CUMPLIMIENTO CONTRATO No. 1102 DE 2024 CON EL MINISTERIO DEL INTERIOR (1)

OBJETO DEL CONTRATO: (2) : Prestar sus servicios profesionales, con plena autonomía técnica y administrativa, para apoyar a la Dirección de Asuntos para Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras, en el proceso de convocatoria, evaluación y seguimiento a la estrategia del Banco de Proyectos para las Comunidades objeto de atención de esta Dirección.

CONTRATISTA: (3)	INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES): (4)	PERIODO: (5)
ANDRÉS FELIPE ARANGO ARIAS	EDITH TORO VARGAS	ABRIL 2024

No.	OBLIGACIONES (6)	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7)	PRODUCTO ENTREGADO/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS (8)	OBSERVACIONES (9)
1	Brindar apoyo en el proceso de convocatoria del Banco de Proyecto, para las Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras, vigencia 2024.	27%	Elaboración de documento soporte, cadena de valor, especificaciones tecnicas y MGA Web del proyecto "Fortalecimiento de las acciones para garantizar el goce efectivo de los derechos de la población, los Pueblos y las Comunidades Afrocolombianas, Negras, Palenquerasy Raizales en el territorio Nacional"	
2	Apoyar en la recepción a través de la plataforma tecnológica de los proyectos presentados por las comunidades o posibles beneficiarios, ante el Banco de proyectos a cargo de la Dirección de Asuntos para Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras.	27%	Actualmente se encuentra en la formulacion y aprobación de los Terminos de Referencia para la convocatoria 2024 del Banco de proyectos a cargo de la Dirección. De acuerdo al cronograma propuesto, se plantea el inicio de esta actividad en el mes de mayo	
3	Apoyar en los procesos de evaluación de las iniciativas y/o proyectos presentados por la Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras al Banco de proyectos de esta Dirección.	27%	Esta actividad esta programada para iniciar en el mes de junio de acuerdo a lo propuesto en los terminos de referencia de la convocatoria banco de proyectos 2024	
4	Apoyar en la consolidación y organización de documentos de los proyectos aprobados, así como las recomendaciones técnicas y conceptos de favorabilidad para la presentación a la secretaría técnica y al Comité Asesor de Bancos.	27%	Una vez los terminos de referencia de la convocaotria 2024 del banco de proyectos sean aprobados, en esta etapa se consolidaran los proyectos presentados por las comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras	
5	Apoyar en el seguimiento a los proyectos aprobados y en el proceso de ejecución del Banco de Proyectos para las Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras.	27%	Esta actividad esta programada para iniciar en el mes de junio una vez los proyectos sean presentados de la convocaotria 2024 del banco de proyectos	
6	Apoyar técnica y financieramente en el proceso de cierre del convenio No 1406 entre INVIAS y el Ministerio del Interior.	27%	Se recopilo la información existente en la Dirección Indigena, Participacion y Democracia e INVIAS, se consolida los contratos de ejecucion de obra e Interventoría, los presupuestos iniciales con sus respectivos APUs, Discriminaciones de Administracion , Utilidad e Interventoría, Ademas de las moficaciones contractuales OTROSI. No se evidencia expedientes o actas de reunion del Comité Tecnico Operativo, no se eviencias actas de ejecucion presupuestal que evedicien estado actaual de ejecucion fisica y financiera. Se requiere citar a los delgados de las direcciones del ministerio del interior e invias al comite tecnico operativo para consolidar el expediente completo del convenio	
7	Apoyar en la elaboración de informes y el seguimiento a los saldos trasferidos al Fondo Especial de Créditos Educativos para Comunidades Negras- FECECN como línea estratégica del Proyecto de Inversión Banco de Proyectos para las Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras.	27%	Se realizó encuentro con la supervisora donde se fija el compromiso de consolidar los estudiantes beneficiados por el FECECN por parte de la Direccion desde el 2021 y el seguimiento a cada uno de ellos con el ICETEX para el mes de mayo	
8	Apoyar en la proyección de respuestas oportunas a las peticiones, quejas, reclamos y solicitudes que radiquen las comunidades que atiende esta Dirección en relación con el Banco de Proyectos.	27%	A la fecha no se ha radicado PQRS en el usuario creado en Control Doc	
9	Presentar al supervisor del contrato y al Director, mensualmente un plan de trabajo, cronograma de actividades, así como un informe mensual de las actividades y resultados alcanzados en cumplimiento del objeto contractual como de las obligaciones estipuladas en el presente contrato, el cual será compartido mediante almacenamiento de Datos – Drive.	27%	Se elabora informe en word con las ejecuciones de las actividades en el periodo de abril 2024 con sus respectivas evidencias	
10	Las demás obligaciones que le sean asignadas por el supervisor del contrato en cumplimiento al objeto contractual.	27%	Se participón en la JORNADA DE SOCIALIZACIÓN DE AVANCES PARA LA TRANSFORMACIÓN TERRITORIAL DEL BAJO CAUCA como delgado de la Dirección en este espacio liderado por el Ministerio de Minas y Energía	

(10) SOLICITUD DE DEDUCCIONES SEGÚN ARTÍCULO 387 DEL E.T. Y ARTÍCULO 2 DEL DECRETO 0099 DE 2013 Y DEMÁS NORMAS VIGENTES

A. **POR DEPENDIENTES:** (ver instrucciones) ☑SÍ ☐NO solicito deducción por dependientes. (Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo *mcortes@mininterior.gov.co*)
B. **POR CONCEPTO DE INTERESES O CORRECCIÓN MONETARIA EN CRÉDITOS DE VIVIENDA:** *(Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo mcortes@mininterior.gov.co)*
☑SÍ ☐NO Compartido ☐SÍ ☐NO Porcentaje Participación _____
C. **POR MEDICINA PREPAGADA:** *(Remitir certificado con anterioridad una sola vez, al correo mcortes@mininterior.gov.co , Informar a este correo novedades de retiro de ser necesario).*
D. **POR RENTAS EXENTAS-APORTES VOLUNTARIOS:** *(Adjuntar la certificación en la cuenta de cobro como anexo cuando sea necesario)*

FIRMA SUPERVISOR
EDITH TORO VARGAS

CONTRATISTA
ANDRÉS FELIPE ARANGO ARIAS

Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	6
	FORMATO	INFORME PARA PAGO ANEXO 6	PÁGINA	1 de 3
			FECHA DE VIGENCIA	06/09/2023

Espacio para Radicado

INFORMACIÓN GENERAL

No. DE CONTRATO 1102 FECHA. Día 8 Mes marzo Año 2024

OBJETO: Prestar sus servicios profesionales, con plena autonomía técnica y administrativa, para apoyar a la Dirección de Asuntos para Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras, en el proceso de convocatoria, evaluación y seguimiento a la estrategia del Banco de Proyectos para las Comunidades objeto de atención de esta Dirección.

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: **ANDRÉS FELIPE ARANGO ARIAS**

DIRECCIÓN: Calle 39 # 27-10	TELÉFONO: 3205764721
CÉDULA Y/O NIT: 1.037.582.768	CORREO ELECTRÓNICO: anfarangoa@gmail.com
NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES): **EDITH TORO VARGAS**	
DEPENDENCIA: Dirección Asuntos Para Comunidades Negras, Afrocolombiana, Raizales y Palenqueras.	No. EXTENSIÓN O TELÉFONO: 2427400 Ext 3398
FECHA DE INICIO DÍA: 07 MES: marzo AÑO: 2024	**FECHA TERMINACIÓN INICIAL** DÍA: 06 MES: octubre AÑO: 2024
Valor total del contrato $ **56.000.000**	Valor desembolso del convenio $8.000.000

VALOR IVA (Cuando aplique)	**VALOR FACTURAS** (Cuando aplique)	**VALOR DESPLAZAMIENTOS** (Cuando aplique)	**VALOR ADICIÓN** (Cuando aplique)	**PRÓRROGA** (En caso de haberse suscrito, relacionar el término prorrogado)	**SUSPENSIÓN**	**CESIÓN**	**TERMINACIÓN ANTICIPADA**

ASPECTOS ECONÓMICOS

Número de pago	Periodo de pago	Valor a cobrar en el periodo	Pensionado
(2) SEGUNDA	ABRIL 2024	**$8.000.000**	Sí___ No_X

No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones)	No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucciones)		
RP # 117424	37-01-01-000 MINISTERIO GESTION GENERAL		
Entidad bancaria	No. de cuenta bancaria	Tipo de cuenta	
Bancolombia	00662393185	Ahorros_X_ Corriente__	

PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

	Entidad	Valor ($)	Periodo		No. de planilla
			Mes	Año	
EPS	SURA	$ 400.000	ABRIL	2024	**4547883334**
FONDO PENSIÓN	COLFONDOS	$ 512.000			
ARL	COLMENA	$ 16.800			

OTROS ASPECTOS ECONÓMICOS

CONCEPTO SUPERVISOR(ES) y/o INTERVENTOR(ES)
(Revaluación del Proveedor)

Evalúe al contratista/proveedor teniendo en cuenta las siguientes convenciones:

3. Siempre 2. Casi siempre 1. Nunca

Lea los criterios que se presentan a continuación y con base a la gestión desarrollada por el contratista/ proveedor, incluya la calificación que sea pertinente.

Ítem	Categoría	Criterios de Evaluación.	Calificación
1	Cumplimiento	Presenta sus cuentas de cobro de acuerdo con la periodicidad establecida en el contrato.	3
2	Responsabilidad	Presentar los informes y/o soportes que le sean requeridos por el supervisor.	3
3	Oportunidad	Atiende oportunamente los requerimientos hechos por el supervisor, en relación con el objeto y a las obligaciones específicas de su contrato.	3

4	Calidad	Las obligaciones específicas, se desarrollan bajo las especificaciones técnicas o calidad requeridas.	3
5	SG-SST	Acató los lineamientos e instrucciones en matrería de Seguridad y Salud en el Trabajo, dispuestos por la Entidad.	3

Informes Publicados en SECOP II

Se validó la publicación de los informes de ejecución del Contrato en la plataforma SECOP II, conforme a lo dispuesto en el literal g) del artículo 11 de la Ley 1712 de 2014 y el Artículo 2.1.1.2.1.8. del Decreto 1081 de 2015.

NOTA: Para el pago final se debe anexar el soporte con el histórico de los informes cargados en el SECOP II.

OBSERVACIONES

(Novedades adicionales)

SOLUCITUD DEDUCCIONES POR DEPENDIENTE MENOR Y CRÉDITO DE VIVIENDA
HIJO MENOR: SAMUEL ARANGO QUINTERO RC # 1035330954

CONCEPTO SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTOR(ES)

(Aplica solo para pago final)

El Supervisor, hace constar que el contratista CUMPLE (____) NO CUMPLE (____) con el objeto del contrato y demás obligaciones contractuales, como consta en los informes, y ejecutó el mismo en un porcentaje del_____**.**

Por lo anterior se deja constancia que:

1. Se canceló la suma de $_____conforme a la cláusula_____del contrato.
2. Existe saldo a favor del contratista por la suma de $ _____
3. El contratista deberá reintegrar al Ministerio la suma de $_____
4. El valor de la cesión es de $_____
5. El Ministerio debe liberar la suma de $

FIRMA RESPONSABLE:

EDITH TORO VARGAS
CC. 63.458.889
Supervisora CPS 1102 DE 2024

Elaboró: Andrés Felipe Arango Arias

CUENTA DE COBRO No 2

Contrato No 1102 DE 2024

LA NACIÓN - MINISTERIO DEL INTERIOR - Nit. 830.114.475-6

DEBE A:

ANDRÉS FELIPE ARANGO ARIAS

C.C. No 1.037.582.768 de Envigado – Antioquia

LA SUMA DE:

OCHO MILLONES DE PESOS MCTE

($8.000.000)

POR CONCEPTO DE:

Correspondiente a las actividades desarrolladas durante el mes de **Abril de 2024** en cumplimiento del contrato de servicios profesionales No. 1102 de 2024.

Dinero que pueden ser consignados en la cuenta de ahorros No. 00662393185 de BANCOLOMBIA a nombre del suscrito.

En Bogota D.C, abril de 2024

Atentamente;



ANDRÉS FELIPE ARANGO ARIAS
C.C. No 1.037.582.768 de Envigado – Antioquia
Contratista

DIRECCIÓN: Calle 39 # 27 – 10 El Carmen de Viboral
CELULAR: 3205764721
Cuenta de Ahorros No. No. 00662393185 de BANCOLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1037582768
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDRES FELIPE ARANGO ARIAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	EL CARMEN DE VIBORAL	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CL 39 # 27 10	TELÉFONO:	8343404
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4547883334**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/04/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998369450

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 512.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 512.000	$ 0	$ 512.000
SUBTOTALES:										**$ 512.000**	**$ 0**	**$ 512.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 400.000
SUBTOTALES:													**$ 400.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 400.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 16.800	$ 16.800	$ 0	$ 0	$ 16.800
SUBTOTALES:									**$ 16.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 16.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD						ARP														
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																			ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1037582768	ARANGO ARIAS ANDRES FELIPE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.200.000				NO								01-30										231001-COLFONDOS	30	$ 3.200.000	$ 512.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 512.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 3.200.000	$ 400.000	$ 0	$ 400.000	14-25-COLMENA	30	$ 3.200.000	103758276	$ 16.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 928.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1037582768
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDRES FELIPE ARANGO ARIAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	EL CARMEN DE VIBORAL	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CL 39 # 27 10	TELÉFONO:	8343404
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4547883334**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/04/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998369450

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							X									

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 512.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 512.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 400.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 400.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 16.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 16.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 928.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 928.800**

Planilla Pagada

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1035330954

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 55741402

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [00] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** 185

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

COLOMBIA, ANTIOQUIA, CARMEN DE VIBORAL,

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
ARANGO	QUINTERO

Nombre(s)

SAMUEL

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2016 Mes ENE Día 01	MASCULINO	O	POSI

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

COLOMBIA, ANTIOQUIA, LA CEJA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO DANE	52934156-3

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

QUINTERO GOMEZ CAROLINA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC.Nº1.017.125.064 DE MEDELLIN,ANT	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

ARANGO ARIAS ANDRES FELIPE

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC Nº1.037.582.768 DE ENVIGADO,ANT	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

ARANGO ARIAS ANDRES FELIPE

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC.Nº1.037.582.768 DE ENVIGADO,ANT	Andres F. Arango A.

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 2016 Mes ENE Día 06	HUMBERTO LEON RIVERA GALEANO.
	Nombre y firma

REPUBLICA DE COLOMBIA
HUMBERTO LEON RIVERA GALEANO
NOTARIO UNICO
EL CARMEN DE VIBORAL ANT.

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

ESPACIO PARA NOTAS

EL SUSCRITO NOTARIO UNICO DEL CARMEN DE VIBORAL ANT.
CERTIFICA: Que la presente fotocopia por ambos lados es auténtica a su original que reposa en el archivo del registro civil de esta oficina.
El carmen de Viboral, Ant. 06 ENE 2016

REPUBLICA DE COLOMBIA
HUMBERTO LEON RIVERA GALEANO
NOTARIO UNICO
EL CARMEN DE VIBORAL ANT.

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -