



FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL CESAR

CENTRO BIOTECNOLÓGICO DEL CARIBE-CESAR

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	20
Código Centro	911410
Fecha Elaboración	Noviembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	47474-460359

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ELKIN ARMANDO RIVERO RIVERO	Banco a consignar:	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	77.156.787	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	eriverop@sena.edu.co	Número de Cuenta:	488413141067
IP/N° de contacto:		Presta Servicios Excluidos de IVA:	NO
Inducción SST:	SI	Pertenece al régimen simple de tributación:	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta por el año gravable 2024	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a \$164.336.700 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7492800/2025	Nº Compromiso SIIF	15325	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES EN LA PLANEACIÓN, GESTIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORM LA EVAL DE LOS RESULTADOS EN LOS PROGRAMAS DE TITULADA COMPLEMENTARIA REGULAR PRESENCIAL CBC CPE NO 20-9-2025-001470			

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/11/2025	Al	30/11/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 7.512.535
Número de pago	10			Valor Total del Contrato:	\$ 45.995.110
Valor Bruto Pago:			\$ 4.599.511,00	Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 2.913.024

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.599.511	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.696.860	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

		Noviembre	Octubre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	9494121601	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.696.860,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.839.804	\$ 1.839.804	Base retención en la fuente a título de ICA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 230.000	\$ 230.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 294.400	\$ 294.400	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL II		\$ 19.300	\$ 19.300	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	-	Reteica - 8299 - VALLEDUPAR	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	-		0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	-		0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -	-		0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -	-	Pro Universidad Popular del Cesar	22.998,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		\$ 459.951	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 796.784	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$36.062.775	\$ 899.000	-		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 7.466.000			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$		VALOR A PAGAR	\$4.576.513,00	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS TRECE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación en las fichas complementarias fortalecimiento en el manejo de cosecha y pos cosecha	3357408
Impartir formación en las ficha operario en piscicultura	3386181
Apoyo a oferta académica y socialización a comunidades, alcaldía y gremios económicos	

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO: 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas; 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro; 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.	<u>Autorizo</u> el presente pago. El Supervisor,
	JIMENEZ CUJIA CIRO CARLOS

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO

JOSE PEÑA CACERES

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 77156787		RIVERO PORTILLO ELKIN ARMANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 21 # 17 25 BRR FATIMA	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	5766521	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1943446860	9494121601	I	2025/11/24	2025/11/20	NEQUI	0	\$543,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO			PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804	\$19,300	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804	\$19,300	\$0
Ciudad: AGUSTIN CODAZZI Depto: CESAR (1 Afiliados)					\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804	\$19,300	\$0
1	CC	77156787	RIVERO ELKIN	25-14	30	\$1,839,804	\$294,400	EPS017	30	\$1,839,804	\$230,000	0		\$0	14-23	30	\$1,839,804	\$19,300	0
Total Afiliados(1)					\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804	\$19,300	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 77156787		RIVERO PORTILLO ELKIN ARMANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 21 # 17 25 BRR FATIMA	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	5766521	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1943446860	9494121601	I	2025/11/24	2025/11/20	NEQUI	0	\$543,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$19,300	\$0	\$0	\$19,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$19,300	\$0	\$0	\$19,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000	
TOTAL				1	\$543,700	\$0	\$0	\$543,700	

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Valledupar, 24 de Noviembre de 2025

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)

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 contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

C.C.	49697508	Celeni Hernández Manosalva	CONYUGE
C.C.	1007691215	Astrid Sofía Rivero Hernández	HIJO
C.C.	1065562316	Valentina Vanessa Rivero Hernández	HIJO
T.I.	1065807277	Sergio Armando Rivero Hernández	HIJO

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

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 **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



