

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER		Código Regional	68
			Código Centro	954610
			Fecha Elaboración	Diciembre de 2019
			Versión	FEBRERO 2019 - 2,19
CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-EMPRENDE RURAL				
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:	CRISTIAN CAMILO PINEDA MOSQUERA		C.C.	1.032.379.693
Correo electrónico contratista:	ccpinedam@sena.edu.co		IP/N° de contacto	3115555018
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?
Sus ingresos en el 2018 Superaron \$46.418.000	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta
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				
N° del contrato:	1088317/2019	N° Compromiso SIIF	84219	
Valor Total del Contrato	\$ 12.969.856	N ° Pago	Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 2.447.143	4	Del	20/12/2019
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 0	Comisiones	\$ 0,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 2.447.143	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	3,55%	
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 130.252	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 3.760.714	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 6.207.857	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 130.252	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.667.028			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Diciembre	Noviembre	Valor Base retención en la fuente	3.667.028,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 978.857	\$ 1.468.286	Valor Base retención en la fuente ICA	2.168.043,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 122.400	\$ 183.600	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 156.700	\$ 235.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	130.252,00
ARL II	\$ 10.300	\$ 15.400	Menos Retencion IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Retecia - 8560	4.336,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.427.000	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 235.000	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 183.600	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 15.400	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 2.312.555,00
Dependientes hasta \$ 1.096.640	\$ 620.786	\$ -		
Salud hasta \$ 548.320	\$ -	\$ -		
Renta Exenta 25% \$ 8.224.800	\$ 1.222.343	\$ -		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -		
SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Presenta plan de mercadeo de acuerdo a la evaluación de indicadores mercadotécnicos. Albania Cod. ficha 1994142 48 Hrs Presenta plan de mercadeo de acuerdo a la evaluación de indicadores mercadotécnicos. Jesús Maria Cod. ficha 1994454 44 Hrs Presenta plan de mercadeo de acuerdo a la evaluación de indicadores mercadotécnicos. Barbosa Cod. ficha 1999382 50 Hrs Total horas 142				
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.			CRISTIAN CAMILO PINEDA MOSQUERA EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago. El Supervisor,	
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.				
			MARTHA RUEDA MONCADA INSTRUCTOR G20	
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				
				
HERIKA BIBIANA ARIZA GONZALEZ SUBDIRECTORA DE CENTRO G02				



INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Vélez, Diciembre 2019

Señor

Martha Rueda Moncada

Supervisor(a) contrato No. 1088317

Instructor grado 20

Centro de Gestión Agro empresarial del oriente

Vélez

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

Referencia: No 1088317 del año 2019

CRISTIAN CAMILO PINEDA MSQUERA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.032.379.693 de Bogotá, en mi calidad de Contratista del SENA, en Centro de Gestión Agro empresarial del oriente, 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 **Doce millones novecientos sesenta y nueve mil ochocientos cincuenta y seis Pesos M/Cte. (\$12.969.856)** incluido IVA de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el futuro contratista. Esta suma será pagada por el SENA al contratista en pagos iguales mensuales por valor de **Tres millones seiscientos setenta mil setecientos catorce Pesos (\$3670714)**, o con pagos proporcionales según el tiempo mensual laborado sin exceder el valor total del contrato, en caso de no cumplirse.

Plazo: Será hasta el 20 de diciembre de 2019

OBJETO:

Prestación de servicios profesionales de carácter temporal como instructor de emprendimiento y apoyo a la gestión del emprendimiento rural, en el marco de los lineamientos del programa SENA Emprende Rural SER.

