Bogotá 14 de diciembre de 2023

CUENTA DE COBRO

INSTITUTO DE ESTUDIOS DEL MINISTERIO PUBLICO - IEMP

NIT. No. 830015728-1

DEBE A:

MANUEL ALEJANDRO ARDILA HERNANDEZ

CÉDULA No. 14566994

(Siete millones novecientos dieciocho mil doscientos pesos.)

($7.918.200)

Por concepto de: *"Prestar servicios de apoyo al Instituto de Estudios del Ministerio Público en las capacitaciones virtuales a cargo del IEMP y de la Procuraduría General de la Nación por medio de plataformas de streaming y redes sociales, así como la realización de podcasts, videos institucionales para la realización de cursos en el campus virtual y apoyo en la retransmisión de eventos presenciales e híbridos''.* para el periodo de **17 noviembre al 14 de Diciembre de 2023**

Autorizo a la entidad a consignar este valor en la cuenta de ahorros **No. 70507143082 de BANCOLOMBIA**



MANUEL ALEJANDRO ARDILA HERNANDEZ

CONTRATISTA | REALIZADOR AUDIOVISUAL IEMP

C.C.14566994

CEL 3103744548

Bogotá, D.C. 14 de diciembre 2023

Camilo Umaña
Supervisor de Contrato
Instituto de Estudios del Ministerio Público

Periodo: 17 de noviembre al 14 de diciembre

Respetado Camilo:

A continuación, me permito informar el desarrollo de las actividades asignadas durante el periodo mencionado, en cumplimiento del **contrato No 207-4-2023** cuyo objeto es: *"Prestar servicios de apoyo al Instituto de Estudios del Ministerio Público en las capacitaciones virtuales a cargo del IEMP y de la Procuraduría General de la Nación por medio de plataformas de streaming y redes sociales, así como la realización de podcasts, videos institucionales para la realización de cursos en el campus virtual y apoyo en la retransmisión de eventos presenciales e híbridos."*

#	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:	ACTIVIDADES CUMPLIDAS
1	Realizar las transmisiones de vídeo en vivo y/o simultáneas, desde las plataformas de streaming y redes sociales.	**Se realizaron transmisiones:** **Foro Académico: Mujeres rurales Gestoras de nuevas generaciones** **5 dic 2023, 07:59** **Cátedra Carlos Mauro Hoyos, diez años de contribuciones a la apropiación social** **23 nov 2023, 08:30**
2	Apoyar las capacitaciones presenciales, virtuales e híbridas y la distribución de contenidos.	**Se realizaron las siguientes actividades** -Grabación Pre-Cátedra CMH Jue 23/11/2023, 'de' 3:30 PM a 4:00 PM -Grabación Heyder Streamyard - Jue 30/11/2023, 'de' 10:00 AM a 12:00 PM -Grabación presencial CCMH Vie 1/12/2023, 'de' 8:30 AM a 12:00 PM - Grabaciones IEMP PODCAST Y CAPSULAS- Jue 7/12/2023, 'de' 7:00 AM a 5:00 PM

3	Colaboración conjunta en la preproducción, producción y edición de vídeos del IEMP.	Se realizaron las siguientes actividades EDICION DE 9 PROMOS para redes sociales EDICION DE CATEDRA CARLOS MAURO HOYOS: Experiencias en procesos de formación ética
4	Brindar apoyo necesario para la planeación y ejecución de herramientas de conocimiento como: Podcast, videos institucionales.	EDICION DE 4 capítulos del podcast DERECHOS AL OIDO: Capitulo 15, 16, 17 y 18 con la Dra Sanddra Avellaneda experta en contratación docente
5	Presentar oportunamente con periodicidad mensual y/o cuando el supervisor del contrato lo requiera, los informes con la totalidad de las actuaciones surtidas en los asuntos a su cargo, con los datos que le sean solicitados y anexando los soportes documentales del caso, de conformidad con los procedimientos establecidos.	Presentó informe actual con mis obligaciones mensuales, requerido para la supervisión de las actividades y la ejecución de mi contrato.
6	Participar en las reuniones a las cuales sea convocado y/o designado por el supervisor del contrato y/o de la coordinación de comunicaciones, y cumplir los compromisos adquiridos en las mismas.	He participado en las siguientes reuniones: Reunión con el proveedor de VIMEO: Cognos Online <> Vimeo Mar 28/11/2023, 'de' 10:00 AM a 10:30 AM
7	Las demás propias, correlativas o inherentes a la ejecución del objeto contractual.	He cumplido con mis obligaciones propias, correlativas o inherentes a la ejecución del objeto contractual: No se han presentado estas actividades.

Cordialmente



Manuel Alejandro Ardila Hernández
REALIZADOR
AUDIOVISUAL/CONTRATISTA
CC 14566994

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No 207-4-2023 CERTIFICA

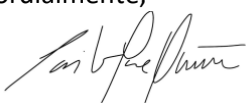
Que **MANUEL ALEJANDRO ARDILA HERNÁNDEZ**, identificado con la cédula 14.566.994, cumplió con sus obligaciones y con el objeto del contrato *"Prestar servicios de apoyo al Instituto de Estudios del Ministerio Público en las capacitaciones virtuales a cargo del IEMP y de la Procuraduría General de la Nación por medio de plataformas de streaming y redes sociales, así como la realización de podcasts, videos institucionales para la realización de cursos en el campus virtual y apoyo en la retransmisión de eventos presenciales e híbridos."*

Que **EL CONTRATISTA**, aporta la planilla de pago al sistema de seguridad social integral y de aportes parafiscales en la que se evidencian los pagos realizados a salud, pensión Y ARL y el informe de actividades para el pago, documentos que se encuentran adjuntos al presente certificado.

Por lo anterior, es procedente efectuar el **PAGO 8** correspondiente 17 noviembre al 14 de Diciembre de 2023 a **MANUEL ALEJANDRO ARDILA HERNÁNDEZ** por la suma de $ 7.918.200 conforme a lo establecido en la cláusula tercera del contrato en mención.

Se certifica en Bogotá D.C., a los **14 días del mes de diciembre del 2023**, de conformidad con lo dispuesto en el contrato mencionado.

Cordialmente,



Cordialmente,
Camilo Umaña
Supervisor / Interventor del contrato
Cargo: Coordinador grupo de comunicaciones, mercadeo y extensión de productos y servicios- **INSTITUTO DE ESTUDIOS DEL MINISTERIO PÚBLICO**

Control de Cambios		
Versión	**Fecha de Publicación**	**Descripción de la Modificación**
1	30/11/2020	Creación Documento
2	30/06/2021	Modificación al formato en logos
3	5/01/2022	Cambio logo IEMP
4	17/03/2022	Cambio en logo IEMP
5	30/06/2022	Mejora continua Formato

Proceso:	ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	**Código:**	A-F-39
Procedimiento:	CONTRATACIÓN Y JURÍDICA	**Fecha de aprobación:**	17/03/22
Documento:	INFORME FINANCIERO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	**Páginas:**	1
		Versión:	4

FECHA:	**Thursday, November 16, 2023**	Fecha Inicial del Contrato	17/04/23	Fecha Final del contrato	14/12/23

CONTRATO:	**207-4-2023**	**CONTRATISTA:**	**MANUEL ALEJANDRO ARDILA HERNANDEZ**	**NIT o CC:**	**14.566.994**
OBJETO:	"Prestar servicios de apoyo al Instituto de Estudios del Ministerio Público en las capacitaciones virtuales a cargo del IEMP y de la Procuraduría General de la Nación por medio de plataformas de streaming y redes sociales, así como la realización de podcasts, videos institucionales para la realización de cursos en el campus virtual y apoyo en la retransmisión de eventos presenciales e híbridos.				

VALOR:	Contrato	$ 63.347.000	Reducción (es):	$ -	**ANTICIPO:**	Base:		Valor:
	Adición (es):	$ -	Liberaciones (es)	$ -		Porcentaje:	0%	$ -
	Valor total	$ 63.347.000						

PARA LIBERACIÓN DE SALDOS: La Liberación de saldos procede cuando se han determinado valores cuya ejecución no es posible durante la vigencia del contrato de acuerdo a lo pactado contractualmente y que por lo tanto no requieren de modificación alguna al valor del contrato.
PARA LA REDUCCIÓN: La Reducción del valor del contrato procede cuando hecho un análisis de la ejecución del contrato, y como consecuencia de factores que incidan en la ejecución del mismo se determina que no es posible ejecutar la totalidad del valor pactado, y por lo tanto requerirá de una modificación al contrato para reducir su valor.

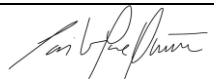
INFORME DE EJECUCIÓN:

NÚMERO DE CERTIFICACIÓN	FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE			% de ejecución	Valor pendiente por ejecutar	% porcentaje Pendiente por ejecutar	PERIODO LEGALIZADO		OBSERVACIONES
	FECHA	NÚMERO	VALOR TOTAL				INICIA	TERMINA	
1	1/04/23	1	$ 7.918.400	13%	55.428.600 $	87%	17/04/23	16/05/23	1 pago
2	26/06/23	2	$ 7.918.400	25%	47.510.200 $	75%	17/05/23	16/06/23	2 pago
3	17/07/23	3	$ 7.918.400	38%	39.591.800 $	62%	17/06/23	16/07/23	3 pago
4	17/08/23	4	$ 7.918.400	50%	31.673.400 $	50%	17/07/23	16/08/23	4 pago
5	17/09/23	5	$ 7.918.400	63%	23.755.000 $	37%	17/08/23	16/09/23	5 pago
6	20/10/23	6	$ 7.918.400	75%	15.836.600 $	25%	17/09/23	16/10/23	6 pago
7	16/11/23	7	$ 7.918.400	88%	7.918.200 $	12%	17/10/23	16/11/23	7 pago
8	14/12/23	8	$ 7.918.200	100%	0 $	0%	17/11/23	14/12/23	8 pago
9			$ -						
10			$ -						
11			$ -						
12			$ -						
13			$ -						
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
ACUMULADO:			**$ 63.347.000,00**		**$ -**				

Valor de la presente certificación	$ 7.918.400

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO:

En mi calidad de Interventor \ Supervisor, CERTIFICO que MANUEL ALEJANDRO ARDILA HERNANDEZ cumplió todas las obligaciones establecidas en el contrato No.207-4-2023 , que lo hacen acreedor del Valor de la presente certificación, por ello autorizo el pago de esta cuenta.



Firma:		Firma:	
Interventor\Supervisor:	Camilo Umaña	Interventor\Supervisor:	
Cargo:	Coordinador comunicaciones	Cargo:	

Teléfono \ Extensión:		Teléfono \ Extensión:	

Versión	Fecha de Publicación
1	26/05/21
2	5/01/22
3	17/03/22

Control de Cambios
Descripción de la Modificación
Creacion Docuemnto en el SGC, del proceso Administrativo y Financiero Procedimiento Contratación y
Cambio de logo IEMP
Cambio de logo IEMP

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	14566994	MANUEL ALEJANDRO ARDILA HERNANDEZ	Calle 164 18-11 EL PALMAR 2	31126748	ardilatv@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11	I	30/11/2023	72372302	$1.567.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	652.600	0		0		0	0	0	0	652.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	835.400	0	0	26.200	26.200	0	0		887.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	27.300				27.300	0	0	27.300			273	27.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	652.600	652.600
Pensión	1	887.800	887.800
Riesgos Laborales	1	27.300	27.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.567.700	1.567.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	14566994	MANUEL ALEJANDRO ARDILA HERNANDEZ		Calle 164 18-11 EL PALMAR 2	31126748	ardilatv@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11	I	30/11/2023	72372302	$1.567.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Economiado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	14566994	ARDILA HERNANDEZ MANUEL ALEJANDRO	59	0			N								X								230201	5.220.800	835.400	0	0	26.200	26.200	EPS005	5.220.800	652.600	14-23	5.220.800	1	27.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Bogotá D.C. 14 de diciembre de 2023
Señores
Instituto de Estudios del Ministerio Publico
División Administrativa y Financiera
Ciudad

Asunto: Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de periodo:
17 noviembre al 14 de Diciembre de 2023

De acuerdo en el artículo 17 Ley 1819 de 2016, y al parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, informo que no tengo trabajadores a cargo y solicito la aplicación de la tabla del artículo 383 del Estatuto Tributario para la retención en la fuente como independiente por rentas de trabajo.

Conforme con los decretos 4713 de 2005, 2271 de 2009; la Ley 1819 del 2016 y demás normas concordantes y complementarias, les solicito tener en cuenta las disminuciones de mi base de retención así:

1. Dependiente: Gabriela Ardila Berrio HIJA Registro **NUIP 1.026.601.691.**
2. Dependiente: Nancy Hernández MADRE **CC 51634857**
3. Bajo la gravedad de juramento certifico que la copia de la planilla de aportes a seguridad social y ARL que anexo, fue descargada directamente de la página web, y corresponde a los devengados del 17 noviembre al 14 de Diciembre de 2023 (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009 y Decreto 1273 de 2018).

Cordialmente



MANUEL ALEJANDRO ARDILA HERNANDEZ
CONTRATISTA | REALIZADOR AUDIOVISUAL IEMP
C.C.14566994
CEL 3103744548º

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.026.601.691

Indicativo Serial 58650820

58650820

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 9 B

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

REGISTRADURIA DE LOS MARTIRES BOGOTA DC - COLOMBIA - CUNDINAMARCA -

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
ARDILA	BERRIO

Nombre(s)

GABRIELA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2019 Mes MAY Día 01	FEMENINO	A	POSITIVO

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

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	15390855-3

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)*

Apellidos y nombres completos

BERRIO MARIN JULIANA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.094.959.595	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)*

Apellidos y nombres completos

ARDILA HERNANDEZ MANUEL ALEJANDRO

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 14.566.994	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

ARDILA HERNANDEZ MANUEL ALEJANDRO

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 14.566.994	Ardila

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 2019 Mes MAY Día 23	EDGAR YESID GUERRERO O. - REGISTR Nombre y firma

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

ESPACIO PARA NOTAS

23.MAY.2019 - LIBRO DE VARIOS - TOMO 75 FOLIO 0237.

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

ESTE REGISTRO ES FOTOCOPIA AUTENTICA DEL ORIGINAL, EL CUAL REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA OFICINA. SE EXPIDE PARA ACREDITAR PARENTESCO, ART.115 OCT. LEY 1260 DE 1970; TIENE VIGENCIA PERMANENTE ART. 2 DECRETO 2189 DE 1983; SE OMITE SELLO ART. 11 DECRETO 2150 DE 1995.

23 MAY 2019

FECHA DE EXPEDICION

EDGAR YESID GUERRERO OSORIO
REGISTRADOR DEL ESTADO CIVIL DE LOS MARTIRES BOGOTA

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

NACIMIENTO

CODIGOS DE LOS MESES							
	MAYO 05	JUNIO 06	JULIO 07	AGOSTO 08			
	SEPT. 09	OCTUBRE 10	NOV 11	DIC. 12			

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL
Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

(1) Parte básica	(2) Parte compl.
8 2 0 3 03	

5997102

OFICINA REGISTRO CIVIL	(3) Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.)	(4) Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría	(5) Código
	NOTARIA TERCERA	BOGOTA .D.E.	1.003

SECCION GENERICA

INSCRITO	(6) Primer apellido: ARDILA	(7) Segundo apellido: HERNANDEZ	(8) Nombres: MANUEL ALEJANDRO.				
SEXO	(9) Masculino o Femenino: MASCULINO.	(10) Masculino: X	Femenino:	FECHA DE NACIMIENTO	(11) Día: 03	(12) Mes: MARZO.	(13) Año: 1.982
LUGAR DE NACIMIENTO	(14) País: COLOMBIA	(15) Departamento, Int., o Com.: CUNDINAMARCA.		(16) Municipio: BOGOTA . D.E.			

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO	(17) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento: CLINICA SAN RAFAEL-BOGOTA			(18) Hora: 7,55 PM
	(19) Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.): BOLETA DE LA CLINICA	(20) Nombre del profesional que certificó el nacimiento: DR.FAUSTO AVILA GOMEZ		(21) No. licencia: 4815
MADRE	(22) Apellidos (de soltera): HERNANDEZ TORRES	(23) Nombres: NANCY.		(24) Edad (años): 20
	(25) Identificación (clase y número): CC.No.51.634.857 BOGOTA .D.E.	(26) Nacionalidad: COLOMBIANA.	(27) Profesión u oficio: HOGAR	
PADRE	(28) Apellidos: ARDILA HERNANDEZ	(29) Nombres: JUAN MANUEL.		(30) Edad (años): 22
	(31) Identificación (clase y número): CC.No.19.386.158 BOGOTA .D.E.	(32) Nacionalidad: COLOMBIANO.	(33) Profesión u oficio: EMPLEADO.	
DENUNCIANTE	(34) Identificación (clase y número): CC.No.19.386.158 BOGOTA .D.E.	(35) Firma (autógrafa):		
	(36) Dirección postal: Cl.12 Sur.No.7 B-07 BOGOTA .D.E.	(37) Nombre: JUAN MANUEL ARDILA HERNANDEZ		
TESTIGO	(38) Identificación (clase y número):	(39) Firma (autógrafa):		
	(40) Domicilio (Municipio)			

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

51.634.857
NUMERO

HERNANDEZ TORRES
APELLIDOS

NANCY
NOMBRES



FIRMA



Indice Derecho

FECHA DE NACIMIENTO **14-MAY-1961**

SANTAFE DE BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61	A+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

28-JUL-1980 SANTAFE DE BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

FIRMA REGISTRADOR
CLARA MARIA GONZALEZ ZABALA

A-3103400-31572061-F-51634857-990916 **066709963**

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL