



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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 CUNDINAMARCA

CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL-CUNDINAMARCA

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

| | |
|-------------------|-------------------|
| Código Regional | 25 |
| Código Centro | 951310 |
| Fecha Elaboración | Diciembre de 2025 |
| Versión | ENERO - 2.25 |
| ID de Proceso | 11168-229331 |

DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|--|------------------------------|---|-------------------|
| Nombres y apellidos: | ANDRES RICARDO GUEVARA UMAÑA | Banco a consignar: | BANCO CAJA SOCIAL |
| Cédula de Ciudadanía | 1.033.694.500 | Tipo de cuenta: | AHORROS |
| Correo electrónico: | arguevara@sena.edu.co | Número de Cuenta: | 24033224345 |
| IP/Nº 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? | | | |
| Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000 | | | |
| 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) | | | |
| ¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente? | | | |
| Concepto del pago corresponde a: | | | |
| TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. | | | |

DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|--|--|--------------------|------|--|----|
| Nº del contrato: | 7335401/2025 | Nº Compromiso SIIF | 7325 | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 11 |
| OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado) | INSTRUCTOR: ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE LA OFERTA ACADÉMICA DEL CENTRO DESARROLLO AGROEMPRESARIAL DE LA REGIONAL CUNDINAMARCA, EN SUS DIFERENTES MODALIDADES; PERTENECIENTES A LA RED DE AUTOMOTOR. | | | | |

DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | | | |
|-------------------|---------------|----|------------|------------------------------|---------------|
| Del | 01/12/2025 | Al | 05/12/2025 | Saldo Anterior del Contrato: | \$ 766.585 |
| Número de pago | 11 | | | Valor Total del Contrato: | \$ 46.148.427 |
| Valor Bruto Pago: | \$ 766.585,00 | | | Nuevo Saldo del Contrato: | \$ 0 |

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|--|---------------------|---------------------------------------|-------------|
| Ingresos por honorarios | \$ 766.585 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | \$ 1.267.890 | Retención en la Fuente del Periodo | \$ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | \$ 0 | | |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO | \$ 2.034.475 | Menos, Retefuente Otros Ingresos | \$ 0 |
| BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE | \$ 1.063.727 | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO | \$ 0 |


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

| | Diciembre | Noviembre | | | |
|--|---------------|--------------|---|---------------------|--------|
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS | ----- | 9494838649 | Base retención en la fuente a título de RENTA | 1.063.727,00 | TARIFA |
| Ingreso Base de Cotización - IBC | \$ 1.423.500 | \$ 1.839.804 | Base retención en la fuente a título de ICA | 1.628.675,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | \$ 178.000 | \$ 230.000 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | \$ 227.800 | \$ 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 | \$ 7.500 | \$ 9.700 | Menos Retención IVA | 0,00 | 15% |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | \$ - | - | Reteica - 8299 - CHIA | 13.029,00 | 0,800% |
| 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 | \$ - | - | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Intereses Prestamo de Vivienda | \$ - | - | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Dependientes hasta | \$ 203.448 | - | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Salud hasta | \$ 796.784 | - | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Renta Exenta 25% | \$ 36.062.775 | \$ 354.000 | | 0,00 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | \$ 9.908.000 | - | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| Retención en la Fuente Contingente | \$ - | - | VALOR A PAGAR | \$753.556,00 | |

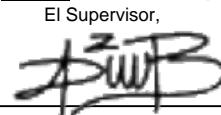
SON: SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| |
|--|
| Se apoya a la coordinación académica de articulación con las siguientes actividades en el mes de diciembre |
| Apoyo proceso certificación |
| Cierre de las fichas de grado once |
| Cierre parcial de las fichas de grado decimo |
| Entrega repositorio de los programas asignados por la coordinación |
| |
| |
| |

| | |
|--|---|
| PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE: | |
| 1. Cumpli a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí |  ANDRES RICARDO GUEVARA UMAÑA EL CONTRATISTA |

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

| | |
|--|--|
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO: | Autorizo el presente pago. El Supervisor, |
| 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas; |  SANDRA LILIANA BALLEEN BUSTOS INSTRUCTOR G20 |
| 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo 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. | |

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
JAVIER RICARDO JIMENEZ RINCON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|------------------------------|-----------------|--------------------|-------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1033694500 | | GUEVARA UMAÑA ANDRES RICARDO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CLL 49B SUR 31-68 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7103978 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------------|-----------|-----------|
| Periodo | | Clave | Tipo | Fecha | | Pago | | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-11 | 2025-11 | 1973101204 | 9494838649 | I | 2025/12/02 | 2025/12/02 | BANCO CAJA SOCIAL | 0 | \$606,100 |

| 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 | IBC | Aporte | |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | \$1,840,000 | \$294,400 | | | \$1,840,000 | \$230,000 | | | \$1,840,000 | \$36,800 | | | \$1,840,000 | \$44,900 | | \$0 | \$0 | |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | \$1,840,000 | \$294,400 | | | \$1,840,000 | \$230,000 | | | \$1,840,000 | \$36,800 | | | \$1,840,000 | \$44,900 | | \$0 | \$0 | |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | \$1,840,000 | \$294,400 | | | \$1,840,000 | \$230,000 | | | \$1,840,000 | \$36,800 | | | \$1,840,000 | \$44,900 | | \$0 | \$0 | |
| 1 | CC | 1033694500 | GUEVARA ANDRES | 230201 | 30 | \$1,840,000 | \$294,400 | EPS008 | 30 | \$1,840,000 | \$230,000 | CCF24 | 30 | \$1,840,000 | \$36,800 | 14-23 | 30 | \$1,840,000 | \$44,900 | 30 | \$0 | \$0 |
| Total | Afiliados(1) | | | | \$1,840,000 | \$294,400 | | | \$1,840,000 | \$230,000 | | | \$1,840,000 | \$36,800 | | | \$1,840,000 | \$44,900 | | \$0 | \$0 | |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|------------------------------|-----------------|--------------------|-------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1033694500 | | GUEVARA UMAÑA ANDRÉS RICARDO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CLL 49B SUR 31-68 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7103978 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------------|-----------|-----------|
| Periodo | | Clave | Tipo | Fecha | | Pago | | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-11 | 2025-11 | 1973101204 | 9494838649 | I | 2025/12/02 | 2025/12/02 | BANCO CAJA SOCIAL | 0 | \$606,100 |

| 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 | |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | \$294,400 | \$0 | \$0 | \$294,400 | |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$44,900 | \$0 | \$0 | \$44,900 | |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | \$44,900 | \$0 | \$0 | \$44,900 | |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$36,800 | \$0 | \$0 | \$36,800 | |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 1 | \$36,800 | \$0 | \$0 | \$36,800 | |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$230,000 | \$0 | \$0 | \$230,000 | |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | \$230,000 | \$0 | \$0 | \$230,000 | |
| TOTAL | | | | 1 | \$606,100 | \$0 | \$0 | \$606,100 | |

Se certifica que GUEVARA UMAÑA ANDRES RICARDO identificado(a) con CC 1033694500 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para ANDRES RICARDO GUEVARA UMAÑA identificado(a) con CC 1033694500

| Clave Planilla | Clave Pago | Tipo Planilla | Fecha Pago | Riesgo | Código | Administradora | Concepto | Periodo | Días | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | IBC | Tarifa | Cotización | |
|----------------|------------|---------------|------------|--------|--------|------------------------------|---------------------------------|---------|------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------------|------------|-----------|
| | | | | | | | | | | ing | ret | tdc | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | | | | vip |
| 9494838649 | 1973101204 | I | 2025-12-02 | EPS | EPS008 | COMPENSAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-11 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$1,840,000 | 12.5% | \$230,000 |
| 9494838649 | 1973101204 | I | 2025-12-02 | AFP | 230201 | PROTECCION | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-11 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$1,840,000 | 16% | \$294,400 |
| 9494838649 | 1973101204 | I | 2025-12-02 | AFP | 230201 | PROTECCION | FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL | 2025-11 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$1,840,000 | | \$0 |
| 9494838649 | 1973101204 | I | 2025-12-02 | AFP | 230201 | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | 2025-11 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$1,840,000 | | \$0 |
| 9494838649 | 1973101204 | I | 2025-12-02 | AFP | 230201 | PROTECCION | COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR | 2025-11 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$0 | 0% | \$0 |
| 9494838649 | 1973101204 | I | 2025-12-02 | AFP | 230201 | PROTECCION | COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO | 2025-11 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$0 | 0% | \$0 |
| 9494838649 | 1973101204 | I | 2025-12-02 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-11 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$1,840,000 | 2.436% | \$44,900 |
| 9494838649 | 1973101204 | I | 2025-12-02 | CCF | CCF24 | COMPENSAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-11 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$1,840,000 | 2% | \$36,800 |
| 9493328050 | 1895682500 | I | 2025-11-04 | EPS | EPS008 | COMPENSAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$1,840,000 | 12.5% | \$230,000 |
| 9493328050 | 1895682500 | I | 2025-11-04 | AFP | 230201 | PROTECCION | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$1,840,000 | 16% | \$294,400 |
| 9493328050 | 1895682500 | I | 2025-11-04 | AFP | 230201 | PROTECCION | FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL | 2025-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$1,840,000 | | \$0 |
| 9493328050 | 1895682500 | I | 2025-11-04 | AFP | 230201 | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | 2025-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$1,840,000 | | \$0 |
| 9493328050 | 1895682500 | I | 2025-11-04 | AFP | 230201 | PROTECCION | COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR | 2025-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$0 | 0% | \$0 |
| 9493328050 | 1895682500 | I | 2025-11-04 | AFP | 230201 | PROTECCION | COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO | 2025-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$0 | 0% | \$0 |
| 9493328050 | 1895682500 | I | 2025-11-04 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$1,840,000 | 2.436% | \$44,900 |
| 9493328050 | 1895682500 | I | 2025-11-04 | CCF | CCF24 | COMPENSAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$1,840,000 | 2% | \$36,800 |
| 9491917533 | 1827600531 | I | 2025-10-06 | EPS | EPS008 | COMPENSAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-09 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$1,840,000 | 12.5% | \$230,000 |
| 9491917533 | 1827600531 | I | 2025-10-06 | AFP | 230201 | PROTECCION | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-09 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$1,840,000 | 16% | \$294,400 |
| 9491917533 | 1827600531 | I | 2025-10-06 | AFP | 230201 | PROTECCION | FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL | 2025-09 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$1,840,000 | | \$0 |
| 9491917533 | 1827600531 | I | 2025-10-06 | AFP | 230201 | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | 2025-09 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$1,840,000 | | \$0 |

| Clave Planilla | Clave Pago | Tipo Planilla | Fecha Pago | Riesgo | Código | Administradora | Concepto | Periodo | Días | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | IBC | Tarifa | Cotización | | |
|----------------|------------|---------------|------------|--------|--------|------------------------------|---------------------------------|---------|------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------|-------------|--------|-----------|
| | | | | | | | | | | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | | | | vip | |
| 9491917533 | 1827600531 | I | 2025-10-06 | AFP | 230201 | PROTECCION | COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR | 2025-09 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$0 | 0% | \$0 | |
| 9491917533 | 1827600531 | I | 2025-10-06 | AFP | 230201 | PROTECCION | COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO | 2025-09 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$0 | 0% | \$0 |
| 9491917533 | 1827600531 | I | 2025-10-06 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-09 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$1,840,000 | 2.436% | \$44,900 |
| 9491917533 | 1827600531 | I | 2025-10-06 | CCF | CCF24 | COMPENSAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-09 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$1,840,000 | 2% | \$36,800 |
| 9490411279 | 1751073293 | I | 2025-09-04 | EPS | EPS008 | COMPENSAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$1,840,000 | 12.5% | \$230,000 |
| 9490411279 | 1751073293 | I | 2025-09-04 | AFP | 230201 | PROTECCION | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$1,840,000 | 16% | \$294,400 |
| 9490411279 | 1751073293 | I | 2025-09-04 | AFP | 230201 | PROTECCION | FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL | 2025-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$1,840,000 | | \$0 |
| 9490411279 | 1751073293 | I | 2025-09-04 | AFP | 230201 | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | 2025-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$1,840,000 | | \$0 |
| 9490411279 | 1751073293 | I | 2025-09-04 | AFP | 230201 | PROTECCION | COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR | 2025-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$0 | 0% | \$0 |
| 9490411279 | 1751073293 | I | 2025-09-04 | AFP | 230201 | PROTECCION | COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO | 2025-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$0 | 0% | \$0 |
| 9490411279 | 1751073293 | I | 2025-09-04 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$1,840,000 | 2.436% | \$44,900 |
| 9490411279 | 1751073293 | I | 2025-09-04 | CCF | CCF24 | COMPENSAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$1,840,000 | 2% | \$36,800 |
| 9489030168 | 1676125765 | I | 2025-08-04 | EPS | EPS008 | COMPENSAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$1,840,000 | 12.5% | \$230,000 |
| 9489030168 | 1676125765 | I | 2025-08-04 | AFP | 230201 | PROTECCION | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$1,840,000 | 16% | \$294,400 |
| 9489030168 | 1676125765 | I | 2025-08-04 | AFP | 230201 | PROTECCION | FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL | 2025-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$1,840,000 | | \$0 |
| 9489030168 | 1676125765 | I | 2025-08-04 | AFP | 230201 | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | 2025-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$1,840,000 | | \$0 |
| 9489030168 | 1676125765 | I | 2025-08-04 | AFP | 230201 | PROTECCION | COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR | 2025-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$0 | 0% | \$0 |
| 9489030168 | 1676125765 | I | 2025-08-04 | AFP | 230201 | PROTECCION | COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO | 2025-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$0 | 0% | \$0 |
| 9489030168 | 1676125765 | I | 2025-08-04 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$1,840,000 | 2.436% | \$44,900 |
| 9489030168 | 1676125765 | I | 2025-08-04 | CCF | CCF24 | COMPENSAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$1,840,000 | 2% | \$36,800 |
| 9487825660 | 1592891059 | I | 2025-07-01 | EPS | EPS008 | COMPENSAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$1,840,000 | 12.5% | \$230,000 |
| 9487825660 | 1592891059 | I | 2025-07-01 | AFP | 230201 | PROTECCION | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$1,840,000 | 16% | \$294,400 |

| Clave Planilla | Clave Pago | Tipo Planilla | Fecha Pago | Riesgo | Código | Administradora | Concepto | Periodo | Días | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | IBC | Tarifa | Cotización | | | |
|----------------|------------|---------------|------------|--------|--------|------------------------------|---------------------------------|---------|------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------|-------------|-------------|--------|-----------|
| | | | | | | | | | | ing | ret | tdc | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | | | | vip | | |
| 9487825660 | 1592891059 | I | 2025-07-01 | AFP | 230201 | PROTECCION | FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL | 2025-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$1,840,000 | | \$0 | |
| 9487825660 | 1592891059 | I | 2025-07-01 | AFP | 230201 | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | 2025-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$1,840,000 | | \$0 |
| 9487825660 | 1592891059 | I | 2025-07-01 | AFP | 230201 | PROTECCION | COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR | 2025-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$0 | 0% | \$0 |
| 9487825660 | 1592891059 | I | 2025-07-01 | AFP | 230201 | PROTECCION | COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO | 2025-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$0 | 0% | \$0 |
| 9487825660 | 1592891059 | I | 2025-07-01 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$1,840,000 | 2.436% | \$44,900 |
| 9487825660 | 1592891059 | I | 2025-07-01 | CCF | CCF24 | COMPENSAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$1,840,000 | 2% | \$36,800 |
| 9486127943 | 1525694014 | I | 2025-06-03 | EPS | EPS008 | COMPENSAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$1,840,000 | 12.5% | \$230,000 |
| 9486127943 | 1525694014 | I | 2025-06-03 | AFP | 230201 | PROTECCION | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$1,840,000 | 16% | \$294,400 |
| 9486127943 | 1525694014 | I | 2025-06-03 | AFP | 230201 | PROTECCION | FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL | 2025-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$1,840,000 | | \$0 |
| 9486127943 | 1525694014 | I | 2025-06-03 | AFP | 230201 | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | 2025-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$1,840,000 | | \$0 |
| 9486127943 | 1525694014 | I | 2025-06-03 | AFP | 230201 | PROTECCION | COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR | 2025-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$0 | 0% | \$0 |
| 9486127943 | 1525694014 | I | 2025-06-03 | AFP | 230201 | PROTECCION | COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO | 2025-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$0 | 0% | \$0 |
| 9486127943 | 1525694014 | I | 2025-06-03 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$1,840,000 | 2.436% | \$44,900 |
| 9486127943 | 1525694014 | I | 2025-06-03 | CCF | CCF24 | COMPENSAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$1,840,000 | 2% | \$36,800 |
| 9484724079 | 1450270055 | I | 2025-05-02 | EPS | EPS008 | COMPENSAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$1,840,000 | 12.5% | \$230,000 |
| 9484724079 | 1450270055 | I | 2025-05-02 | AFP | 230201 | PROTECCION | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$1,840,000 | 16% | \$294,400 |
| 9484724079 | 1450270055 | I | 2025-05-02 | AFP | 230201 | PROTECCION | FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL | 2025-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$1,840,000 | | \$0 |
| 9484724079 | 1450270055 | I | 2025-05-02 | AFP | 230201 | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | 2025-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$1,840,000 | | \$0 |
| 9484724079 | 1450270055 | I | 2025-05-02 | AFP | 230201 | PROTECCION | COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR | 2025-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$0 | 0% | \$0 |
| 9484724079 | 1450270055 | I | 2025-05-02 | AFP | 230201 | PROTECCION | COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO | 2025-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$0 | 0% | \$0 |
| 9484724079 | 1450270055 | I | 2025-05-02 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$1,840,000 | 2.436% | \$44,900 |
| 9484724079 | 1450270055 | I | 2025-05-02 | CCF | CCF24 | COMPENSAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$1,840,000 | 2% | \$36,800 |

| Clave Planilla | Clave Pago | Tipo Planilla | Fecha Pago | Riesgo | Código | Administradora | Concepto | Periodo | Días | Novedades | | | | | | | | | | | | | | IBC | Tarifa | Cotización | | | | |
|----------------|------------|---------------|------------|--------|--------|------------------------------|---------------------------------|---------|------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------|------------|-----|-------------|--------|-----------|
| | | | | | | | | | | ing | ret | tdc | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | | | | vct | irl | vip | |
| 9484343084 | 1394007842 | I | 2025-04-07 | EPS | EPS008 | COMPENSAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-03 | 30 | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | \$1,840,000 | 12.5% | \$230,000 |
| 9484343084 | 1394007842 | I | 2025-04-07 | AFP | 230201 | PROTECCION | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-03 | 30 | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | \$1,840,000 | 16% | \$294,400 |
| 9484343084 | 1394007842 | I | 2025-04-07 | AFP | 230201 | PROTECCION | FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL | 2025-03 | 30 | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | \$1,840,000 | | \$0 |
| 9484343084 | 1394007842 | I | 2025-04-07 | AFP | 230201 | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | 2025-03 | 30 | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | \$1,840,000 | | \$0 |
| 9484343084 | 1394007842 | I | 2025-04-07 | AFP | 230201 | PROTECCION | COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR | 2025-03 | 30 | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | \$0 | 0% | \$0 |
| 9484343084 | 1394007842 | I | 2025-04-07 | AFP | 230201 | PROTECCION | COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO | 2025-03 | 30 | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | \$0 | 0% | \$0 |
| 9484343084 | 1394007842 | I | 2025-04-07 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-03 | 30 | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | \$1,840,000 | 2.436% | \$44,900 |
| 9484343084 | 1394007842 | I | 2025-04-07 | CCF | CCF24 | COMPENSAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-03 | 30 | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | \$1,840,000 | 2% | \$36,800 |
| 9482695424 | 1311164322 | I | 2025-03-04 | EPS | EPS008 | COMPENSAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-02 | 30 | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | \$1,594,497 | 12.5% | \$199,400 |
| 9482695424 | 1311164322 | I | 2025-03-04 | AFP | 230201 | PROTECCION | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-02 | 30 | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | \$1,594,497 | 16% | \$255,200 |
| 9482695424 | 1311164322 | I | 2025-03-04 | AFP | 230201 | PROTECCION | FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL | 2025-02 | 30 | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | \$1,594,497 | | \$0 |
| 9482695424 | 1311164322 | I | 2025-03-04 | AFP | 230201 | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | 2025-02 | 30 | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | \$1,594,497 | | \$0 |
| 9482695424 | 1311164322 | I | 2025-03-04 | AFP | 230201 | PROTECCION | COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR | 2025-02 | 30 | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | \$0 | 0% | \$0 |
| 9482695424 | 1311164322 | I | 2025-03-04 | AFP | 230201 | PROTECCION | COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO | 2025-02 | 30 | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | \$0 | 0% | \$0 |
| 9482695424 | 1311164322 | I | 2025-03-04 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-02 | 30 | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | \$1,594,497 | 2.436% | \$38,900 |
| 9482695424 | 1311164322 | I | 2025-03-04 | CCF | CCF24 | COMPENSAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-02 | 30 | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | \$1,594,497 | 2% | \$31,900 |
| 9481380967 | 1248816478 | I | 2025-02-06 | EPS | EPS008 | COMPENSAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-01 | 30 | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | \$1,423,500 | 12.5% | \$178,000 |
| 9481380967 | 1248816478 | I | 2025-02-06 | AFP | 230201 | PROTECCION | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-01 | 30 | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | \$1,423,500 | 16% | \$227,800 |
| 9481380967 | 1248816478 | I | 2025-02-06 | AFP | 230201 | PROTECCION | FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL | 2025-01 | 30 | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | \$1,423,500 | | \$0 |
| 9481380967 | 1248816478 | I | 2025-02-06 | AFP | 230201 | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | 2025-01 | 30 | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | \$1,423,500 | | \$0 |
| 9481380967 | 1248816478 | I | 2025-02-06 | AFP | 230201 | PROTECCION | COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR | 2025-01 | 30 | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | \$0 | 0% | \$0 |
| 9481380967 | 1248816478 | I | 2025-02-06 | AFP | 230201 | PROTECCION | COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO | 2025-01 | 30 | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | \$0 | 0% | \$0 |

| Clave Planilla | Clave Pago | Tipo Planilla | Fecha Pago | Riesgo | Código | Administradora | Concepto | Periodo | Días | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | IBC | Tarifa | Cotización | | |
|----------------|------------|---------------|------------|--------|--------|------------------------------------|---------------------------|---------|------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------------|-------------|----------|----------|
| | | | | | | | | | | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | | | | irl | vip |
| 9481380967 | 1248816478 | I | 2025-02-06 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-01 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | \$1,423,500 | 2.436% | \$34,700 | |
| 9481380967 | 1248816478 | I | 2025-02-06 | CCF | CCF24 | COMPENSAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-01 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$1,423,500 | 2% | \$28,500 |

Este certificado se expide el día 2025-12-03 a las 12:05.

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 1 de Diciembre 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:

| | | | |
|------------|-------------------|--------------------------------------|-------------|
| NIT | 1025071929 | Gabriel Ricardo Guevara Matiz | HIJO |
| NIT | 1145937629 | Jorge Andres Guevara Medina | HIJO |

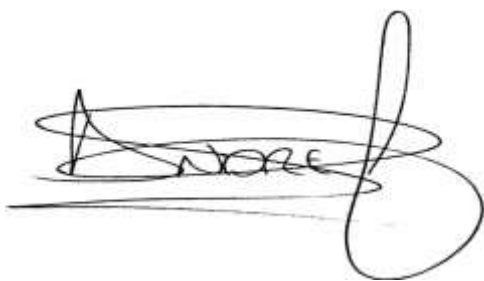
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- 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: Andrés Ricardo Guevara Umaña
C.C. 1033694500



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

NUIP **1025071929** **REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO** Indicativo Serial **53274999**

