UAECD Catastro Bogotá

GESTIÓN FINANCIERA

INFORME PARA PAGO (PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA)

FECHA DEL INFORME	2024-12-19			

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

PERIODO DEL INFORME	2024-12-01	2024-12-31	**No. DEL CONTRATO**	565 - 2024
SUSPENSIONES				
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA	LUIS JAVIER BAUTISTA MÉNDEZ		**CC**	1022346537
ACTIVIDAD ECONÓMICA (CIIU)	6201			
NOMBRES Y APELLIDOS CONTRATISTAS CEDENTES (Diligencie este item, en caso de cesión de contrato)				

INFORMACIÓN BANCARIA DEL CONTRATISTA A QUIEN SE LE VA A GIRAR

BANCO	BANCOLOMBIA S A	**TIPO DE CUENTA**	AHORROS	**No. CUENTA**	20544050020

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

OBJETO	Prestación de servicios profesionales como científico de datos para apoyar la implementación de iniciativas de analítica con componentes geoespaciales.

PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	3 meses y 15 dias calendario	**FECHA DE INICIO**	2024-10-15	**FECHA FIN**	2024-12-31
ADICIONES Y PRÓRROGAS					
NÚMERO DE PAGOS PACTADOS	3	**PAGO No.**	3	**de**	3

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

INICIAL	FONDO	CRP	PROGRAMA DE FINANCIACIÓN	CONVENIO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	VR. A PAGAR POR ESTE RUBRO PRESUPUESTAL	SALDO POR PAGAR
39.984.000,00	1-100-F001 - VA-Recursos distrito	1074	O2301170406202 4006302007	N/A	17.516.800,00	22.467.200,00	11.424.000,00	11.043.200,00
39.984.000,00		**Total:**			**17.516.800,00**	**22.467.200,00**	**11.424.000,00**	**11.043.200,00**

VALOR INICIAL CONTRATO	39.984.000,00		
VALOR ADICIONES Y PRÓRROGAS			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO (Incluidas adiciones)	39.984.000,00		
VALOR PAGO A EFECTUAR	11.424.000,00	**VALOR EN LETRAS**	ONCE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL PESOS / MCTE
PAGOS EFECTUADOS A LA FECHA	17.516.800,00		
SALDO PENDIENTE DE PAGO	11.043.200,00		
VALOR A LIBERAR	0,00		

ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA DURANTE EL PERÍODO DEL INFORME

1. Proponer modelos de analítica de datos y Machine Learning para la solución de iniciativas que se requieran desarrollar.

* Análisis de datos a partir de insumos de la Encuesta de Bienestar 2024.

2. Formular, implementar y documentar una estrategia de evaluación considerando aspectos cuantitativos y cualitativos de los modelos.

*Cierre de documento metodológico de analítica para la información de la Encuesta Sociodemográfico 2024 de la UAECD.

3. Refinar, mejorar y documentar estrategias de analítica de datos y Machine Learning para los productos que se construyan y estén en uso por parte de los interesados.

* Actualización del modelo de datos para la aplicación de gestión de información de talento humano.

4. Comparar los modelos implementados y decidir cuál ofrece el mejor desempeño. Evaluar, reportar y documentar los resultados sobre el conjunto de datos completo.

* Comparación de visualizaciones para variables cuantitativas de la Encuesta Sociodemográfica 2024.

5. Presentar los informes mensuales que describan la gestión realizada y relacione las evidencias correspondientes a la ejecución del objeto del contrato.

* Creación del informe de gestión diciembre 2024

6. Realizar la transferencia del conocimiento sobre las actividades, productos o servicios desarrollados dentro del objeto del contrato a través de mesas de trabajo, para los

funcionarios que establezca la supervisión.
* Seguimiento Caso de Uso Caracterización UAECD (4 de diciembre de 2024) * REVISION CARACTERIZACIÓN SERVIDORES PUBLICOS (5 de diciembre de 2024)
7. Transferir a la Unidad Administrativa de Catastro Distrital – UAECD, todos los derechos de autor de los productos de las creaciones intelectuales que se obtengan en el marco de ejecución del contrato. En consecuencia, la Entidad adquiere la totalidad de los derechos patrimoniales, conservando el contratista para sí la titularidad de los derechos morales, de conformidad con lo previsto en la Decisión Andina 351 de 1993 y en la Leyes 23 de 1982 y 44 de 1993, o en las normas que las sustituyan, modifiquen o adicionen. Dicha cesión aplica tanto en el territorio de Colombia como en cualquier otro país, por el término máximo que establezca la Ley. Como requisito previo para proceder con el cuarto pago.
* Presentación y entrega de análisis de datos al equipo de Talento humano. * Presentación y entrega del sistema de gestión de información de talento humano.
8. Las demás que sean de naturaleza del contrato y que permitan o que estén encaminadas a la ejecución satisfactoria de este.
* Creación de manual técnico de plataforma de gestión de información de talento humano. * Creación de manual de usuario de plataforma de gestión de información de talento humano.

PRODUCTOS ENTREGADOS DURANTE EL PERÍODO DEL PRESENTE INFORME

PRODUCTO ENTREGADO	FECHA DE ENTREGA DEL PRODUCTO	MECANISMO DE VERIFICACIÓN
Informe de gestión diciembre 2024	2024-12-19	https://catastrobogotacol.sharepoint.com/:f:/r/sites/GIDE/GIDE/ApoyoGestion/InformesContratistas/2024/C565_2024_LUIS_JAVIER_BAUTISTA_MENDEZ?csf=1&web=1&e=DPudRH

DECLARACIÓN JURAMENTADA

	SI / NO	OBSERVACIONES
¿Pertenece usted al nuevo Régimen Simple de tributación responsabilidad en el RUT (47)?	NO	
¿Es usted responsable de Impuesto sobre Ventas (IVA)?	SI	Responsable de IVA
¿Es responsable de declaración de renta año inmediatamente anterior?	SI	Declarante de Renta
¿Es usted una Entidad Estatal o tiene régimen de tributacion especial? ¿Cuál?	NO	
¿Actualmente tiene suscrito otros contratos con entidades de orden Territorial o Nacional?	SI	Tengo otros contratos con entidades públicas
Es usted Facturador Electrónico? Si es persona natural, que realiza actividad gravada y posee contratos con el Estado que superan 4.000 UVT durante el año 2022 ($152,016.000) o 2023 ($169,648.000).será responsable de impuesto ventas, Parágrafo 5° Artículo 437 E.T., por tanto estará obligado a facturar.	SI	Responsable de facturación electrónica
¿Tiene dependientes a su cargo?. (En virtud del Artículo 7° de la Ley 2277 2022, anexar los documentos soportes (Registro Civil, otros) por sus dependientes económicos, según Parágrafo °del Artículo 387 del ET y el Artículo 9° de la Ley 2277 2022).	SI	Dependientes: Dos hijas. Anexo Registros civiles.
¿Realizó pagos por intereses de vivienda en el año inmediatamente anterior? (solo se tomará en cuenta si se anexan los soportes mencionados en el Art 387 E.T.)	NO	
¿Realizó pagos de Medicina Prepagada o Plan Complementario en el año inmediatamente anterior? (solo se tomará en cuenta si se anexan los soportes mencionados en el Art 387 E.T.)	NO	
¿Efectúa pagos en una cuenta AFC? De ser así en observaciones indique el valor mensual pagado anexando certificación bancaria de la cuenta AFC	NO	
¿Efectúa pagos de Pensiones Voluntarias? De ser así en observaciones indique el valor mensual (Anear copia del pago correspondiente)	NO	
¿Tiene alguna sanción o embargo?	NO	
¿El pago de la ARL es asumido por la UAECD?	NO	
¿Es usted pensionado?	NO	

Yo LUIS JAVIER BAUTISTA MÉNDEZ, en mi calidad de contratista de la UAECD certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de Salud, Pensión y ARL, corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención y que estos aportes **NO** sirvieron para la disminución de la base de Retención en la Fuente de Renta o del impuesto de Industria y Comercio en otro cobro, por lo tanto **SI** pueden ser tomados para tal fin por la UAECD.

El número o referencias de la planilla por el aporte del mes de **Diciembre** es: **82738096**, por un período menor a 30 días (**NO**). El valor del IBC para dicho aporte corresponde a: **4.960.000,00**. (Anexo copia(s) de la(s) planilla(s)).

RIESGO	TIPO	PORCENTAJE	VALOR APORTE Y/O ENDOSO
Riesgo 1	Aportes Pensión	16,000	793.600,00
Riesgo 1	Aportes Salud	12,500	620.000,00
Riesgo 1	Aportes ARL	0,522	25.900,00
Total			1.439.500,00

Yo DIEGO RICARDO IBARRA RODRIGUEZ, actuando en mi calidad de supervisor(a) del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN N° 565-2024 suscrito entre LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE CATASTRO DISTRITAL y LUIS JAVIER BAUTISTA MÉNDEZ, certifico que de acuerdo con las obligaciones pactadas, el(la) contratista ha hecho entrega de la totalidad de los productos correspondientes a la ejecución contractual en el período que comprende el presente informe.

LOS PRODUCTOS QUE SE CERTIFICAN Y EL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES HAN SIDO VERIFICADOS POR:

VERIFICADOS POR	NOMBRE COMPLETO	CÓDIGO DE SEGURIDAD
CONTRATISTA	LUIS JAVIER BAUTISTA MÉNDEZ	
APOYO FINANCIERO	CARLOS GERMAN PLAZAS BONILLA	
SUPERVISOR	DIEGO RICARDO IBARRA RODRIGUEZ	

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	1022346537	LUIS JAVIER BAUTISTA MENDEZ	Calle 1 # 72D-07	4542668	javierbautista@live.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

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	
2024-12	2024-12	I	18/12/2024	82738096	$1.439.500	

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	620.000	0		0		0	0	0	0	620.000	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
231001	Colfondos	800227940-6	793.600	0	0	0	0	0	0		793.600	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	25.900				25.900	0	0	25.900			259	25.900	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	620.000	620.000
Pensión	1	793.600	793.600
Riesgos Laborales	1	25.900	25.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.439.500	1.439.500

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	1022346537	LUIS JAVIER BAUTISTA MENDEZ	Calle 1 # 72D-07	4542668	javierbautista@live.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

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	
2024-12	2024-12	I	18/12/2024	82738096	$1.439.500	

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	Exonerado	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	1022346537	BAUTISTA MENDEZ LUIS JAVIER	59	0			N																	231001	4.960.000	793.600	0	0	0	0	EPS005	4.960.000	620.000	14-23	4.960.000	1	25.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
273e9bc68ccb8e5757b1c739a155e0716a9f8385dac14d4969109afeda0e42e697302b3e4abdacb250800c51be4e2add

Número de Factura: LJBM-419
Fecha de Emisión: 18/12/2024
Fecha de Vencimiento: 18/12/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: BAUTISTA MENDEZ LUIS JAVIER
Nombre Comercial: BAUTISTA MENDEZ LUIS JAVIER
Nit del Emisor: 1022346537
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 6201

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 1 72 D 07 BRR AMERICAS OCCIDENTAL
Teléfono / Móvil: 3208998293
Correo: javierbautista@live.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: Unidad Administrativa Especial de Catastro Distrital
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900127768
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: Carrera 30 # 25-90
Teléfono / Móvil: 6012347600
Correo: buzon.facturas@catastrobogota.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	UAECD001	Prestación de servicios profesionales como científico de datos para apoyar la implementación de iniciativas de analítica con componentes geoespaciales.	WM	1,00	$ 9.600.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.824.000,00	19.00			$ 9.600.000,00

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo
1	Periodo	Diciembre 2024

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
18/12/2024 08:03:29
Documento validado por la DIAN:
18/12/2024 08:03:30
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	9600000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	9600000
IVA	1824000
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	1824000
Total neto factura (=)	11424000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 11424000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	9.600.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	9.600.000,00
IVA	1.824.000,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	1.824.000,00
Total neto factura (=)	11.424.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 11.424.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764073845249 Rango desde: 401 Rango hasta: 450 Vigencia: 2026-06-27

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1014900773

Indicativo Serial 59708090

59708090

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 52 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 3 H

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

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
BAUTISTA	RUSSY

Nombre(s)

SOFÍA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2019 Mes MAY Día 07	FEMENINO	O	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 DE NACIDO VIVO	15398722-3

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

RUSSY VELANDIA VIVIANA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 1136879481 DE BOGOTA	COLOMBIANA

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

BAUTISTA MENDEZ LUIS JAVIER

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 1022346537 DE BOGOTA	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

BAUTISTA MENDEZ LUIS JAVIER

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
C.C. No. 1022346537 DE BOGOTA	

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 08	ANGELICA M. GIL QUESSEP Nombre y firma

REPÚBLICA DE COLOMBIA NOTARÍA 52 BOGOTÁ D.C. ANGELICA M. GILQUESSEP NOTARIA 52

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP: 1014904299

Indicativo Serial: 61747400

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 52 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 3 H

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

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. - NOTARIA 52 BOGOTA DC

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
BAUTISTA	RUSSY

Nombre(s): MARIA JOSE

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2022 Mes FEB Día 21	FEMENINO	O	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	171097668

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: RUSSY VELANDIA VIVIANA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1136879481	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: BAUTISTA MENDEZ LUIS JAVIER

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1022346537	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: BAUTISTA MENDEZ LUIS JAVIER

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1022346537	

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 2022 Mes FEB Día 24	ANGELICA M GIL QUESSEP Nombre y firma

REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA 52 BOGOTA
ANGELICA M. GIL QUESSEP
NOTARIA (E)

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -