



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 ARAUCA

CENTRO DE GESTIÓN Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA-ARAUCA

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

Código Regional	81
Código Centro	953010
Fecha Elaboración	Diciembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	36911-237789

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ISIDRO GARAVITO GUERRA	Banco a consignar:	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	1.098.627.576	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	igaravitog@sena.edu.co	Número de Cuenta:	0550488453860279
IP/Nº de contacto:	3114864498	Presta Servicios Excluidos de IVA:	SI
Inducción SST:	SI	Pertenece al régimen simple de tributación:	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta por el año gravable 2024	SI

¿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:	8186869/2025	Nº Compromiso SIIF	90325	Número de pagos durante la vigencia del contrato	5
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor para ejercer en el programa de Formación Titulada y Complementaria en el Centro de Gestión y Desarrollo Agroindustrial de Arauca durante la vigencia 2025, en el área técnica de ELECTRICIDAD				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/12/2025	Al	19/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 2.555.728
Número de pago	5	Valor Total del Contrato:	\$ 16.064.576		
Valor Bruto Pago:	\$ 2.555.728,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 2.555.728	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.555.728	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 1.420.355	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	-----	8639155385	Base retención en la fuente a título de RENTA	1.420.355,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	Base retención en la fuente a título de ICA	2.149.928,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 178.000	\$ 178.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 227.800	\$ 227.800	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	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Reteica - 8560 - SARAVERENA	15.049,00	0,700%
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	\$ 255.573		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 796.784	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 16.392.170	\$ 474.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 2.607.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		VALOR A PAGAR	\$2.540.679,00	

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

se realizo la evaluacion siga del mes de diciembre del 2025

se impartio formacion de forma presencial a las ficha # 3230459 tecnico en instalacion de sist electricas residenciales y comerciales en la competencia Montar componentes eléctricos de acuerdo con procedimiento técnico.

y el resultado de aprendizaje RAP1: COMPRENDER LOS PRINCIPIOS Y SIMBOLOGÍA ELÉCTRICA DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD Y ESTÁNDARES INTERNACIONALES VIGENTES.

RAP2: REALIZAR LA MEDICIÓN DE CONSUMOS ENERGÉTICOS DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTOS

RAP3: ELABORAR REPORTES DE EFICIENCIA ENERGÉTICA DE ACUERDO CON PROTOCOLOS TÉCNICOS Y TIPOS DE USUARIO.

se realizaron los juicios evaluativos de cada uno de los resultados de aprendizaje ya mencionados anteriormente

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

ISIDRO GARAVITO GUERRA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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 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.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

CLAUDIA PATRICIA DAZA GONZALEZ
INSTRUCTOR G18

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
NESTOR EDUARDO FIGUEROA CARDONA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

RAZÓN SOCIAL :	ISIDRO GARAVITO GUERRA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1098627576
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-10
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-18
FECHA DE PAGO:	2025-12-04
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	8639155385
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8687256483
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 405.800	\$ 405.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/01/2026
----------------------------------	------------

RAZÓN SOCIAL :	ISIDRO GARAVITO GUERRA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1098627576
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-10
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-01-21
FECHA DE PAGO:	2025-12-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-12
PERÍODO SALUD:	2025-12
NÚMERO PLANILLA:	8639220718
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8687256483
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 405.800	\$ 405.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/02/2026
----------------------------------	------------

Se certifica que a la fecha 2025-12-10 la empresa ISIDRO GARAVITO GUERRA con documento de identificación CC-1098627576 ha realizado aportes de seguridad social para los periodos relacionados a continuación

REPORTE DE PLANILLAS GENERADAS

Sucursal	Número Planilla	Tipo de Planilla	Periodo pensión	Periodo salud	Cantidad de empleados	Valor total de la planilla	Estado	Fecha de pago	Fecha Transacción Electrónica
0 - 0	8639220718	I	12-2025	12-2025	1	\$405.800	Pagada	2025-12-05	2025-12-05 16:22:00
0 - 0	8639155385	I	11-2025	11-2025	1	\$405.800	Pagada	2025-12-04	2025-12-04 15:06:00
0 - 0	8638946927	I	10-2025	10-2025	1	\$458.000	Pagada	2025-11-20	2025-11-20 11:04:51
0 - 0	8638507009	I	09-2025	09-2025	1	\$458.000	Pagada	2025-10-17	2025-10-17 11:10:00
0 - 0	8638044551	I	08-2025	08-2025	1	\$406.200	Pagada	2025-09-18	2025-09-18 09:15:00
0 - 0	8635216858	I	12-2024	12-2024	1	\$381.000	Generada		
0 - 0	8634040690	N	11-2024	11-2024	1	\$59.100	Pagada	2024-12-23	2024-12-23 10:44:00
0 - 0	8633973057	I	11-2024	11-2024	1	\$492.300	Pagada	2024-12-16	2024-12-16 16:38:00
0 - 0	8633973046	I	10-2024	10-2024	1	\$600.700	Pagada	2024-12-16	2024-12-16 16:38:00
0 - 0	8633397425	I	09-2024	09-2024	1	\$601.500	Pagada	2024-11-13	2024-11-13 15:44:51
0 - 0	8633077888	I	08-2024	08-2024	1	\$605.100	Pagada	2024-10-22	2024-10-22 13:00:00
0 - 0	8632369810	I	07-2024	07-2024	1	\$598.900	Pagada	2024-09-09	2024-09-09 16:22:00
0 - 0	8631853984	I	06-2024	06-2024	1	\$374.800	Pagada	2024-08-02	2024-08-02 15:16:00
0 - 0	8631580973	I	05-2024	05-2024	1	\$602.300	Pagada	2024-07-17	2024-07-17 15:53:12
0 - 0	8631161916	I	04-2024	04-2024	1	\$604.600	Pagada	2024-06-20	2024-06-20 13:02:00
0 - 0	8630540728	I	03-2024	03-2024	1	\$463.600	Pagada	2024-05-16	2024-05-16 09:29:00
0 - 0	8630135661	N	02-2024	02-2024	1	\$33.900	Pagada	2024-04-25	2024-04-25 09:19:53
0 - 0	8630030446	I	02-2024	02-2024	1	\$386.700	Pagada	2024-04-17	2024-04-17 09:29:00
0 - 0	8628807371	I	01-2024	01-2024	1	\$370.500	Pagada	2024-01-24	2024-01-24 16:10:00
0 - 0	8628807369	I	12-2023	12-2023	1	\$332.200	Pagada	2024-01-24	2024-01-24 16:10:00
0 - 0	8628220056	I	11-2023	11-2023	1	\$528.500	Pagada	2023-12-14	2023-12-14 11:24:00
0 - 0	8628166488	I	10-2023	10-2023	1	\$539.500	Pagada	2023-12-12	2023-12-12 09:28:00
0 - 0	8627896033	I	09-2023	09-2023	1	\$547.200	Pagada	2023-11-24	2023-11-24 15:38:15
0 - 0	8627175071	I	08-2023	08-2023	1	\$539.900	Pagada	2023-10-09	2023-10-09 14:22:00
0 - 0	8626598432	I	07-2023	07-2023	1	\$539.800	Pagada	2023-09-06	2023-09-06 15:46:38
0 - 0	8626173053	I	06-2023	06-2023	1	\$414.100	Pagada	2023-08-09	2023-08-09 11:17:00
0 - 0	8625515087	I	05-2023	05-2023	1	\$534.200	Pagada	2023-06-30	2023-06-30 15:15:00
0 - 0	8625245249	I	04-2023	04-2023	1	\$417.700	Pagada	2023-06-13	2023-06-13 15:51:53
0 - 0	8624735495	I	03-2023	03-2023	1	\$537.600	Pagada	2023-05-05	2023-05-05 15:55:07
0 - 0	26125577	I	02-2023	02-2023	1	\$417.700	Pagada	2023-04-11	2023-04-10 18:43:55
0 - 0	8623155749	I	01-2023	01-2023	1	\$330.600	Pagada	2023-01-26	2023-01-26 14:05:00
0 - 0	8623143212	I	12-2022	12-2022	1	\$332.200	Pagada	2023-01-23	2023-01-23 10:00:00
0 - 0	8622500886	I	11-2022	11-2022	1	\$427.500	Pagada	2022-12-09	2022-12-09 11:50:00
0 - 0	8622311197	I	10-2022	10-2022	1	\$517.700	Pagada	2022-11-30	2022-11-30 09:51:33
0 - 0	8622132387	I	09-2022	09-2022	1	\$527.200	Pagada	2022-11-17	2022-11-17 11:16:00
0 - 0	8621320776	I	08-2022	08-2022	1	\$518.200	Pagada	2022-09-30	2022-09-30 15:32:08
0 - 0	8620940674	I	07-2022	07-2022	1	\$521.000	Pagada	2022-09-05	2022-09-05 16:13:12
0 - 0	8620390328	I	06-2022	06-2022	1	\$286.100	Pagada	2022-08-03	2022-08-03 15:34:08



Sistema Inventarios



MINISTERIO DEL TRABAJO



[Consulta Inventario](#) |
 [Realizar Toma Virtual](#) |
 [Acceso Almacenista](#) |
 [Catalogo](#) |
 [Test de Deterioro](#)

Consulta por Documento

Número de documento:

Consultar

Número de documento no valido o no registra bienes activos en SACB.

[Generar Reporte relación de Bienes](#)

Consulta por Placa o Serial

Buscar Placa

Sistema de administración y control de los Bienes "SACB".

::: Oficina de Sistemas :::

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

Dirección General

Calle 57 No. 8 - 69 Bogotá D.C. (Cundinamarca), Colombia

El SENA brinda a la ciudadanía, atención presencial en las 33 Regionales y 117 Centros de formación

[Conozca aquí los puntos de atención](#)

Lineas gratuitas atención al ciudadano: Bogotá (57 1) 3430111 - Resto del país 018000 910270

Lineas gratuitas atención al empresario: Bogotá (57 1) 3430101 - Resto del país 018000 910682

Línea nacional, exclusiva para comunicarse con un servidor público SENA: +(57) 601 5461500

[Directorio SENA](#)
 [pqrs](#)
 [chat en línea](#)
[derechos de autor y/o autorización de uso sobre contenidos](#)
[política de tratamiento para protección de datos personales](#)

[denuncias por actos de corrupción](#)
 [notificaciones judiciales](#)
[términos y condiciones del portal web](#)
[Política de seguridad y privacidad de la información](#)







Versión: 05

Código:
GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: ISIDRO GARAVITO GUERRA						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	Saravena	FECHA	10/12/2025	REGIONAL	ARAUCA	1.098.627.576
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:				saravena		
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CO1.PCCNTR.8186869 de 2025				

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	<input checked="" type="checkbox"/>	CESIÓN	<input type="checkbox"/>	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	<input type="checkbox"/>	TERMINACIÓN UNILATERAL	<input type="checkbox"/>
-------------------------------	-------------------------------------	--------	--------------------------	------------------------------------------	--------------------------	------------------------	--------------------------

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		LEONARDO ALFONSO HERNANDEZ CASTILLA	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		KARLA VALENTINA CARREÑO RUIZ	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		CLAUDIA PATRICIA DAZA GONZALEZ	
ALMACÉN E INVENTARIOS		Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio, Contratación)		MARIA EUGENIA HOYOS ARCIA	
CONTABILIDAD		LUIS NECIMO CASTRO ACOSTA	
TESORERÍA		LILA SABRINA CABRERA GAMEZ	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA		CLAUDIA PATRICIA DAZA GONZALEZ	
BIBLIOTECA		MARIA ALVAREZ LEVA	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		CLAUDIA PATRICIA DAZA GONZALEZ	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS:

ISIDRO GARAVITO G.
Firma del Contratista



FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Saravena, 12 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:

T.I.	1157967211	ALEJANDRO GARAVITO PINZON	HUJO
-------------	-------------------	----------------------------------	-------------

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,

ISIDRO GARAVITO G

FIRMA

Nombre: ISIDRO GARAVITO GUERRA

C.C. 1098627576

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.	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, ya 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



REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: **N** 1004187

NUIP 1.157.967.211

Tipo de certificado

Datos Esenciales

Acreditar Parentesco

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos

GARAVITO PINZON ALEJANDRO

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)

Sexo (en letras)

Tipo Sanguíneo

Año 2 0 1 7 Mes A B R Día 1 2 MASCULINO B +

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

COLOMBIA ARAUCA SARAVERA

Fecha de Inscripción (Mes en letras)

Indicativo serial

Año 2 0 1 7 Mes A B R Día 1 9 0057057616

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

PINZON RODRIGUEZ DIANA SUSANA

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 1.098.713.902 COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

GARAVITO GUERRA ISIDRO

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 1.098.627.576 COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

GARAVITO GUERRA ISIDRO

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 1.098.627.576

Espacio para notas



Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio

COLOMBIA ARAUCA SARAVERA

Código

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)

Año 2 0 1 7 Mes A B R Día 2 1

Nombre y firma del funcionario

EDGAR EDUARDO NIETO PENARANDA
Registrador de Estado Civil