1. DATOS DEL CONTRATO			
Contrato No.	2639 DE 2025		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	ALEJANDRO BOGOTA VANEGAS		
Nombre del supervisor y/o interventor	YURIS VIVIANA RAMÍREZ NAVARRO		
Dependencia	AVALUOS DT - MAGDALENA		
Objeto del contrato	Prestación de servicios profesionales para la elaboración de avalúos comerciales masivos, elaboración de zonas homogéneas físicas y geoeconómicas, en el marco de misionalidad del igac en los proyectos de formación y actualización catastral con enfoque multipropósito a cargo de la dirección territorial.		
Fecha de inicio	27/06/2025	**Fecha de terminación**	26/09/2025
Período objeto del informe:	Del 27 de junio al 30 de junio del 2025		

2. INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN			
No.	**Obligación contractual**	**Actividad desarrollada**	**Observaciones / Evidencia**
1.	Realizar avalúos comerciales y control de calidad de los puntos de investigación de mercado que sean requeridos en el marco de los procesos de actualización catastral con enfoque multipropósito.	Realicé la validación de las ofertas y asignación de los puntos muestra para realizar los avalúos para el proceso de actualización del municipio de ciénaga urbano.	https://igacoffice365 my.sharepoint.com/personal/tizziana_fonseca_igac_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Ftizziana%5Ffonseca%5Figac%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FCUENTAS%20DE%20COBRO%2F2025%2FALEJANDRO%20BOGOTA%2FFEBRERO%202025&e=5%3A632c0e579d684895b4a12712338a9421&sharingv2=true&fromShare=true&at=9&CT=1741276174039&OR=OWA%2DNT%2DMail&CID=603e9094%2D8159%2D5a1c%2Dbff8%2D6573d7c8d80e&clickParams=eyJYLUFwcE5hbWUiOiJNaWNyb3NvZnQgT3V0bG9vayBXZWIgQXBwIiwiWC1BcHBWZXJzaW9uIjoiMjAyNTAyMjEwMDIuMTkiLCJPUyI6IldpbmRvd3MgMTAifQ%3D%3D&cidOR=Client&FolderCTID=0x012000F7B8201EE3112D4F8700CF8163FF78EE
2.	Realizar las labores campo y oficina que le permitan realizar los estudios de zonas homogéneas, junto con los formatos que sean requeridos de acuerdo con los manuales de procedimientos establecidos en el sistema de gestión de calidad, para los municipios programados para actualización catastral con enfoque multipropósito	Organicé y entregué la información recopilada en campo de ciénaga urbano y rural al ingeniero Diego Cáceres, para su respectiva revisión.	https://igacoffice365-my.sharepoint.com/personal/tizziana_fonseca_igac_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Ftizziana%5Ffonseca%5Figac%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FCUENTAS%20DE%20COBRO%2F2025%2FALEJANDRO%20BOGOTA%2FFEBRERO%202025&e=5%3A632c0e579d684895b4a12712338a9421&sharingv2=true&fromShare=true&at=9&CT=1741276174039&OR=OWA%2DNT%2DMail&CID=603e9094%2D8159%2D5a1c%2Dbff8%2D6573d7c8d80e&clickParams=eyJYLUFwcE5hbWUiOiJNaWNyb3NvZnQgT3V0bG9vayBXZWIgQXBwIiwiWC1BcHBWZXJzaW9uIjoiMjAyNTAyMjEwMDIuMTkiLCJPUyI6IldpbmRvd3MgMTAifQ%3D%3D&cidOR

3.	Apoyar en la elaboración de tipologías constructivas que sirvan para la generación de valor comercial, en el marco de los procesos de actualización catastral con enfoque multipropósito.	Realicé consultas y modificaciones respecto al uso de tipologías aplicadas al análisis de construcciones en ciénaga urbano.	https://igacoffice365-my.sharepoint.com/personal/tizziana_fonseca_igac_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Ftizziana%5Ffonseca%5Figac%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FCUENTAS%20DE%20COBRO%2F2025%2FALEJANDRO%20BOGOTA%2FFEBRERO%202025&e=5%3A632c0e579d684895b4a12712338a9421&sharingv2=true&fromShare=true&at=9&CT=1741276174039&OR=OWA%2DNT%2DMail&CID=603e9094%2D8159%2D5a1c%2Dbff8%2D6573d7c8d80e&clickParams=eyJYLUFwcE5hbWUiOiJNaWNyb3NvZnQgT3V0bG9vayBXZWIgQXBwIiwiWC1BcHBWZXJzaW9uIjoiMjAyNTAyMjEwMDIuMTkiLCJPUyI6IldpbmRvd3MgMTAifQ%3D%3D&cidOR=Client&FolderCTID=0x012000F7B8201EE3112D4F8700CF8163FF 78EE.
4.	Organizar, asistir y participar activamente en eventos, reuniones y mesas de trabajo para la unificación de criterios en aspectos relacionados con el componente económico de los procesos catastrales	Asistí y participé a las reuniones de capacitación y consolidación de información en los formatos maestros para el municipio de ciénaga urbano.	https://igacoffice365-my.sharepoint.com/personal/tizziana_fonseca_igac_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Ftizziana%5Ffonseca%5Figac%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FCUENTAS%20DE%20COBRO%2F2025%2FALEJANDRO%20BOGOTA%2FFEBRERO%202025&e=5%3A632c0e579d684895b4a12712338a9421&sharingv2=true&fromShare=true&at=9&CT=1741276174039&OR=OWA%2DNT%2DMail&CID=603e9094%2D8159%2D5a1c%2Dbff8%2D6573d7c8d80e&clickParams=eyJYLUFwcE5hbWUiOiJNaWNyb3NvZnQgT3V0bG9vayBXZWIgQXBwIiwiWC1BcHBWZXJzaW9uIjoiMjAyNTAyMjEwMDIuMTkiLCJPUyI6IldpbmRvd3MgMTAifQ%3D%3D&cidOR=Client&FolderCTID=0x012000F7B8201EE3112D4F8700CF8163FF78EE
3. REPORTES MENSUALES PARA ENTREGAR			
3.1 Informe actividades.			

Hago constar que durante el periodo reportado se adelantaron las anteriores obligaciones y/o actividades.

Vo. Bo.

Firma del Contratista

NOTA. El informe presentado, evidencia la ejecución contractual de las actividades sobre las cuales se desplegaron acciones en el periodo correspondiente.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1073668960		BOGOTA VANEGAS ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 8 16 63 Sur	SOACHA-CUNDINAMARCA	9047092	Si

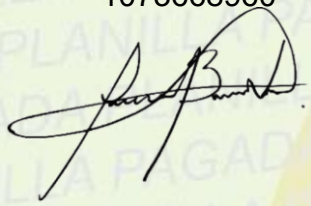
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1580635194	9486671838	I	2025/07/14	2025/06/26	NEQUI	0	$2,339,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1073668960	BOGOTA VANEGAS ALEJANDRO																		25-14	30	$7,323,544	$1,245,200	EPS005	30	$7,323,544	$915,500		0	$0	$0	14-2	30	$7,323,544	$178,500	0	$0	$0	No	$2,339,200
Total	**Afiliados(1)**																						$7,323,544	$1,245,200			$7,323,544	$915,500			$0	$0			$7,323,544	$178,500		$0	$0		$2,339,200

1073668960



aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1073668960		BOGOTA VANEGAS ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 8 16 63 Sur	SOACHA-CUNDINAMARCA	9047092	Si

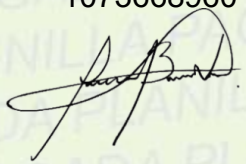
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1580635194	9486671838	I	2025/07/14	2025/06/26	NEQUI	0	$2,339,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,245,200	$0	$0	$1,245,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$1,245,200	$0	$0	$1,245,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,500	$0	$0	$178,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$178,500	$0	$0	$178,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$915,500	$0	$0	$915,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$915,500	$0	$0	$915,500
TOTAL				**1**	**$2,339,200**	**$0**	**$0**	**$2,339,200**

1073668960



IGAC	INDUCCIÓN A CONTRATISTAS GESTIÓN CONTRACTUAL	FECHA DE INICIO DEL CONTRATO AAAA - MM - DD 2025 - 07- 08

NOMBRE DEL CONTRATISTA: ALEJANDRO BOGOTA VANEGAS

DEPENDENCIA: DIRECCION TERRITORIAL MAGDALENA

NOMBRE DEL SUPERVISOR: YURIS VIVIANA RAMIREZ NAVARRO

		DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	REALIZADA	FECHA
SUPERVISOR(A)	1	Presentación con cada una de las personas que integran la dependencia, procesos o subproceso.	✓	10 - 07 - 2025
	2	Presentación de la Plataforma Estratégica, Propósito Central, Objetivo Retador y Valores Institucionales.	✓	10 - 07 - 2025
	3	Presentación de las generalidades del Sistema de Gestión Integrado - SGI del Instituto (mapa de procesos, caracterización y documentación).	✓	10 - 07 - 2025
	4	Información acerca de las actividades de la dependencia, proceso y subprocesos en la que realizará sus obligaciones.	✓	10 - 07 - 2025
	5	Información acerca de los procedimientos, instructivos y formatos de la dependencia, proceso y subproceso y específicamente en los que realizará sus obligaciones.	✓	10 - 07 - 2025
	6	Dar a conocer el procedimiento para solicitar elementos de oficina cuando los requiera, apoyo técnico e informático a través de la mesa de ayuda y asignación de la cuenta de correo institucional.	✓	10 - 07 - 2025
	7	Explicación del conducto regular para tratar asuntos personales y/o contractuales respecto a la ejecución del contrato.	✓	10 - 07 - 2025
Subdirección de Talento Humano / Profesional con funciones de Abogado de la Dirección Territorial	8	Presentar generalidades del Sistema de Gestión se Seguridad y Salud en el Trabajo del IGAC (Política, responsabilidades, notificación de riesgos y condiciones inseguras, elementos de protección personal y canal de comunicación en caso de un accidente) y notificación de riesgos (físico, psicosocial, biomecánico, químico, biológico, mecánico y eléctrico) al cual está expuesto el contratista según sus actividades y obligaciones contractuales.	Aprobación bajo certificado de Evaluación en Telecentro ***Anexar certificado a la primera cuenta cobro**	

INDUCCIÓN IMPARTIDA POR:

Firma del Supervisor	10 - 07 - 2025 Fecha	APROBADO Vigencia 2025 Aprobado Subdirector de Talento Humano Profesional con funciones de Abogado de la Dirección Territorial o la persona asiganda	10 - 07 - 2025 Fecha

INDUCCIÓN RECIBIDA POR:

Firma del Contratista	2639 De 2025 No. del Contrato

CERTIFICADO
INDUCCIÓN INSTITUCIONAL

OTORGADO A

ALEJANDRO BOGOTA VANEGAS

Por haber completado satisfactoriamente la Evaluación del Curso de Inducción a Contratistas en la plataforma Telecentro

Con una calificación de 10,00 puntos sobre 10 posibles

Bogotá D.C. Vigencia 2025

IGAC
INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI

Certificado aprobado por la Subdirección de Talento Humano – Instituto Geográfico Agustín Codazzi

Implementado desde la vigencia 2023

Todos los derechos reservados

Prohibida su reproducción sin previa autorización

Señores:

INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI - IGAC
Subdirección Administrativa y Financiera
GIT Contabilidad

REF: CERTIFICACIÓN JURAMENTADA PARA LA DETERMINACION DE DEDUCCIONES DE LA RETENCION EN LA FUENTE, RESPONSABILIDAD DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y APLICABILIDAD DE USOS PRESUPUESTALES.

Yo, **Alejandro Bogota Vanegas**, identificado(a) con cédula de ciudadanía N° **1073668960** de **Soacha** manifiesto que:

1. N° del Contrato **2639** de 2025 .

2. Desarrollo mis actividades en la Dirección, Subdirección u oficina:
   Dirección Territorial Magdalena

3. Ciudad y/o municipio en la que va a desempeñar el objeto contractual:
   Santa Marta - Magdalena

4. SI **X** NO ___Soy residente fiscal en Colombia, de acuerdo con el artículo 10 del E.T.

5. SI ____NO **X** A la fecha de la firma de esta certificación he suscrito contratos con el IGAC y/o con otras entidades públicas, iguales o superiores a 4.000 UVT (parágrafo 5 Artículo 437 del E.T.) Es decir, $199.196.000 (UVT año 2025), lo que indica que soy responsable de IVA y obligado a facturar electrónicamente.

6. Indique la responsabilidad a la que pertenece, según RUT:

   a. _____ Responsable de IVA (artículo 437 del E.T.)
   b. X___ No Responsable de IVA (artículo 437 del E.T.)
   c. _____Régimen Simple de Tributación (artículo 903 E.T.)

7. SI_____NO **X** Facturo Electrónicamente (Resolución 000012 de 2021)

8. SI_X___NO Soy Declarante del Impuesto de Renta.

9. Manifiesto bajo la gravedad de juramento que SI_ NO **X**,_ tomare costos y deducciones asociados a los ingresos de las Rentas Percibidas en la vigencia 2025. Esto de acuerdo con el numeral 6 y el parágrafo 3 del artículo 1,2,4,1,6 del del Capítulo 1 del Título 4 de la Parte 2 del Libro 1 del Decreto 1625 de 2016, Único Reglamentario en materia tributario, modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

10. Se anexa los certificados de los pagos realizados en el año 2024, para ser tenidos en cuenta en la depuración y/o disminución de la base de retención en la fuente a título de renta (Se entregan certificados solo en primera cuenta):

    a. X Declaración por Dependientes parágrafo 2 art 387 E.T.
    b. _____ Pago a planes de medicina prepagada.
    c. _____ Pago por Intereses y corrección monetaria créditos vivienda.

11. Solicito que de mis ingresos se descuente y sean consignados a la respectiva entidad, los siguientes valores, para que sean tomados en cuenta para disminuir la base de retención en la fuente. (Adjuntar con cada acta de supervisión la solicitud)

    a. ____ Aportes AFC
    b. ____ Pensiones Voluntarias

12. SI **X** NO ___ Que los aportes a los sistemas de salud, pensión (para los pensionados no se exige aportes a pensión) y ARL, corresponden a los ingresos provenientes del contrato, de acuerdo con lo establecido en el artículo 23 del decreto 1703 de 2002 y artículo 3 del decreto 1070 de 2013.

13. SI ____ NO **X** Es pensionado (si es pensionado debe anexar resolución mediante la cual se le asignó la pensión)

14. Adjunte copia de RUT (Fecha de impresión no mayor a 30 días hábiles).

15. Escriba su código de actividad económica CIIU y la tarifa Rete ICA según corresponda (en número)
    Código Actividad Económica CIIU **7112**
    Tarifa de RETEICA (%) Solo para Bogotá D.C._____

16. Mi nivel académico (vigente) es:

    Universitario **X** Titulo obtenido: **Ingeniero Industrial**
    Técnico _____ Titulo obtenido: _____
    Tecnólogo ___ Titulo obtenido: _____
    Bachiller ____

17. En cumplimiento del contrato suscrito, describo las tres (3) actividades principales a desarrollar:

1. Realizar avalúos comerciales y control de calidad de los puntos de investigación de mercado que sean requeridos en el marco de los procesos de actualización catastral con enfoque multipropósito.

2. Realizar las labores campo y oficina que le permitan realizar los estudios de zonas homogéneas, junto con los formatos que sean requeridos de acuerdo con los manuales de procedimientos establecidos en el sistema de gestión de calidad, para los municipios programados para actualización catastral con enfoque multipropósito.

3. Apoyar en la elaboración de tipologías constructivas que sirvan para la generación de valor comercial, en el marco de los procesos de actualización catastral con enfoque multipropósito.

Se firma en **Santa Marta** el día **30** del mes de **Julio** del año 2025.

FIRMA : 

NOMBRE: **Alejandro Bogota Vanegas**

C.C. **1073668960**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141164517004

(415)7707212489984(8020) 000014116451700 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 7 3 6 6 8 9 6 0	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 3 6 6 8 9 6 0	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cundinamarca 2 5	Soacha 7 5 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BOGOTA	VANEGAS	ALEJANDRO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Soacha 7 5 4

41. Dirección principal: CR 8 16 63 SUR

42. Correo electrónico: avaluosysolucionesab@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 3 9 3 5 8 5 8	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 2	2 0 2 4 1 2 1 2	8 2 9 9	2 0 2 4 1 1 1 5					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BOGOTA VANEGAS ALEJANDRO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Santa Marta, 27 de junio de 2025

Señores

INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI

Territorial Magdalena
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de empleado(a) contribuyente y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

Tipo de Documento	NÚMERO	NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO
REGISTRO CIVIL	**1.074.833.864**	**ARIADNA BOGOTA LUGO**	**HIJA**

Toda vez que:

- Es (son) mi(s) hijo(s) menor(es) de 18 años de edad, según consta en el registro civil de nacimiento, el cual se adjunta. **__X_**.

- Es (son) mi(s) hijo(s) entre los 18 y 23 años, según consta en el registro civil de nacimiento, el cual se adjunta, a quien soy el único progenitor que le financió su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES, o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente), para lo cual aporto el certificado expedido por la institución educativa.
  _____

- Es mi hijo mayor de 23 años quien se encuentra en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos, para lo cual aporto, además del registro civil de nacimiento, el dictamen médico expedido por Medicina Legal. _____

- Es mi cónyuge o compañero permanente quien se encuentra en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT ($6.979.000), para lo cual aporto, además registro de civil de matrimonio o la manifestación de la convivencia, la certificación del contador público sobre sus ingresos. Si la dependencia está originada en factores físicos o psicológicos, acredito además del respectivo registro civil, el dictamen médico correspondiente emitido por Medicina Legal.
  _____

- Es mi padre, madre o padres y/o hermano quien se encuentra en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT

($6.979.000), para lo cual aporto, además del registro de civil de nacimiento, la certificación del contador público sobre sus ingresos. Si la dependencia está originada en factores físicos o psicológicos, acredito además del respectivo registro civil, el dictamen médico correspondiente emitido por Medicina Legal. _____

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que mi cónyuge ARGELIS CAROLINA LUGO GUTIERREZ identificado (a) con la C.C. No. 1081845179 no ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



FIRMA

Nombre: ALEJANDRO BOGOTA VANEGAS

C.C. 1073668960 DE SOACHA

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1074833864

Indicativo Serial 62357262

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código K 2 A

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - SOACHA - NOTARIA 2 SOACHA

Datos del inscrito

Primer Apellido: BOGOTA | Segundo Apellido: LUGO

Nombre(s): ARIADNA

Fecha de nacimiento: Año 2023 Mes AGO Día 08 | Sexo (letra): FEMENINO | Grupo sanguíneo: B | Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección): COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO | Número certificado de nacido vivo: 230815108[illegible]

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: LUGO GUTIERREZ ARGELIS CAROLINA

Documento de identificación (Clase y número): CC No. 1061845179 | 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: BOGOTA VANEGAS ALEJANDRO

Documento de Identificación (Clase y número): CC No. 1073668860 | COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: BOGOTA VANEGAS ALEJANDRO

Documento de Identificación (Clase y número): CC No. 1073668860 | 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 2023 Mes AGO Día 18

Nombre y firma del funcionario que autoriza: ALEXANDRA CAMACHO V. (E)

Reconocimiento paterno: Firma

Nombre y firma del funcionario que autoriza el reconocimiento: JENNY ALEXANDRA CAMACHO V. (E)

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS: TOMO 2; FOLIO 122; OTRO:CN - LV TOMO 145 F 033;18/08/2023

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REPUBLICA DE COLOMBIA NOTARIA

REPUBLICA DE COLOMBIA NOTARIA

REPUBLICA DE COLOMBIA NOTARIA

Powered by CamScanner