CLÁUSULA CUARTA

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1.			Se encuentran en el Drive

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

	<p>Planear, ejecutar, realizar seguimiento y evaluar las acciones de formación para el emprendimiento rural de acuerdo a los procedimientos y actividades establecidas para el programa SER en el</p> <p>Sistema Integrado de gestión de Calidad del SENA de acuerdo a las orientaciones del profesional de apoyo misional de centro SER.</p>	<p>FICHA 1994142 Emprendedor en comercialización de productos y servicios rurales. Municipio Albania.</p> <p>COMPETENCIA</p> <p>Realizar negociación con los proveedores y clientes, según los objetivos y estrategias establecidas por la organización.</p> <p>FICHA 1994454 Emprendedor en comercialización de productos y servicios rurales. Municipio Jesús María.</p> <p>COMPETENCIA</p> <p>Realizar negociación con los proveedores y clientes, según los objetivos y estrategias establecidas por la organización.</p> <p>FICHA 1999382 Emprendedor en comercialización de productos y servicios rurales. Municipio Barbosa.</p> <p>COMPETENCIA</p> <p>Realizar negociación con los proveedores y clientes, según</p>	<p>Se encuentran en el Drive</p> <p>(Ficha 1994142 Albania) corregimiento la mesa.</p> <p>https://drive.google.com/open?id=1QJx6MtTpZD6mridycKDMo_3zYZmMO_H3</p> <p>Se encuentran en el Drive</p> <p>(Ficha 1994454 Jesús María) Vereda alto grande.</p> <p>https://drive.google.com/open?id=1QJx6MtTpZD6mridycKDMo_3zYZmMO_H3</p>
--	---	---	--

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

		los objetivos y estrategias establecidas por la organización.	<p>Se encuentran en el Drive</p> <p>(Ficha 1999382 Barbosa) Vereda cristales y vereda centro Puente Nal.</p> <p>https://drive.google.com/open?id=1QJx6MtTpZD6mridycKDMo_3zYZmMO_H3</p>
2.	Realizar alistamiento de la formación, apoyando los procesos de planeación de la oferta, conformación de los grupos de formación y desarrollo curricular, de acuerdo a los procedimientos establecidos en el sistema integrado de gestión y autocontrol- SIGA.	Lineamientos ejecución de programas SER 2019	<p>https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1NIPk1OHCHY0g74zP0RFsZUH_jDfRZSuH</p>
3.	Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de "formación por proyectos", de acuerdo a los procedimientos y lineamientos establecidos por dirección de formación profesional integral.	<p>Planeación programa de Fortalecimiento</p> <p>FICHA 1994142 Emprendedor en comercialización de productos y servicios rurales. Municipio Albania. Vereda La mesa</p>	<p>Ficha 1994142 Emprendedor en comercialización de productos y servicios rurales. Municipio Albania. Corregimiento La mesa</p> <p>https://drive.google.com/open?id=1LgU6VptsUInfA5cfBdDaJEVjKw7RLrJ</p>

		<p>Planeación programa de Fortalecimiento</p> <p>FICHA 1994454 Emprendedor en comercialización de productos y servicios rurales. Municipio Jesús María. Vereda Alto grande.</p>	<p>Ficha 1994454 Emprendedor en comercialización de productos y servicios rurales. Municipio Albania. Vereda alto grande.</p> <p>https://drive.google.com/open?id=1nS_q4woZOFijZD7E5qrlEvJjtx8rJcvm</p>
		<p>Planeación programa de Fortalecimiento</p> <p>FICHA 1999382 Emprendedor en comercialización de productos y servicios rurales. Municipio Barbosa. Vereda. El amarillo</p>	<p>Ficha 1999382 Emprendedor en comercialización de productos y servicios rurales. Municipio Albania. Vereda Cristales</p> <p>https://drive.google.com/open?id=1UypgC9vgWDVibv3Tlz5Jg1uVVIF7Ejxa</p>
4.	<p>Formular y orientar los proyectos formativos con carácter empresarial, usando tecnologías adecuadas y adaptadas a las condiciones locales, en aras de su sostenibilidad, la generación de ingresos y empleo, en articulación con los instructores técnicos; debidamente costeados y con actividades definidas en el marco del uso de estrategias didácticas bajo la filosofía de aprender haciendo; priorizando el uso de los materiales de formación.</p>	<p>Formulación de proyectos formativos de Servicios rurales impartidos FICHA Emprendedor en comercialización de productos y servicios rurales. Municipio de Albania corregimiento La mesa.</p>	<p>FICHA Emprendedor en comercialización de productos y servicios rurales. Municipio de Albania corregimiento La mesa</p> <p>https://drive.google.com/open?id=17mL2RiD4BKSUEZHCRZhyKv1AGtiTjCq</p>

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

5.	Reportar y sistematizar las actividades, acciones y resultados realizadas en el marco del objeto contractual, en los diferentes sistemas, plataformas y formatos establecidos por el SENA para el seguimiento de la información, tales como SOFIA plus, GEOSENA y otros dispuestos temporalmente para el seguimiento de actividades específicas, entregando informe al supervisor del contrato y al profesional de apoyo misional del programa SER de su centro de formación o quien cumpla sus funciones.	<p>Registro Sofia plus de juicios</p> <p>FICHA 1994142 Emprendedor en comercialización de productos y servicios rurales. Municipio Albania</p> <p>FICHA 1994454 Emprendedor en comercialización de productos y servicios rurales. Municipio Jesús María</p> <p>FICHA 1999382 Emprendedor en comercialización de productos y servicios rurales. Municipio Barbosa</p>	<p>Juicios evaluativos evaluativos FICHA 1994142 Emprendedor en comercialización de productos y servicios rurales.</p> <p>https://drive.google.com/open?id=1OvaWNypImFT6itkkzV7HeqEFAbL6uNOe</p> <p>FICHA 1994454 Emprendedor en comercialización de productos y servicios rurales.</p> <p>https://drive.google.com/open?id=1O9zhO7yl6nnh-8s1V6zyvomji4nFavo6</p> <p>FICHA 1999382 Emprendedor en comercialización de productos y servicios rurales.</p> <p>https://drive.google.com/open?id=1mXW-Hi5DhDorw-RAoUjQldqJITd7d88</p>
6	Apoyar la realización de diagnóstico	Fortalecimiento FICHA 1994454	Carpeta entregables: FICHA

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

	final a las unidades productivas que participan en las acciones de formación para el fortalecimiento correspondiente a la fase II del programa SER, cada vez que una unidad participe en una formación	Emprendedor en comercialización de productos y servicios rurales. Municipio Jesús María	1994454 Emprendedor en comercialización de productos y servicios rurales. https://drive.google.com/open?id=1_UDP0_jGJukY4kLw8K0HnFpFU3LCuENmoxpeP9ssxbs
7.	Programar y reportar a su supervisor de contrato, con una antelación mínima de una semana los ambientes de aprendizaje y unidades productivas a visitar, de manera que se autorice por escrito su movilización previa a la salida, en el marco de su objeto contractual.	Programación mensual de actividades mes	Programación del mes de Diciembre de 2019 https://drive.google.com/open?id=1-53u57Ggg_K3gZdRI3h7I5jfJkHHGV EW
8	Apoyar la realización del diagnóstico final, georreferenciación y caracterización de las unidades productivas creadas, en el marco de las acciones de formación de la Fase I del programa SER.	No se tenía asignado programa para la Georeferenciación de las unidades productivas.	
9	Apoyar la realización de diagnóstico final a las unidades productivas que participan en las acciones de formación para el fortalecimiento correspondiente a la fase II del programa SER, cada vez que una unidad participe en una formación	No se tenía asignado programa para la creación de unidades productivas.	
10	Apoyar al programa SER en la ejecución de actividades estratégicas tales como: acompañamiento a unidades productivas participantes en eventos de comercialización, gestión empresarial y financiera cuando se	Apoyo en actividades de exposena tales como ruta ciclística, coctel, carnaval de la creatividad, feria empresarial.	Carpeta denominada EXPOSENA 6 al 9 del mes de noviembre https://drive.google.com/open?id=16Vv_kIRR2AePgrhhaSOyJAEuf3SDmFbw

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

	requiera.		
11	Formular y gestionar en articulación con el instructor técnico y el emprendedor el modelo de negocios CANVAS que se encuentra inmerso en la estructura integrada de seguimiento como entregable del proceso formativo en la creación de la unidad productiva	No se tenía asignado programa para el seguimiento de la estructura integrad CANNVAS.	
12	Participar en las jornadas de actualización y transferencia tecnológica convocadas por el Apoyo misional de centro SER y/o por la coordinación del programa SER, para su implementación en las acciones del mismo. .	Rueda de Negocios Ministerio de Agricultura Compre y venda a la fija	Carpeta denominada rueda de Negocios /portafolio por ficha https://drive.google.com/open?id=13pUCIYwNAB1NwWkOBT2gMJoMOCiv_TyS
13	Apoyar la identificación y sistematización los casos exitosos de unidades productivas rurales.	Asoprogua caso exitoso en la aplicación de trabajo en equipo.	Carpeta portafolio/ Entregables ficha 1994454 Emprendedor en comercialización de productos y servicios Municipio https://drive.google.com/open?id=1C3etGUSD3kVQZyYfvGB10AmAi7gcxey1
14	Identificar fuentes de financiación disponibles, formular los planes de negocios y/o instrumentos para aplicar a las diversas fuentes, y acompañar en la postulación a las convocatorias a por lo menos 5 unidades productivas	No hubo asignación de más de 3 programas para el acompañamiento de mínimo 5 unidades productivas.	

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

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.				

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 trámite 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, con número 16897677 y 16947174, expedido por ASOPAGOS correspondiente a los meses de noviembre y Diciembre del año 2019.

Evidencias en

https://drive.google.com/open?id=14YExoi6eCVjukjOXA9WCf_U_mu8m_qfN

Cordialmente,



Cristian Camilo Pineda Mosquera
Contratista
C.C. No. 1032379693 Bogotá

Recibí a satisfacción:





INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Martha Rueda Moncada

Supervisor(a) contrato No. 1088317 de 2019.

RAZON SOCIAL :	CRISTIAN CAMILO PINEDA MOSQUERA
IDENTIFICACION:	CC-1032379693
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-12-02
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-12-20
FECHA DE PAGO:	2019-12-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2019-11
PERIODO SALUD:	2019-11
NUMERO PLANILLA:	16897677
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	16897677
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 183.600	\$ 183.600
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 235.000	\$ 235.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 15.400	\$ 15.400
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 434.000	\$ 434.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/01/2019
----------------------------------	------------

RAZON SOCIAL :	CRISTIAN CAMILO PINEDA MOSQUERA
IDENTIFICACION:	CC-1032379693
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-12-06
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-01-23
FECHA DE PAGO:	2020-12-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2019-12
PERIODO SALUD:	2019-12
NUMERO PLANILLA:	16947174
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	16947174
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 122.400	\$ 122.400
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 156.700	\$ 156.700
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 10.300	\$ 10.300
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 289.400	\$ 289.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/01/2020
----------------------------------	------------

Velez, 12/Diciembre /2019

Señores

Grupo Administración de Salarios (para funcionarios de Digeneral)

Grupo de Apoyo Administrativo Mixto (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:

R.C	1097.994.602	Dana Camila Pineda	HIJA
-----	--------------	--------------------	------

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,



CRISTIAN CAMILO PINEDA M

C.C. 1032379693 Bogota.

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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



54755369

NUIP 1.097.994.602

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 54755369

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código Q 7 X

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

REGISTRADURIA DE LANDAZURI - COLOMBIA - SANTANDER - LANDAZURI

Datos del inscrito

Primer Apellido PINEDA Segundo Apellido PINZON

Nombre(s) DANNA CAMILA

Fecha de nacimiento Año 2015 Mes ABR Día 16 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo O Factor RH POSITIVO

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

COLOMBIA SANTANDER VELEZ

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

SOLICITUD ESCRITA

Número certificado de nacido vivo

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos PINZON ALFONSO LUZ MARINA

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.031.162.530

Nacionalidad COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos PINEDA MOSQUERA CRISTIAN CAMILO

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.032.379.693

Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos PINEDA MOSQUERA CRISTIAN CAMILO

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.032.379.693

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 2015 Mes MAY Día 27

Nombre y firma del funcionario que autoriza

RAMON JUAN OLIVERA BARRAS - REGI

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

27.MAY.2015 SERIAL REEMPLAZA A 0054755343 23.ABR.2015.

RECONOCIMIENTO PATERNO O MATERNO - RECONOCIMIENTO PATERNO VOLUNTARIO.

LIBRO DE VARIOS - TOMO 1 FOLIO 178.

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -