.000 =
TIQ. FECHA DE COMPRA - HORA		VALOR UNITARIO
 VIGILADO Super Transporte En el Valor del pasaje están incluidos seguros y terminales favor ocupar los puestos asignados		

NO SE DEVUELVE EL VALOR DEL TIQUETE CUANDO NO SE HA TOMADO EL BUS EN LA FECHA Y HORA SEÑALADA.

Nº 278910

A FELIZ VIAJE

Auto Líneas
LAS ACACIAS LTDA.



TIQUETE No. 6211

NIT. 860.016.817-0	
ORIGEN	DESTINO
Girardot	Bogotá
FECHA DE EXPEDICION	HORA
05/10/23	3 A
VEHICULO N°	PLACA N°
0364	
CANT. PASAJES	PUESTOS N°
1	
CLASE DE SERVICIO	
VALOR UNITARIO CON SEGURO	VALOR TOTAL
\$ 30000	
DESTINOS CHINAUTA BOQUERÓN MELGAR GIRARDOT VILLETA HONDA LA DORADA BOGOTÁ OTRO	

Impreso por H&N Publicidad: 14 3047601

IMPORTANTE: ESTE TIQUETE ES VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADOS. NO SE DEVOLVERA EL VALOR DEL TIQUETE EN CASO DE QUE EL PASAJERO NO ABORDE EL VEHICULO. LOS PASAJEROS QUE VIAJAN EN ESTE VEHICULO VAN AMPARADOS POR LA PÓLIZA.



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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Girardot - Cundinamarca octubre 05 de 2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: José Noel Sanchez Sanabria
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 11222151

Codigo Regional : 25
Codigo Centro: 951110
Fecha de elaboración: 18/10/2023
ID Proceso:

En desarrollo de la comisión No. 161123 durante los días 5 y 6 del mes de Octubre de 2023 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 EMPLEADO	VALOR PAGADO
5/10/2023	Transporte del terminal de transporte al SENA Centro y la Tecnología y del Transporte (CTT)	Taxi	22.378
6/10/2023	Transporte del SENA Centro y la Tecnología y del Transporte (CTT) al terminal de transporte	Taxi	22.378
RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:			44.756

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: José Noel Sanchez Sanabria Firma:	Nombre completo: Elkin Alexis Gualteros Castro Cargo: Coordinador Académico Firma:	Nombre completo: Luis Javier Prada Ruez Cargo: Subdirector SENA COTPE Firma:



PARA: ANA MILENA DELGADO RICO- Coordinadora Administrativa (E)
DE: SUBDIRECTOR DEL CTDPE

ASUNTO: Pago No. Orden de viaje 161123, Valor total \$560.005, objeto de la comisión: REALIZAR VISITA TECNICA AL SENA DEL CENTRO Y LA TECNOLOGIA Y DEL TRANSPORTE (CTT) EN BUSCA DE APOYO (MOTOCICLISTAS) A PROCESOS FORMATIVOS SENA GIRARDOT.

Como ordenador del Gasto **Autorizo el registro de la obligación y el pago:**

NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL: JOSE NOEL SANCHEZ SANABRIA
CEDULA O NIT.: 11.222.151

TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No. ____ Convenio No. ____ Contrato No. ____
Resolución Otro X

CONCEPTO DEL PAGO: PAGO COMISION 161123- REALIZAR VISITA TECNICA AL SENA DEL CENTRO Y LA TECNOLOGIA Y DEL TRANSPORTE (CTT) EN BUSCA DE APOYO (MOTOCICLISTAS) A PROCESOS FORMATIVOS SENA GIRARDOT.

Valor antes de IVA	\$560.005
Valor del IVA	\$
Valor Total Notas Crédito	\$
Valor total Notas Debito	\$
Valor total Pago	\$560.005

El pago debe realizarse teniendo en cuenta los datos en la siguiente tabla:

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número __ 257523 __ de 2023

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente	Recurso	Situación	PAC
951145	C-3603-1300-14-0-3603025-02	Nación	10	CSF	\$560.005
Total					\$560.005

Nota 1: La información para el diligenciamiento de la tabla anterior la encuentra en el Registro Presupuestal de Compromiso.

USO PRESUPUESTAL a aplicar A-02-02-02-006-003-03
A-02-02-02-006-004



El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta **Nº 65964246194** del banco **Bancolombia** a nombre de : JOSE NOEL SANCHEZ SANABRIA C. C. 11.222.151

Nota 2: Los documentos a anexar pueden ser consultados en el GRF-F-088 Formato Lista de Chequeo Documentos Requeridos para el registro de la obligación.

Cordialmente,

LUIS JAVIER PRADA PAEZ

Subdirector (E)
Centro de la Tecnología del Diseño y la Productividad Empresarial de Girardot
Girardot - Cundinamarca – Colombia
ljpradap@sena.edu.co
Teléfono: +57 (1) 8335321

CC: Luisa Fernanda Torres Rueda-Contabilidad ltorresr@sena.edu.co; Ana María Velasco Martínez -
Tesorera amvelasco@sena.edu.co

Anexo
Agenda de la comisión
SIIF Registro Presupuestal del compromiso
SIIF Comisión Servicio al Interior del País

Proyectó: JOSE NOEL SANCHEZ SANABRIA
Vo. Bo.: ELKIN ALEXIS WALTEROS






PROCESO GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS

FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Generalidades:

1. El objetivo del presente formato es de brindar Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.
2. En el Instructivo Documentos para Registro de Obligaciones y Trámites de Pagos GRF-I-002, indica los requisitos indispensables para el registro de obligaciones para pago de honorarios de prestación de servicios personales.
3. El trámite que surte después de diligenciado es el de garantizar que la deducción para aplicación del beneficio tributario en la cuenta de cobro de los honorarios de los contratistas.
4. La periodicidad con que se debe diligenciar es con el primer pago de la cuenta de cobro de los contratistas.
5. El documento no requiere de impresión y se conserva en el archivo electrónico del aplicativo SECOP II.



FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Girardot, noviembre de 2023

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:

T.I.	1072102806	JOSE EMANUEL SANCHEZ PEDREROS	HIJO
R.C	1070628109	JOEL MATHIAS SANCHEZ ARDILA	HIJO
T.I	1070589856	ANA MARIA SANCHEZ PEDREROS	HIJA

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Elija un elemento.

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

JOSE NOEL SANCHEZ

Nombre: JOSE NOEL SANCHEZ SANABRIA

C.C. 11,222,151

NO IMPRIMA ESTA HOJA ES SOLAMENTE DE CARÁCTER INFORMATIVO



REQUISITOS PARA DEDUCCIONES POR DEPENDIENTES

En el siguiente cuadro se relacionan los requisitos y documentos que se deben adjuntar para poder acceder al beneficio de disminución de retención en la fuente, por dependientes:

DEDUCCION	CONCEPTO	REQUISITOS
DEPENDIENTES	Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.	Registro civil de nacimiento
	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.	Recibo de pago de matrícula de instituciones debidamente acreditadas
	Los hijos del contribuyente mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	Certificado de Medicina Legal
	El cónyuge o compañero 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	Certificado de Contador Público Certificado de Medicina Legal
	Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, ya 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.	Certificado de Contador Público Certificado de Medicina Legal

Girardot, noviembre 2023

Señores

Grupo Administración de Salarios (para funcionarios de Digeneral)

Grupo de Apoyo Administrativo Mixto o Gestión de Talento Humano (para las Regionales)

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

Ciudad

Asunto: Solicitud deducible retención en
fuente por dependientes

Estimados señores:

Con la presente solicito que de acuerdo con el Artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el Artículo 2º. Párrafo 3ro. del Decreto 099 del 2013, se tenga en cuenta como deducible de mis ingresos brutos provenientes de la relación laboral por el concepto de dependientes, los cuales relaciono a continuación:

Apellidos y Nombre	Documento Identidad	Calidad del Dependiente
ANA MARIA SANCHEZ PEDREROS.	1070589856	1. Hijos menores 18 años. 2. Hijos estudiantes entre 18 y 23 años. 3. Hijos mayores a 18 años con dependencia por factores físicos o psicológicos.
JOSE EMANUEL SANCHEZ.	1072102806	4. Cónyuge con ingresos inferiores a 260 UVT o dependencia por factores físicos o psicológicos.
JOEL MATHIAS SANCHEZ ARDILA	1070628109	5. Padres o hermanos con ingresos inferiores a 260 UVT o dependencia por factores físicos o psicológicos.

Certifico bajo la gravedad de juramento la información consignada en esta solicitud y me comprometo a enviar solicitud de revocación de aplicación del deducible por dependientes en el caso en que cesen las condiciones que dan origen a esta solicitud.

Cordialmente,

JOSE NOEL SANCHEZ

NOMBRE_DEL_TRABAJADOR
cc.11,222151

Anexo: Relación de documentos que anexa el trabajador.

- Registro civil de nacimiento X
- Certificado de estudios.
- Certificado contador público.
- Certificado medicina legal.

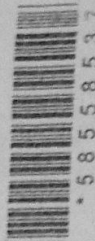
GTH-F-088 V03

NUIP 1.070.628.109

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

58558537



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 4

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

REGISTRADURIA DE GIRARDOT - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - GIRARDOT

Datos del inscrito

Primer Apellido: SANCHEZ Segundo Apellido: ARDILA

Nombre(s): JOEL MATHIAS

Fecha de nacimiento: Año 2017 Mes 11 Día 07 Sexo (en letras): MASCULINO Grupo sanguíneo: B Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/a Inspección): COLOMBIA CUNDINAMARCA GIRARDOT

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

13863341-3

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

ARDILA CELI ERIKA MARITZA

Documento de identificación (Clase y número)

CC 39.578.060

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

SANCHEZ SANABRIA JOSE NOEL

Documento de identificación (Clase y número)

CC 11.222.151

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

SANCHEZ SANABRIA JOSE NOEL

Documento de identificación (Clase y número)

CC 11.222.151

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 2017 Mes 11 Día 07

Nombre y firma del funcionario que autoriza

CLARA LUIS GARCIA SANCHEZ - REGIS

Nombre y firma

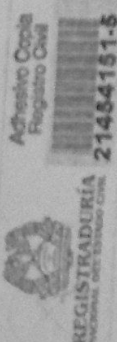
Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

07 DIC. 2017 - LIBRO DE VARIOS - FOLIO 0161



ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL, SE EXPIDE PARA ACREDITAR PARENTESCO, DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 115 DECRETO LEY 1260 DE 1970.
VALIDO SIN SELLO DECRETO 2150 DE 1995.

Lina Marcela Barrios Montiel
Registradora Especial del Estado Civil (E)
Girardot, Cundinamarca

12 DIC. 2017

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

NUIP

1072102806

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

43753426

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría

Notaría

Número

Consulado

Corregimiento

Inspección de Policía

Código

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

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - GIRARDOT

Datos del inscrito

Primer Apellido

Segundo Apellido

SANCHEZ

PEDREROS

Nombre(s)

JOSE EMANUEL

Fecha de nacimiento

Sexo (en letras)

Grupo sanguíneo

Factor RH

Año

Mes

Día

Año

Mes

Día

Año

Mes

Día

Año

Mes

Día

Año

Mes

Día

Año

Mes

Día

Año

Mes

Día

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

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - GIRARDOT

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO MEDICO

51089575-1

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

PEDREROS ARIAS FRANCY

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

C.C. 52.951.337 DE BOGOTÁ

COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

SANCHEZ SANABRIA JOSE NOEL

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. 11.222.151 DE GIRARDOT

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

SANCHEZ SANABRIA JOSE NOEL

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. 11.222.151 DE GIRARDOT

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

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Año

Mes

Día

Año

Mes

Día

Año

Mes

Día

Año

Mes

Día

Año

Mes

Día

Año

JORGE EDICER CHAUTA JIMENEZ

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

EL SUSCRITO NOTARIO SEGUNDO DEL CÍRCULO DE
GIRARDOT - CUNDINAMARCA
CERTIFICA

Que es fiel copia tomada de su original.

Dada en Girardot, Cundinamarca a los

03 AGO 2015

Se expide para:

PARENTESCO

Exento de timbre de acuerdo al artículo 13 originales 26 y 27 de la ley 2ª de enero de 1979.

BLADIMIR HERMOSA ACOSTA

NOTARIO SEGUNDO (E) DEL CÍRCULO DE GIRARDOT

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



NUIP 1070589856

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 36471066

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Corfiva ☐

REGISTRADURIA DE GIRARDOT COLOMBIA GUNDINAMARCA GIRARDOT

Datos del inscrito

Primer Apellido SANCHEZ Segundo Apellido PEDREROS

Nombre(s) ANA MARIA

Fecha de nacimiento Año 2005 Mes AGO Día 10

Lugar de nacimiento COLOMBIA GUNDINAMARCA GIRARDOT

Plus de documento antecedido (Paso de declaración de testigos) CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO A6133719

Datos de la madre

Apellido y nombre(s) PEDREROS ARIAS FRANCY

Documento de identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA 0052951337

Lugar de nacimiento COLOMBIA

Nombre y apellido(s) SANCHEZ SANABRIA JOSE NOEL

Documento de identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA 0011222151

Lugar de nacimiento COLOMBIA

Nombre y apellido(s) SANCHEZ SANABRIA JOSE NOEL

Documento de identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA 0011222151

Lugar de nacimiento COLOMBIA

Nombre y apellido(s) SANCHEZ SANABRIA JOSE NOEL

Documento de identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA 0011222151

Lugar de nacimiento COLOMBIA

Nombre y apellido(s) SANCHEZ SANABRIA JOSE NOEL

Documento de identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA 0011222151

Lugar de nacimiento COLOMBIA

Nombre y apellido(s) SANCHEZ SANABRIA JOSE NOEL

Documento de identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA 0011222151

Lugar de nacimiento COLOMBIA

Nombre y apellido(s) SANCHEZ SANABRIA JOSE NOEL

Documento de identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA 0011222151

Lugar de nacimiento COLOMBIA

Nombre y apellido(s) SANCHEZ SANABRIA JOSE NOEL

Documento de identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA 0011222151

República de Colombia
CIRCULO NOTARIAL DE GIRARDOT
JORGE ELEAZAR CHAVEZ
21 ENE 2015