FIRMA

Nombre: ELKIN ARMANDO RIVERO PORTILLO

C.C. 77156787 de Agustín Codazzi, Cesar

NO IMPRIMA ESTA HOJA ES SOLAMENTE DE CARÁCTER INFORMATIVO

REQUISITOS PARA DEDUCCIONES POR DEPENDIENTES

En el siguiente cuadro se relacionan los requisitos y documentos que se deben adjuntar para poder acceder al beneficio de disminución de retención en la fuente, por dependientes:

DEDUCCION	CONCEPTO	REQUISITOS
DEPENDIENTES	Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.	Registro civil de nacimiento
	Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.	Recibo de pago de matrícula de instituciones debidamente acreditadas
	Los hijos del contribuyente mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	Certificado de Medicina Legal
	El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal	Certificado de Contador Público Certificado de Medicina Legal
	Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	Certificado de Contador Público Certificado de Medicina Legal

to legal alguno para contraer nupcias.- QUINTO: Los contrayentes declaran que a partir de la fecha se consideren unidos en legítimo matrimonio y aceptan los derechos y obligaciones que tal acto trae consigo, de conformidad con los preceptos establecidos en la ley civil.- Leído el presente instrumento por el Notario y advertidos de la formalidad del registro, lo aprueban y firman conmigo, de todo lo cual doy fe.- Los contrayentes presentaron los siguientes documentos: Solicitud escrita de fecha siete (07) de abril de mil novecientos noventa y nueve (1.999) y registros civiles de nacimiento de los peticionarios, los que declaro protocolizados junto con el presente instrumento público.- Este contrato se efectuó en una (01) hoja de papel notarial distinguida con el número AA 10642884.- Conste.- Derechos cobrados \$ 17.040.00.- Para la Superintendencia y Fondo Especial de Notariado \$ 3.930.00.- Resolución número 4581 de fecha diciembre 29 de 1.998.- Conste.-

LOS CONTRAYENTES,

Elkin Armand R.

ELKIN ARMANDO RIVERO PORTILLO

Celeni Hernandez M.

CELENI HERNÁNDEZ MANOSALBA

EL NOTARIO UNICO

DR. JORGE ALBERTO ONATE MIELES

DR. JORGE ALBERTO ONATE MIELES

Fiel y le

cinco (05)

15

ABRIL

de 19 99

A ELKIN ARMANDO RIVERO PORTILLO
Y CELENI HERNÁNDEZ MANOSALBA

EL NOTARIO UNICO

DR. JORGE ALBERTO ONATE MIELES

DR. JORGE ALBERTO ONATE MIELES

AA 10642884



ESCRITURA NUMERO: 061 - - -
CERO SESENTA Y UNO - - -
FECHA: QUINCE (15) DE ABRIL DE MIL NOVECIENTOS
NOVENTA Y NUEVE (1.999) - - -
CLASE DE ACTO: MATRIMONIO - - -
VALOR DEL ACTO: SIN CUANTIA - - -

OTORGANTES: ELKIN ARMANDO RIVERO PORTILLO Y CELENI HERNANDEZ MANOSALBA -

En LA Paz, Cabecera del Municipio del mismo nombre, Departamento del Cesar,

República de Colombia, a quince (15) días del mes de abril de

mil novecientos noventa y nueve (1.999), ante mí JORGE ALBERTO OÑATE MIE

LES, Notario Unico de este Circulo Notarial, comparecieron: ELKIN ARMANDO

RIVERO PORTILLO, quién se identificó con la cédula de ciudadanía número 77.

