UPIT	GESTIÓN FINANCIERA	
	Formato de recibido a satisfacción, orden de pago contratistas y/o proveedores	**Código:** FO-GF-001 **Versión:** 3 **Fecha:** 24/05/2024

Dependencia:	Oficina Gestion de la Informacion	Pago No:	Duodécimo	Total de pagos:	12	Fecha:	31/12/2024

INFORMACIÓN A DILIGENCIAR POR PARTE DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre / Razón Social	Giovanni Andres Mendez Cubides	Naturaleza	Persona Natural				
No Identificación	80796800	Obligado a Facturar Electronicamente	NO	No Factura:	N/A	Codigo Actividad RUT:	7490
Correo	g.anmecu@hotmail.com	Teléfono de Contacto	3103318474		N/A	Extensión	N/A

OBJETO DE CONTRATO / CONVENIO / ORDEN DE COMPRA

Objeto:	"Prestar sus servicios profesionales para el diseño, implementación yseguimiento de la arquitectura empresarial, para la transformación y actualización institucional, en articulación con la implementación del MIPG que respondan a las políticas de la UPIT."

DATOS DEL CONTRATO / CONVENIO / ORDEN DE COMPRA

Contrato No.	025-2024	Período del informe	16 de diciembre - 31 Diciembre	Plazo de Ejecución	Hasta el 31 de diciembre		
Fecha de firma del contrato / convenio / orden de compra	23/02/2024	N° CDP	5424 de 16-02-2024	Requiere Informe de Actividades y o producto:	SI	Valor a cobrar:	$ 4,250,000.00
Fecha de inicio del contrato	23/02/2024	N° RP	11324-2024	Requiere entrada al almacen	NO	Número Entrada:	N/A

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

No	Obligaciones	Actividades o Productos	Radicacion de Evidencia Verificable
1	Elaborar el mapa de ruta para la implementación de los dominios del marco de referencia de arquitectura empresarial versión 3 del estado colombiano.	Realicé la actualización y análisis de la matriz de equivalencias, clasificada por dominios, productos y actualizaciones a la versión 3, ajustando las categorías y subcategorías dentro de cada dominio para reflejar los cambios necesarios en el ejercicio de AE.	GIT de Tecnologías de la Indormación y las Comunicaciones / contratos / Persona Natura l / 2024 / 025 -07 - 2024_ Giovanni Mendez / Pagos / Diciembre / Obligación 1: Equivalencias MAE V3 Mapa de Ruta MRAE V3 Plan de trabajo AE 2024
2	Gestionar las acciones para la orientación, documentación y actualización de las siguientes arquitecturas: Arquitectura Institucional, Arquitectura de información, de sistemas de información, de seguridad, de tecnología según los instrumentos proporcionados por MinTIC para tal efecto.	Realicé entrega del documento Banco de Documentos del Sector Transporte: cronograma de trabajo y el diseño detallado de la estrategia, la caracterización, la arquitectura de diseño, la gestión de riesgos, la estrategia de análisis y mantenimiento de datos, el plan de comunicaciones y una propuesta de indicadores clave.	GIT de Tecnologías de la Indormación y las Comunicaciones / contratos / Persona Natura l / 2024 / 025 -07 - 2024_ Giovanni Mendez / Pagos / diciembre / Obligación 2: Estrategia Banco de Documentos Upit. Docx Banco de Documentos Upit.Docx Presentación propuesta.point
3	Apoyar en el diseño de los artefactos para el fortalecimiento de las capacidades institucionales enfocadas en el uso de las tecnologías de la información y las comunicaciones.	Construí un aterfacto para el diseño de la arquitectura del nuevo banco de documentos del sector transporte en Colombia para la UPIT, alineada con la estrategia general y los dominios de la Arquitectura Empresarial V3.	GIT de Tecnologías de la Indormación y las Comunicaciones / contratos / Persona Natura l / 2024 / 025 -07 - 2024_ Giovanni Mendez / Pagos / diciembre / Obligación 3: Arquitectura Banco de documentos. jpe
4	Realizar acompañamiento en la elaboración y actualización del modelo de gobierno de TI a través de la documentación de procesos, procedimientos, guías y demás documentos relacionados.	Realicé la Guia para la consolidación de la Matriz de Activos de Información, integrando los datos de todos los procesos de la UPIT para garantizar una estructura adecuada de los activos disponibles.	GIT de Tecnologías de la Indormación y las Comunicaciones / contratos / Persona Natura l / 2024 / 025 -07 - 2024_ Giovanni Mendez / Pagos / diciembre / Obligación 4: Upit_Reportes_Avances_T3.Xls
5	Apoya la coordinación en la implementación del procedimiento de diseño, gestión y gobierno de la Arquitectura Empresarial con base en lo establecido en los lineamientos proporcionados por MinTIC.	Construí y actualicé el Catálogo de Sistemas de Información de TI en la UPIT, con el objetivo de organizar y estructurar los servicios tecnológicos disponibles en la entidad.	GIT de Tecnologías de la Indormación y las Comunicaciones / contratos / Persona Natura l / 2024 / 025 -07 - 2024_ Giovanni Mendez / Pagos / diciembre/ Obligación 5: Catalogo de sistemas de información .docx Catalogo de sistemas de información .xls
6	Realizar actualización al Plan Estratégico de Tecnologías de Información (PETI) siguiendo los lineamientos establecidos por el Ministerio de Tecnologías la Información y las Comunicaciones, alineado a la estrategia sectorial, necesidades de la entidad y objetivos estratégicos.	En este periodo reportado no se requirió producto por parte de la supervisión de contrato.	N/A

Dependencia:	Oficina Gestion de la Informacion	Pago No:	Duodécimo	Total de pagos:	12	Fecha:	31/12/2024

7	Participar en los espacios intersectoriales para la definición del plan estratégico de tecnologías sectorial, modelo de arquitectura empresarial y demás disposiciones del sector.	En este periodo reportado no se requirió producto por parte de la supervisión de contrato.	N/A
8	Apoyar el diseño de instrumentos para la implementación de la política de gobierno digital, alineados con el marco de referencia de arquitectura empresarial.	Construí un aterfacto para el diseñor de la arquitectura del nuevo banco de documentos del sector transporte en Colombia para la UPIT, alineada con la estrategia general y los dominios de la Arquitectura Empresarial V3.	GIT de Tecnologías de la Indormación y las Comunicaciones / contratos / Persona Natura l / 2024 / 025 -07 - 2024_ Giovanni Mendez / Pagos / Diciembre / Obligación 8: Arquitectura. jpeg
9	Acompañar y apoyar a las dependencias en la elaboración de los documentos que sean requeridos en el marco de los ejercicios y compromisos de la AE.	Realicé modificaciónde acuerdo a la solicitud del Catalogo de servicios, flujo y procedimientos de problemas e incidentes tecnológicos, solución de problemas y mesa de ayuda.	GIT de Tecnologías de la Indormación y las Comunicaciones / contratos / Persona Natura l / 2024 / 025 -07 - 2024_ Giovanni Mendez / Pagos / diciembre / Obligación 5: Procedimientos resolución de problemas.Docx Procedimientos Mesa de Ayuda.Docx
10	Las demás obligaciones que le asigne el supervisor del contrato, relacionadas con el objeto y la naturaleza de este.	Realicé diligenciamiento de catalogo de componentes de información para el proyecto del proyecto del Banco de Documentos para el sector transporte en Colombia.	GIT de Tecnologías de la Indormación y las Comunicaciones / contratos / Persona Natura l / 2024 / 025 -07 - 2024_ Giovanni Mendez / Pagos / diciembre / Obligación 10: Indicadores Upit. xlsx

% de Avance fisico	100%

DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

En calidad de contratista, declaro:

a. Que cumplí con los términos contractuales de todas las obligaciones establecidas, en el periodo a cobrar.

b. Que se dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, decreto 723 de 2013 y demás normas que regulen la materia, según planilla anexa No 82626005 del 12/12/2024 y/o certificación de cumplimiento de obligaciones parafiscales emitidad de conformidad con la norma

c. Que realicé el cargue del informe de actividades mensual con sus respectivos soportes en el aplicativo SECOP II, para aprobación del supervisor, dando cumplimiento a lo establecido en el contrato, lo cual es requisito para efectos del pago del periodo correspondiente.

Por lo anterior, el valor deberá consignarse en la cuenta registrada previamente en la UPIT así: Ahorros ___X____ Corriente_____ Número 492575865 del banco de bogota.

ANEXOS

Anexos Persona Natural		Anexos Persona Jurídica	
☑	Declaracion Juramentada con soportes	☐	Certificacion Parafiscales
☑	Planillas seguridad social y/o parafiscales	☐	RUT (primer pago y/o Actualización)
☑	Producto(s) - Entregable(s)	☐	Entrada al almacén
☐	Informe (s) Adicional (es)	☐	Factura
☑	Cuenta de cobro o Factura	☐	Producto(s) - Entregable (s)
☐	RUT (primer pago y/o Actualización)	☐	Informe (s) Adicional (es)

Numero Total de Folios Digitales: No 4

FIRMA DEL CONTRATISTA



Firma

Nombre: **Giovanni Andres Mendez Cubides**

C.C.: **80796800**

INFORMACIÓN A DILIGENCIAR POR PARTE DEL SUPERVISOR
DATOS FINANCIEROS DEL CONTRATO / CONVENIO / ORDEN DE COMPRA

Valor Inicial:	$	87,266,667
Adición No.	$	-
Liberacion saldos	$	283,334
Valor Total:	$	86,983,333.00

Valor(es) pagado(s):

Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3	Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6	Pago No. 7	Pago No. 8	Pago No. 9
$ 1,983,333	$ 8,500,000	$ 8,500,000	$ 8,500,000	$ 8,500,000	$ 8,500,000	$ 8,500,000	$ 8,500,000	$ 8,500,000

Pago No. 10	Pago No. 11	Pago No. 12	Pago No. 13
$ 8,500,000	$ 4,250,000		

Total Pagado	$	82,733,333
Saldo Actual	$	4,250,000
VALOR A PAGAR:	$	4,250,000
Saldo Final	$	-

Porcentaje de Ejecución 100%

RUBROS PRESUPUESTALES A AFECTAR

Rubro	Descripción	Valor a afectar	Observaciones
C-2499-0600-1-51102D-2499064-02	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - DOCUMENTOS PARA LA PLANEACIÓN ESTRATÉGICA EN TI - FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LA CAPACIDAD TECNICA DE LA PLANEACIÓN INTEGRAL DEL DESARROLLO DE LA INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE EN EL TERRITORIO NACIONAL NACI	$ 4,250,000.00	corresponde al mes de diciembre (16 al 31)
		$ -	
		$ -	

DECLARACIÓN DE SUPERVISOR Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN

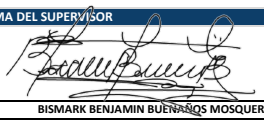
Dependencia:	Oficina Gestion de la Informacion	Pago No:	Duodécimo	Total de pagos:	12	Fecha:	31/12/2024

En calidad de supervisor del contrato / convenio / orden de compra de la referencia, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas.

Igualmente certifico que el contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, decreto 723 de 2013 y demás normas que regulen la materia), y cumplió con los aportes a salud y pensión y/o parafiscalidad aplicable.

Por lo anterior, autorizo el pago por valor de Cuatro millones docientos cincuenta Mil MCTE ($4,250,000)

FIRMA DEL SUPERVISOR

Firma 

Nombre: **BISMARK BENJAMIN BUENAÑOS MOSQUERA**
C.C.: **79339870**
Cargo: **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Yo, **Giovanni Andres Méndez Cubides**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 80796800 de Bogotá, declaro bajo gravedad de juramento que para el pago de los honorarios correspondientes al contrato que tengo suscrito con la Unidad de Planeación de Infraestructura de Transporte-UPIT, he efectuado los aportes a la seguridad social por los ingresos materia de honorarios, en la cuantía establecida en la legislación vigente, de la siguiente forma:

Contrato No.	025
Valor mensual	4,250.000
Período que cubre esta certificación	16 de diciembre – 31 de diciembre
Planilla	82626005 – 12 de diciembre 2024
Empresa (SOI, MI PLANILLA, etc.)	MIPLANILLA
Valor total pagado (sin incluir intereses)	$ 986,800

De igual manera, declaro bajo la gravedad de juramento que NO (__) SI (___) he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad que realizó, para acogerme a la exención prevista en el numeral 2 del artículo 18 de la Ley 1819 de 2016.

Declaro que bajo gravedad de juramento que SI ( ) NO(x) tengo otro contrato adicional al presente y se relacionan a continuación:

ENTIDAD ESTATAL Y/O EMPRESA PRIVADA	NÚMERO DE CONTRATO	PLAZO DE EJECUCIÓN	VALOR TOTAL CONTRATO	FECHA DE INICIO EJECUCIÓN (DD/MM/AAAA)	FECHA DE TERMINACIÓN (DD/MM/AAAA)

Así mismo, informo los demás conceptos requeridos para la liquidación de mi cuenta de cobro:

(Seleccionar para cada concepto con una **X** según corresponda)

La Unidad de Planeación de Infraestructura de Transporte declara como única documentación validad la ubicada en el Banco de Documentos, y entra en vigencia a partir de la publicación. Toda copia de este se declara COPIA NO CONTROLADA

En caso de realizar alguna modificación o novedad a la información

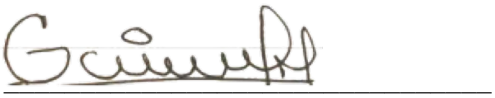
CONCEPTO	SI	NO	CUAL
Declarante de renta	X		
Es responsable del impuesto a las ventas		X	
Fondo de Pensiones			Porvenir
EPS			Compensar
ARL			Colmena
Tiene calidad de pensionado o tiene requisitos cumplidos para pensión o por disposiciones legales no está obligado a cotizar a pensiones		X	
Realiza Aportes cuenta AFC (En caso de aplicar, adjuntar radicado enviado a grupo Pagaduría).		X	
Realiza aportes VOLUNTARIOS A PENSION (En caso de aplicar, adjuntar radicado enviado a grupo Pagaduría).		X	
Presenta certificación de pago intereses en préstamos, para adquisición de vivienda limite 100 UVT (Anexar Certificación año inmediatamente anterior, valor anual, numero de meses)		X	
Presenta certificación de pago a MEDICINA PREPAGADA y/o planes adicionales de salud – empleado, cónyuge y hasta 2 hijos (Anexar certificación año inmediatamente anterior, titular, beneficiario, valor y meses,)		X	
Tiene personas a cargo para el beneficio tributario de deducción en rete fuente por dependientes del 10% de los Ingresos brutos sin exceder 32 UVT. (Adjuntar soportes según la dependencia ver estatuto tributario Art.387)	X		
Cotiza por otros ingresos provenientes de vinculación laboral y/o reglamentaria, mesadas pensionales, independiente por cuenta propia u otros contratos.		X	
Cotiza por el límite máximo de veinticinco (25) salarios mínimos mensuales legales vigentes.		X	

suministrada anteriormente me comprometo a informar a la entidad.

Por último, manifiesto que estos aportes **NO SIRVIERON** para la disminución de la base de retención en la fuente en otro cobro, por lo cual, **SI** pueden ser tomados para tal fin por el pagador de la UPIT, según lo preceptuado por la normatividad vigente.

La Unidad de Planeación de Infraestructura de Transporte declara como única documentación validad la ubicada en el Banco de Documentos, y entra en vigencia a partir de la publicación. Toda copia de este se declara COPIA NO CONTROLADA

La presente Declaración Juramentada se firma en la ciudad de Bogotá, a los 31 días del mes de diciembre de 2024



Giovanni Andres Méndez Cubides
Contratista
CC No. 80796800

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, los datos de carácter personal que se obtengan con la presente autorización serán recopilados en una base de datos que estará bajo la administración y responsabilidad del La Unidad de Planeación de Infraestructura de Transporte-UPIT, que cuenta con las medidas de seguridad necesarias para garantizar su protección. Con la firma del presente documento, el titular de la información autoriza el tratamiento de sus datos personales para la finalidad mencionada, incluyendo los datos de carácter sensibles, y en consecuencia reconoce que los datos suministrados son ciertos y actuales.

La Unidad de Planeación de Infraestructura de Transporte declara como única documentación validad la ubicada en el Banco de Documentos, y entra en vigencia a partir de la publicación. Toda copia de este se declara COPIA NO CONTROLADA

Fecha: 31/12/2024

Cuenta de cobro No 0012

UNIDAD DE PLANEACIÓN DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE – UPIT
Nit. 901.525.615-1

DEBE A:

Giovanni Andres Méndez Cubides
C.C. 80796800 de Bogotá

LA SUMA DE:

Cuatro Millones Doscientos Cincuenta mil pesos MTCE ($4,250,000)

Por concepto de:

La duodécima cuenta de cobro 0012 correspondiente a los días entre el 16 y el 31 del mes de diciembre, periodo comprendido del presente año bajo el objeto de "***Prestar sus servicios profesionales para el diseño, implementación y seguimiento de la arquitectura empresarial, para la transformación y actualización institucional, en articulación con la implementación del MIPG que respondan a las políticas de la UPIT..***"

Cordialmente,



GIOVANNI ANDRES MENDEZ CUBIDES
C.C. 80796800
Teléfono 3103318474
Dirección Ac Calle 138 # 56 – 60 Apt 303 interior 1

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	80796800	GIOVANNI ANDRES MENDEZ CUBIDES	AV CL 138 56 60	5162708	G.ANMECU@HOTMAIL.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	12/12/2024	82626005	$986.800	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	425.000	0		0		0	0	0	0	425.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	544.000	0	0	0	0	0	0		544.000	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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	17.800				17.800	0	0	17.800			178	17.800	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	425.000	425.000
Pensión	1	544.000	544.000
Riesgos Laborales	1	17.800	17.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	986.800	986.800

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	80796800	GIOVANNI ANDRES MENDEZ CUBIDES		AV CL 138 56 60	5162708	G.ANMECU@HOTMAIL.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	12/12/2024	82626005	$986.800	

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	Estornado	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	80796800	MENDEZ CUBIDES GIOVANNI ANDRES	59	0			N																	230301	3.400.000	544.000	0	0	0	0	EPS008	3.400.000	425.000	14-25	3.400.000	1	17.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP	1.018.523.310

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial **63297689**

Datos de la oficina de registro - clase de oficina

Registraduría	X	Notaría		Número		Consulado		Corregimiento		Insp. de policía		**Código**	**A5A**

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

REGISTRADURÍA DE CHAPINERO BOGOTA DC - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Datos del inscrito

Primer apellido	Segundo apellido
MENDEZ	**BAUTISTA**

Nombre (s)

GABRIEL

Fecha de nacimiento						Sexo biologico en (letras)	Identidad de género	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año	**2024**	Mes	**AGO.**	Día	**25**	**MASCULINO**		**O**	**POSITIVO**

Lugar de Nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento y/o Inspección)	Componente étnico
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.	

Tipo de documento antecedente o declaración de testigos	Número de certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	**24088711098877**

Datos de la madre o padre (anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

BAUTISTA PARRA CINDY XIMENA

Documento de identificacion (clase y número)	Nacionalidad
CC 1.010.186.173	**COLOMBIA**

Datos de la madre o padre (anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

MENDEZ CUBIDES GIOVANNI ANDRES

Documento de identificacion (clase y número)	Nacionalidad
CC 80.796.800	**COLOMBIA**

Datos del declarante

Apellidos y nombr es completos

MENDEZ CUBIDES GIOVANNI ANDRES

Documento de identificacion (clase y número)	Firma
CC 80.796.800	**(FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE)**

Datos del primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificacion (clase y número)	Firma

Datos del segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificacion (clase y número)	Firma

Fecha de incripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año **2024** Mes **AGO.** Día **30**	

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
GIOVANNI ANDRES MENDEZ CUBIDES (FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE) Nombre y firma	**LUZ DORI GRISALES**

ESPACIO PARA NOTAS

08/30/2024 - LIBRO DE VARIOS - TOMO 151 FOLIO 0085 Firmado electrónicamente

Documento firmado electrónicamente artículo 7° de la Ley 527 de 1999 en concordancia con el numeral 3° del artículo 1° del Decreto 2364 de 2012.