

ESTACION DE SERVICIOS SAN SILVESTRE S.A.
Dir: CL 52 A 12 21
Tel: 6019390 -6019391
BARRANCABERMEJA - SANTANDER - CO
email: edssansilvestre@yahoo.es

NIT 829001554-0
Responsable del impuesto sobre las ventas – IVA

Responsable de iva Agente de retencion en la fuente

Resolución DIAN Nº 18764056019199 del 13/09/2023 valida desde 13/09/2023 hasta 13/09/2024, Numeración Autorizado del prefijo: FESS desde el número 4801 al 11800

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° **FESS6521**

Señor(es)
CONTRALORIA MUNICIPAL DE BARRANCABERMEJA
NIT: 829000745 - 6
CALLE 48 17-25
Tel: 6025002
xiomara.sampayo@contraloriabarrancabermeja.gov.co
BARRANCABERMEJA - SANTANDER - CO

Fecha Emision DD/MM/AAAA	Vendedor	Código Cliente
21/06/2024		

Forma de pago	Método de pago	Vencimiento	Orden de Compra #
Crédito	Transferencia Débito	06/07/2024	

	Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	IVA	Valor Total
1	GC0001	GASOLINA CORRIENTE	76.78 GALONES	$15,687.00	$0.00	0.0 % $0.00	$1,204,447.86

Total Cantidad: 76.78

Son:

UN MILLÓN DOSCIENTOS CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON OCHENTA Y SEIS CENTAVOS.

SubTotal	$1,204,447.86
Descuento	$0.00
Cargo	$0.00
Base Imponible	$0.00
Sin Impuesto (0.0 %)	$0.00
Total Factura	$1,204,447.86

Retenciones	Base	Valor
Sin Retenciones (0.00) %	$0.00	$0.00

Observaciones:

SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE MES DE MAYO DEL 2024

Consignar en BANCO BOGOTA Cuenta CORRIENTE # 168098432 a nombre de Estacion de servicios San Silvestre S.A

Enviar copia de pago a correo: edssansilvestre@yahoo.es

TasaCambio: de a Al cambio :0.00 Fecha: 0-00-00

Recibi(mos) real y materialmente la mercancía y/o servicio prestado

ACEPTADA

Fecha Recibido	Nombre/Razón Social	Cédula/NIT	Firma y Sello

Por medio de la presente Factura Electronica de Venta, el Vendedor y el Aceptante declaran haber recibido real y materialmente los productos y servicios estipulados en este mismo título valor, y se obliga a pagar el precio en la forma pactada. Esta factura electronica de venta se asimila a un título valor de acuerdo a la ley 1231/2008 y al Decreto Reglamentario 1411/2008.

Firma Electronica: dq1YyBGUdP5UffDgTuD/t7VZE1+lj3BJ4c1PLLRHIA1AED7B8FZ+RVtQCaqVqwo75mboX7Ru+OmbjRKWX3gY2uskNZFYRhIpGHlEboVEita+dnCA4RkvlDo3PLzxXktaYDs
JfrC2zzFpaJUb5qxYzf4foe7OjLbljIOC7C5yBriMXYHcprAqWZ73TcQjkfNybT9GWDly3jBZhKk8rdlpIlpPoFfpt9LI2+xduAmeTnDEP9x/XaMLeEtDHUCrHtd1G/TBY/
7gdF2Skjk6xAG9n06jeFrU8WEntLrQJie/Dg1f+E882c16DjKrS6grhpEBmF0OgGuR6wnADALTgo1UzQ==

CUFE: 6f84711ccda33557df6c2a5a7dd0ed00e511b69d322be4216e671b84d64582655fd772254ee21244e96bd783e7d50a8d

Fecha y hora de Generación: 6/21/2024 9:14:44 AM

Fecha y hora de Validación DIAN: 6/21/2024 9:14:44 AM

ESTACIÓN DE SERVICIOS SAN SILVESTRE S.A.
NIT. 829.001.554-0
Calle 52 No. 12-21 ☎ 607 601 93 91 - 607 601 93 90
318 393 45 77 320 931 68 71 edssansilvestre@yahoo.es
Barrancabermeja, Santander

SC5437-1
EDSL-1236-1
Decreto 1073 de 2015

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)

El suscrito Revisor Fiscal **WILLIAM SERRANO JIMENEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 91.219.984, en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la empresa **ESTACION DE SERVICIO SAN SILVESTRE S.A.** con NIT No.829.001.554-0, manifiesto, que la empresa ha cumplido y se encuentra al día, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos los empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que la empresa se encuentra a **PAZ Y SALVO** con las Empresas Promotoras de Salud- EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –ARP-, las Caja de Compensación Familiar, el Instituto de Bienestar Familiar –ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA- dentro de los seis (6) últimos meses anteriores al cierre de la presente convocatoria.

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimientos al artículo 50 de la ley 789 de 2002.

En constancia se firma en Barrancabermeja, a los 11 días del mes junio de 2024.

Atentamente

WILLIAM SERRANO JIMENEZ
REVISOR FISCAL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	829001554
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ESTACION DE SERVICIO SAN SILVESTRE SA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 52 N 12 - 21	TELÉFONO:	6019390
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de combustible para automot
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7929439087**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/06/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	697771326

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 1.193.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.193.100	$ 0	$ 1.193.100
230201	230201- PROTECCION	2	$ 435.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 435.800	$ 0	$ 435.800
230301	230301-PORVENIR	8	$ 1.817.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.817.100	$ 0	$ 1.817.100
SUBTOTALES:										**$ 3.446.000**	**$ 0**	**$ 3.446.000**

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 166.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 166.900	$ 0	$ 0	$ 166.900
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 54.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 54.800	$ 0	$ 0	$ 54.800
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 338.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 338.200	$ 0	$ 0	$ 338.200
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 64.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 64.200	$ 0	$ 0	$ 64.200
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 237.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 237.600	$ 0	$ 0	$ 237.600
SUBTOTALES:													**$ 861.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 861.700**

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	13		$ 0	$ 0		$ 0	$ 493.400	$ 493.400	$ 0	$ 0	$ 493.400
SUBTOTALES:									**$ 493.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 493.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF38	CCF38-CAFABA	13	$ 861.700	$ 0	$ 861.700
SUBTOTALES:			**$ 861.700**	**$ 0**	**$ 861.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES							
																														PENSIÓN								SALUD						ARP								CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
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	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1005240583	SABAYE BARBOSA YELISABETH	DEPEND		$ 1.368.934	FIJO			SI									01-30									230201-PROTECCION	30	$ 1.368.934	$ 219.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 219.100	NUEVA EPS CM	30	$ 1.368.934	$ 54.800	$ 0	$ 54.800	14-25-COLMENA	30	$ 1.368.934		$ 33.400	30	$ 1.368.934	SCCF38-CAFABA	$ 54.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1096191184	MARTINEZ DIAZ RENED JAIR	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI									01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.354.167	$ 216.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 216.700	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.354.167	$ 54.200	$ 0	$ 54.200	14-25-COLMENA	30	$ 1.354.167		$ 33.000	30	$ 1.354.167	SCCF38-CAFABA	$ 54.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1096234148	BANDERA LUGO FAVIAN ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI									01-30									230301-PORVENIR	30	$ 1.448.958	$ 231.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 231.900	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.448.958	$ 58.000	$ 0	$ 58.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.448.958		$ 35.300	30	$ 1.448.958	SCCF38-CAFABA	$ 58.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1096236817	ALZATE LOPEZ YEINY	DEPEND		$ 1.553.954	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.553.954	$ 248.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 248.700	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.553.954	$ 62.200	$ 0	$ 62.200	14-25-COLMENA	30	$ 1.553.954		$ 37.900	30	$ 1.553.954	SCCF38-CAFABA	$ 62.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1096244516	DELGADO PALMERA ANGELICA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.300.000		$ 31.700	30	$ 1.300.000	SCCF38-CAFABA	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1096801893	DIAZ RAMOS MARLON ANDRES	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI									01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.462.500	$ 234.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 234.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.462.500	$ 58.500	$ 0	$ 58.500	14-25-COLMENA	30	$ 1.462.500		$ 35.700	30	$ 1.462.500	SCCF38-CAFABA	$ 58.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1098736434	NAVARRO PACHON JHON JAIRO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	01-30	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.300.000		$ 0	30	$ 1.300.000	SCCF38-CAFABA	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 1104130950	JIMENEZ LEMUS KEILA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI									01-30									230201-PROTECCION	30	$ 1.354.167	$ 216.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 216.700	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.354.167	$ 54.200	$ 0	$ 54.200	14-25-COLMENA	30	$ 1.354.167		$ 33.000	30	$ 1.354.167	SCCF38-CAFABA	$ 54.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 1129536496	OBANDO CARCAMO YURI ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.300.000	VARIABLE			SI									01-30									230301-PORVENIR	30	$ 1.354.167	$ 216.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 216.700	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.354.167	$ 54.200	$ 0	$ 54.200	14-25-COLMENA	30	$ 1.354.167		$ 33.000	30	$ 1.354.167	SCCF38-CAFABA	$ 54.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 13567331	RIZO MEDINA WILSON	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI									01-30									230301-PORVENIR	30	$ 1.604.688	$ 256.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.604.688	$ 64.200	$ 0	$ 64.200	14-25-COLMENA	30	$ 1.604.688		$ 39.100	30	$ 1.604.688	SCCF38-CAFABA	$ 64.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 28061148	CORTEZ POLO YENYS	DEPEND		$ 4.640.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.640.000	$ 742.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 742.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 4.640.000	$ 185.600	$ 0	$ 185.600	14-25-COLMENA	30	$ 4.640.000		$ 113.100	30	$ 4.640.000	SCCF38-CAFABA	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 63470456	DELGADO CARREÑO ANGELA MARIA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI									01-30									230301-PORVENIR	30	$ 1.408.333	$ 225.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 225.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.408.333	$ 56.400	$ 0	$ 56.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.408.333		$ 34.400	30	$ 1.408.333	SCCF38-CAFABA	$ 56.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	829001554
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ESTACION DE SERVICIO SAN SILVESTRE SA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 52 N 12 - 21	TELÉFONO:	6019390
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de combustible para automot
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7929439087**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/06/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			697771326

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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
13	CC 63503130	NAVARRO BARRIOS LILIA	DEPEND		$ 1.384.592	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.384.592	$ 221.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 221.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.384.592	$ 55.400	$ 0	$ 55.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.384.592		$ 33.800	30	$ 1.384.592	CCF38-CAFABA	$ 55.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 5.662.800

Planilla Pagada
Planilla Pagada

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

7 8 F D 0 6 2 4 A F 7 2 D C 9 9

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **WILLIAM DEL CARMEN SERRANO JIMENEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 91219984 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 36266-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



36266-T

WILLIAM DEL CARMEN
SERRANO JIMENEZ
C.C. 91.219.984
RESOLUCION INSCRIPCION 078 FECHA 29-VII-93
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

Presidente

00044272

CARVAJAL S.A. 02/92 20005

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARIO PRIMERO
BARRANCABERMEJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 91.219.984
SERRANO JIMENEZ
APELLIDOS
WILLIAM DEL CARMEN
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-JUN-1962
REMEDIOS
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

22-AGO-1980 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2708200-00180701-M-0091219984-20090925 0016514610A 1 7180101278