156.787, expedida en Agustín Codazzi, natural de Codazzi-Departamento del -

Cesar, vecino y residente en esta localidad, hijo de: Armando Guillermo Ri

vero Pérez y Doris Elena Portillo Gerardino, nacido el día 13 de octubre de

mil novecientos setenta y tres (1.973), de nacionalidad colombiana, y -

quién en la presente escritura se llamará EL CONTRAYENTE, y CELENI HERNAN

DEZ MANOSALBA, quién se identificó con la cédula de ciudadanía número 49.69

7.508, expedida en Agustín Codazzi, natural de Codazzi-Departamento del Ce

sar, vecina y residente en esta localidad, hija de: Alcibiades Hernández Ri

biano y Fanny María Manosalba Iaso, nacida el día 12 de diciembre de mil no

vecientos ochenta (1.980), de nacionalidad colombiana, y quién en la pre

sente escritura se llamará LA CONTRAYENTE y dijeron: PRIMERO: Que en su en

tero y cabal juicio, es su deseo contraer matrimonio civil de conformidad

con las prescripciones contenidas en el Decreto 2668 de diciembre 26 de 1.9

88.- SEGUNDO: Que para tal efecto presentaron solicitud escrita y sus ane

ros ante este Despacho el día siete (07) de abril de mil novecientos no

venta y nueve (1.999), todo lo cual se protocoliza con este público ins

trumento.- TERCERO: Que constituidos en audiencia, el Notario preguntó a -

los contrayentes si mediante el presente contrato de matrimonio se unen li

bre y espontáneamente con el fin de vivir juntos, procrear y auxiliarse mu

tuamente, a todo lo cual respondieron afirmativamente en voz clara y percep

tible.- CUARTO: Igualmente declaran los otorgantes que no tienen impedimen

tible.-

ESTE PAPEL NO TIENE COSTO ALGUNO PARA EL USUARIO

Jorge A. Oñate Mielles
NOTARIO UNICO
LA PAZ - CESAR

NOTARIA UNICA DEL CIRCULO DE LA PAZ (CESR)

El Suscrito Notario hace constar que el presente escrito fué presentado personalmente por los señores ELKIN ARMANDO RIVERO PORTILLO Y CELENI HERNANDEZ NOSALBA, a quienes identifiqué con las cédulas de ciudadanía números 77.156.787 y 49.697.508, expedidas en Agustín Codazzi, hoy siete (07) de abril de mil novecientos noventa y nueve (1999).

DR. JOSE ALBERTO GONATE MELES

Notario Unico

NOTARIA UNICA DEL CIRCULO DE LA PAZ (CESAR)

E D I C T O :

EL SUSCRITO NOTARIO UNICO DEL CIRCULO DE LA PAZ (CESAR)

H A C E S A B E R :

Que mediante escrito de fecha siete (07) de abril de mil novecientos noventa y nueve (1.999), los señores ELKIN ARMANDO RIVERO PORTILLO, natural de Codazzi-Departamento del Cesar, de 25 años de edad, nacido el día 13 de octubre de 1.973, hijo de: Armando Guillermo Rivero Pérez y Doris Elena Portillo Gerardino, identificado con la cédula de ciudadanía número 77.156.787, expedida en - Agustín Codazzi, y CELENI HERNÁNDEZ MANOSALBA, natural de Codazzi-Departamento del Cesar, de 18 años de edad, nacida el día 12 de diciembre de 1.980, hija de: Alcibiades Hernández Rubiano y Tanny María Manosalba Laso, identificada con la cédula de ciudadanía número 49.697.508, expedida en Agustín Codazzi, vecinos y residentes en La Paz-Departamento del Cesar, han presentado solicitud para contraer matrimonio civil de conformidad con el trámite señalado en el Decreto 2668 de diciembre 26 de 1.988; para que las personas que conozcan algún impedimento para la celebración de este matrimonio presenten oposición.-

El presente edicto se fija hoy ocho (08) de abril de mil novecientos noventa y nueve (1.999), siendo las 7:30 A. M.-

DR. JORGE ALBERTO OÑATE MIELES

Notario Unico.-



Jorge A. Oñate Mielles
NOTARIO UNICO
LA PAZ - CESAR

NOTARIA UNICA DEL CIRCULO DE LA PAZ (CESAR)

Se desfija el presente edicto hoy catorce (14) de abril de mil novecientos noventa y nueve (1.999), siendo las sei 6:00 P. M.-

DR. JORGE ALBERTO OÑATE MIELES

Notario Unico.-



Jorge A. Oñate Mielles
NOTARIO UNICO
LA PAZ - CESAR

Jorge A. Oñate Mielles
NOTARIO UNICO
LA PAZ - CESAR

3216927

COMPROBANTE DE INSCRIPCION DE MATRIMONIO

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

1 Clase (notaria, alcaldía, inspección, etc.)
NOTARIA UNICA

2 Municipio y departamento
LA PAZ- CESAR

3 Primer apellido
RIVERO

4 Segundo apellido
PORTILLO

5 Nombres
ELKIN ARMANDO

6 Primer apellido
HERNANDEZ

7 Segundo apellido
MANOSALBA

8 Nombres
CELENI

9 Fecha en que se asienta este registro
15 ABRIL 1999

10 Firma del funcionario
[Firma]

11 Instrucciones al denunciante
Este libro es una importante del Registro de Matrimonio. Los datos en este libro son de carácter público. Por lo tanto, no deben ser utilizados para fines de carácter privado. La información de carácter y contenido de este libro es de carácter público.

de LA PAZ. Municipio de LA PAZ.

de estado civil soltero.

CEDULA DE CIUDADANIA N° 77.156.787

EXPEDIDA EN : AGUSTIN CODAZZI

PROFESION : ESTUDIANTE

RESIDENTE EN : LA PAZ- CESAR

DIRECCION : LA PAZ

NACIDO EN : CODAZZI-DEPARTAMENTO DEL CESAR, EL DIA 13 DE OCTUBRE DE 1.973

EDAD : 25 AÑOS

HIJO DE : ARMANDO GUILLERMO RIVERO PEREZ Y DORIS ELENA PORTILLO GERARDINO

Y CELENI HERNANDEZ MANOSALBA, mujer mayor de edad, vecina de LA PAZ Municipio de LA PAZ Departamento del Cesar, de estado civil soltera.

CEDULA DE CIUDADANIA N° 49.697.508

EXPEDIDA EN : AGUSTIN CODAZZI

PROFESION : ESTUDIANTE

RESIDENTE EN : LA PAZ-CESAR

DIRECCION : LA PAZ

NACIDA EN : CODAZZI-DEPARTAMENTO DEL CESAR, EL DIA 12 DE DICIEMBRE DE 1.980

EDAD : 18 AÑOS

HIJA DE : ALCIBIADES HERNANDEZ RUBIANO Y FANNY MARIA MANOSALBA LASO

- a).- Que es muestra libre y espontánea voluntad, unimos en matrimonio civil de conformidad con el Decreto 2668 de 1.988.-
- b).- Que no tenemos ninguna clase de impedimentos legales para contraer nupcias.-

" LOS CONTRAYENTES"

Elkin Armand R y Celeni Hernandez M

Jorge A. Oficial Mueles
NOMINADO
LA PAZ

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **43.697.508**

HERNANDEZ MANOSALVA

APELLIDOS

CELENI

NOMBRES

Celeni Hernandez
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-DIC-1980**

AGUSTIN CODAZZI
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62

ESTATURA

A+

S. RH

F

SEXO

17-FEB-1999 AGUSTIN CODAZZI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Agustin Codazzi
REG. STRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-1215000-37144394-F-0049697508-20060620

0159006167A 02 1c2664554



REPÚBLICA DE COLOMBIA
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

COPIA REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

INDICATIVO SERIAL No.	29514947		DEPARTAMENTO - MUNICIPIO DE INSCRIPCION CESAR AGUSTIN CODAZZI		FECHA DE INSCRIPCION	DIA 26	MES ABRIL	ANO 2000
INSCRITO	APELLIDOS RIVERO HERNANDEZ. . . .		NOMBRES ASTRID SOFIA. . .		SEXO M ☐ F ☒			
LUGAR DE NACIMIENTO	PAIS COLOMBIA	DEPARTAMENTO CESAR	MUNICIPIO AGUSTIN CODAZZI	FECHA DE NACIMIENTO	DIA 05	MES OCTUBRE	ANO 1999	
MADRE	APELLIDOS HERNANDEZ MANOSALVA		NOMBRES CELENI					
PADRE	APELLIDOS RIVERO PORTILLO		NOMBRES ELKIN ARMANDO					
SOLICITANTE DEL CERTIFICADO	APELLIDOS RIVERO PORTILLO		NOMBRES ELKIN ARMANDO		C.C. 77.156.787 de AGUSTIN CODAZZI			
CERTIFICADO	DIA 26	MES ABRIL	ANO 2000	SE EXPIDE PARA ACREDITAR PARENTESCO Y CON ESA SOLA FINALIDAD. ARTICULO 115 DECRETO LEY 1250 DE 1970				
EXPEDIDO								

NOTA:

REGISTRADURIA MUNICIPAL DEL ESTADO CIVIL DE : AGUSTIN CODAZZI (CESAR)
LUGAR

NUMYS ESTHER CORREA TORRES
Nombre del Registrador Municipal

[Firma]
Firma y Sello

F - 4100 - 013



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL



NUIP 1065562316

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 38469851

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registratura ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código H B F

REGISTRADURIA DE VALLEDUPAR COLOMBIA CESAR VALLEDUPAR*****

Datos del inscrito

Primer Apellido RIVERO***** Segundo Apellido HERNANDEZ*****
Nombre(s) VALENTINA VANESSA*****

Fecha de nacimiento Año 2003 Mes JUL Día 26 Sexo (en letras) FEMENINO***** Grupo sanguíneo A***** Factor RH +*****

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía) COLOMBIA CESAR VALLEDUPAR*****

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO***** Número certificado de nacido vivo A4726569*****

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos HERNANDEZ MANOSALVA CELENI***** Documento de identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA 0049697508***** Nacionalidad COLOMBIA*****

Datos del padre

Apellidos y nombres completos RIVERO PORTILLO ELKIN ARMANDO***** Documento de identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA 0077156787***** Nacionalidad COLOMBIA*****

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos RIVERO PORTILLO ELKIN ARMANDO***** Documento de identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA 0077156787*****

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 2003 Mes OCT Día 10 Nombre y firma del funcionario que autoriza ZULMA H. CAMACHO SANGREGORIO*****

Reconocimiento de firma Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

ESPACIO PARA NOTAS
HÉCTOR PUMAREJO JULIO
REGISTRADOR ESPECIAL DEL ESTADO CIVIL DE VALLEDUPAR

REGISTRADURÍA



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

NUIP 1.065.807.277

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

51527413

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código H A B

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

REGISTRADURIA DE VALLEDUPAR - COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR

Datos del inscrito

Primer Apellido

RIVERO

Segundo Apellido

HERNANDEZ

Nombre(s)

SERGIO ARMANDO

Fecha de nacimiento

Año

2012

Mes

AGO

Día

27

Sexo (en letras)

MASCULINO

Grupo sanguíneo

Factor RH

NEGATIVO

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

COLOMBIA CESAR VALLEDUPAR

Tipo de documento antecedente a Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

11501211-6

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

HERNANDEZ MANOSALVA CELENI

Documento de identificación (Clase y número)

CC 49.697.508

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

RIVERO PORTILLO ELKIN ARMANDO

Documento de identificación (Clase y número)

CC 77.156.787

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

RIVERO PORTILLO ELKIN ARMANDO

Documento de identificación (Clase y número)

CC 77.156.787

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

2012

Mes

AGO

Día

28

Nombre y firma del funcionario que autoriza

GEORGEANNI M GUAN GUADRADO

REGI

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



NIT: 890.105.361-5

Calle 76 No. 42 – 78 Barranquilla (Colombia) Teléfonos: (575) 3587995 – (575) 3697000

N° Identificación: 1007691215 Código Id: 127978 Recibo de Pago N°: 0000000000010000204812
Nombre: RIVERO HERNANDEZ ASTRID SOFIA Programa: Medicina
Período: 2025- Primer Semestre

DETALLE		
2023-12-05	MATRICULA MEDICINA	\$13.792.000
2023-12-20	ICETEX_LINEA TRADICIONAL	-\$13.792.000
VALOR A PAGAR HASTA: 2025-2-2		\$0

E
S
T
U
D
I
A
N
T
E

- Bancolombia Cuenta Corriente No 081-105361-11
- Banco de Bogotá Cuenta Corriente No 627-072093

- Favor enviar su comprobante de pago al correo auxdireccionfinanciera@unimetro.edu.co

UNIVERSIDAD METROPOLITANA

NIT: 890.105.361-5

Calle 76 No. 42 – 78 Barranquilla (Colombia) Teléfonos: (575) 3587995 – (575) 3697000

N° Identificación: 1007691215 Código Id: 127978 Recibo de Pago N°: 0000000000010000204812
Nombre: RIVERO HERNANDEZ ASTRID SOFIA Programa: Medicina
Período: 2025 - Primer Semestre

VALOR A PAGAR 2025-2-2 \$0



(415)7709998770966(8020)010000204812(3900)00000000(96)20240202

Conceptos	
MATRICULA MEDICINA	\$13.792.000
ICETEX_LINEA TRADICIONAL	-\$13.792.000
VALOR A PAGAR	\$0

B
A
N
C
O

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL



REGISTRO DE NACIMIENTO

24413792

ORGANISMO NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

IDENTIFICACION No
1 Fecha de nacimiento 2 Fecha de registro
73 10 13

3 Clase (Notaria, Consulado, Registraduría Estado Civil, Inspección, etc.) 4 Municipio y Departamento 5 Ciudad
NOTARIA UNICA AGUSTIN CODAZZI CESAR

6 Primer apellido 7 Segundo apellido 8 Nombres
RIVERO PORTILLO ELKIN ARMANDO
9 ESCRIBA MASCULINO O FEMENINO 10 Día 11 Mes 12 Año
MASCULINO 13 OCTUBRE 1973
13 País 14 Departamento 15 Municipio
COLOMBIA CESAR AGUSTIN CODAZZI

16 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento 17 Firma
CALLE 21 17-25 BARRIO FATIMA CODAZZI CESAR
18 Documento presentado-Antecedente (Cert. médico, Acta parroq., etc.) 19 Nombre del profesional que certificó el nacimiento 20 No. de identificación
FOTOCOPIA AUTENTICADA DE CEDULA DE CIUDADANIA
21 Apellidos (de soltera) 22 Nombres 23 Edad
PORTILLO GERARDINO DORIS ELENA 29
24 Identificación (clase y número) 25 Nacionalidad 26 Profesión u oficio
NO PRESENTO COLOMBIANA HCCAR
27 Apellidos 28 Nombres 29 Edad
RIVERO PEREZ ARMANDO GUILLERMO 36
30 Identificación (clase y número) 31 Nacionalidad 32 Profesión u oficio
5-129-170 VALLEDUPAR CESAR COLOMBIANO FALLECIDO

33 Identificación (clase y número) 34 Firma (autógrafa)
77-156-787 CODAZZI CESAR
35 Dirección postal
CODAZZI CESAR
36 Nombre
ELKIN ARMANDO RIVERO P.
37 Identificación (clase y número) 38 Firma (autógrafa)
39 Domicilio (Municipio)
40 Nombre
41 Identificación (clase y número) 42 Firma (autógrafa)
43 Domicilio (Municipio)
44 Nombre
45 Día 46 Mes 47 Año
21 FEBRERO 1997
48 Nombre
49 Firma DAN

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

06 ABR 1999
César A. González
NOTARIO PUBLICO
Jorge A. Cárdenas Morales
LA PAZ