| | | | | | | | | | | |
|---|---------|--------|---|-----------|---------------|-----------------------|--------|---|---|---|
| Datos de la oficina de registro - Clase de oficina | | | | | | | | | | |
| Registraduría | Notaría | Número | 9 | Consulado | Corregimiento | Inspección de Policía | Código | 1 | 0 | 9 |
| País - Departamento - Municipio - Corregimiento a/o Inspección de Policía | | | | | | | | | | |
| COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C. | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|-----------------|---|------------------|-----------|---|---|-----|---|---|
| Datos del inscrito | | | | | | | | | | | |
| Primer Apellido | | | | | Segundo Apellido | | | | | | |
| GUEVARA | | | | | MATIZ | | | | | | |
| Nombre(s) | | | | | | | | | | | |
| GABRIEL RICARDO | | | | | | | | | | | |
| Fecha de nacimiento | | | | | | | | | | | |
| Año | 2 | 0 | 1 | 3 | Mes | J | J | L | Día | 2 | 0 |
| Sexo (en letras) | | | Grupo sanguíneo | | | Factor RH | | | | | |
| MASCULINO | | | "B" | | | POSITIVO | | | | | |
| Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento a/o Inspección) | | | | | | | | | | | |
| COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C. | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | | | | | | | | | | |
| CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO | | | | | | | | | | |
| Número certificado de nacido vivo | | | | | | | | | | |
| 11932421-5 | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Datos de la madre | | | | | | | | | | |
| Apellidos y nombres completos | | | | | | | | | | |
| MATIZ PEREZ ADRIANA PATRICIA | | | | | | | | | | |
| Documento de identificación (Clase y número) | | | | | | | | | | |
| Cedula de Ciudadanía 52.493.163 | | | | | | | | | | |
| Nacionalidad | | | | | | | | | | |
| COLOMBIANA | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Datos del padre | | | | | | | | | | |
| Apellidos y nombres completos | | | | | | | | | | |
| GUEVARA UMAÑA ANDRES RICARDO | | | | | | | | | | |
| Documento de identificación (Clase y número) | | | | | | | | | | |
| Cedula de Ciudadanía 1.033.694.500 | | | | | | | | | | |
| Nacionalidad | | | | | | | | | | |
| COLOMBIANA | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Datos del declarante | | | | | | | | | | |
| Apellidos y nombres completos | | | | | | | | | | |
| GUEVARA UMAÑA ANDRES RICARDO | | | | | | | | | | |
| Documento de identificación (Clase y número) | | | | | | | | | | |
| Cedula de Ciudadanía 1.033.694.500 | | | | | | | | | | |
| Firma | | | | | | | | | | |
| <i>Andrés R. Guevara</i> | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 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 | 2 | 0 | 1 | 3 | Mes | A | G | O | Día | 1 | 7 |
| Nombre y firma del funcionario que autoriza | | | | | | | | | | | |
| RAMIRO ANTONIO RODRIGUEZ GOMEZ | | | | | | | | | | | |
| NOTARIO 9 - BOGOTÁ ENCARGADO | | | | | | | | | | | |
| Nombre y firma | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Reconocimiento paterno | | | | | | | | | | |
| Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento | | | | | | | | | | |
| RAMIRO ANTONIO RODRIGUEZ GOMEZ | | | | | | | | | | |
| NOTARIO 9 - BOGOTÁ ENCARGADO | | | | | | | | | | |
| Nombre y firma | | | | | | | | | | |
| <i>Andrés R. Guevara</i> | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ESPCIO PARA NOTAS | | | | | | | | | | |
| ANOTACIÓN EN LV. 112 FOLIO 251 | | | | | | | | | | |
| LEY 1395/2010 ART. 115 REF. COD. PROC. CIVIL | | | | | | | | | | |

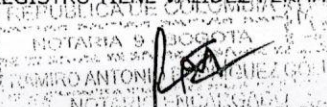
PARA LA OFICINA DE REGISTRO

COMO NOTARIO NOVENO DEL CIRCULO DE BOGOTÁ D.C. CERTIFICO QUE ESTE REGISTRO ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA Y SE EXPIDE A PETICIÓN DEL INTERESADO PARA ACREDITAR PARENTESCO.

(Artículo 115 Decreto 1260/70)
BOGOTÁ
ESTE REGISTRO TIENE VALIDEZ PERMANENTE

17 AGO 2013

RAMIRO ANTONIO RODRIGUEZ GOMEZ
NOTARIO NOVENO DE BOGOTÁ ENCARGADO





REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 62659576

NUIP 1145937629



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaria Número Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código D V C

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

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. NOTARIA 73 BOGOTA DC * * * * *

Datos del inscrito

Primer Apellido GUEVARA * * * * * Segundo Apellido MEDINA * * * * *

Nombre(s) JORGE ANDRES * * * * *

Fecha de nacimiento Año 2 0 2 3 Mes D I C Día 0 8 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo B Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/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 23124910774065 * *

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 MEDINA NOVA LIZ STEPHANIE * * * * *

Documento de identificación (Clase y número) CC No. 1033691521 * * * * *

Nacionalidad 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 GUEVARA UMAÑA ANDRES RICARDO * * * * *

Documento de identificación (Clase y número) CC No. 1033694500 * * * * *

Nacionalidad COLOMBIA * * * * *

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos GUEVARA UMAÑA ANDRES RICARDO * * * * *

Documento de identificación (Clase y número) CC No. 1033694500 * * * * *

Firma *Ricardo Guevara*

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 2 0 2 3 Mes D I C Día 1 1

Reconocimiento paterno *Ricardo Guevara* Firma

Nombre y firma del funcionario que autoriza *VICTORIA BERNAL TRUJILLO* Nombre y firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento *VICTORIA BERNAL TRUJILLO* Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

OTRO:LV T 68 F 163.---; OTRO:CN - SEGUN RESOLUCION 03196/2020 NO SE IMPRIME HUELLAS PLANTAR

NOTARIA 73 BOGOTA D.C. NOTARIA SETENTA Y TRES DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C.

ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL PAPEL COMUN, ARTICULO 115, DECRETO 1260 DE 1.970 BOGOTA D.C.

11 DIC. 2023



- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -