

 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)		Código Regional		76	
			Código Centro		954410	
			Fecha Elaboración		Diciembre de 2025	
			Versión		ENERO - 2.25	
			ID de Proceso		66573-674536	
REGIONAL VALLE						
CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE						
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1						
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos: YACKE SONIA HURTADO NUÑEZ			Banco a consignar:		BANCO CAJA SOCIAL	
Cédula de Ciudadanía 1.113.682.128			Tipo de cuenta:		AHORROS	
Correo electrónico: yshurtado@sena.edu.co			Número de Cuenta:		24099505741	
IP/Nº de contacto: 0000			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		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: 7479640/2025		Nº Compromiso SIIF 20225		Número de pagos durante la vigencia del contrato 11		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestar temporalmente los servicios profesionales, en la Evaluación y Certificación de Competencias Laborales del SENA, y construcción y revisión de instrumentos de evaluación, en la(s) función(es) productiva(s) o área(s) clave GESTIÓN ADMINISTRATIVA, para el cumplimiento de las metas establecidas en este proceso				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del 01/12/2025		Al 31/12/2025		Saldo Anterior del Contrato: \$ 4.840.000		
Número de pago 11				Valor Total del Contrato: \$ 51.626.667		
Valor Bruto Pago:		\$ 4.840.000,00		Nuevo Saldo del Contrato: \$ 0		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios \$ 4.840.000		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 \$ 4.840.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.196.200		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		-----		1077869663		
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 322.667		\$ 1.936.000		
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 40.400		\$ 242.000		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 51.700		\$ 309.800		
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		
ARL I		\$ 1.700		\$ 10.200		
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -				
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -				
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -				
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -				
Dependientes hasta		\$ 484.000				
Salud hasta \$ 796.784		\$ -				
Renta Exenta 25% \$36.062.775		\$ 1.066.000				
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$10.921.000						
Retención en la Fuente Contingente \$						
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA 3.196.200,00		
				Base retención en la fuente a titulo de ICA 0,00		
				Valor base IVA 0,00		
				IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%		
				Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%		
				Menos Retencion IVA 0,00 15%		
				Reteica - 8299 0,00 0,000%		
				Pro-UCEVA 24.200,00 0,500%		
				Universidad del Pacífico 0,00 0,500%		
				Otras Retenciones 0,00 0,000%		
				Otras Retenciones 0,00 0,000%		
				Otras Retenciones 0,00 0,000%		
				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00		
				VALOR A PAGAR \$4.815.800,00		
SON: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS QUINCE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Se dio respuesta a las solicitudes del proceso de evaluación y certificación de competencias laborales						
Se realizó participación en el día de las personas en condición de discapacidad en el municipio de Palmira						
Se apoyó en la organización de la carpeta de auditoría de los proyectos durante el mes						
Se apoyó en la entrevista de diferentes proyectos del proceso ECCL durante el mes						
Revisión de batería proceso ECCL con apoyo de la regional Valle con evaluadora externa						
Se realizó informe de seguimiento de indicadores de ECCL a la coordinadora de Formación Profesional y evaluadores						
Se solicitó corrección de candidatos durante el mes de diciembre a soporte aplicativo						
Se realizó el día 01 de diciembre el consolidado de verificación de diferentes proyectos						
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:						
1. Cumplí 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				YACKE SONIA HURTADO NUÑEZ 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;						
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.				ZAYDA PATRICIA VERA BAUTISTA PROFESIONAL G03		
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 FANNY MARCELA GARCIA DAVILA SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)						

PAGADO 09/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YACKE SONIA HURTADO NUÑEZ				
Documento	CC1113682128			Dirección	CR 23 #45 - 114
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	3152716603
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	PALMIRA			Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal				Identificación	
Total Afiliados	1			ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	UMA	UAG	UAP	UCL	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1113682128	YACKE SONIA HURTADO NUÑEZ	59	00																0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 1.936.000	\$ 309.800	(EPS012) COMFENALCO VALLE EPS	\$ 1.936.000	\$ 242.000	0,522	\$ 1.936.000	\$ 10.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 562.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.936.000	\$ 1.936.000	\$ 1.936.000	\$ 0	\$ 309.800	\$ 242.000	\$ 10.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 562.000	\$ 1.600	\$ 563.600



Jacke Hurtado <yacke.hurtado@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada ✓ CUS 1993542114

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: yacke.hurtado@gmail.com

9 de diciembre de 2025 a las 2:21 p.m.

**¡Hola, Yacke Sonia Hurtado Nuñez!****Estado de la Transacción:** Aprobada ✓**Los siguientes son los datos de tu transacción:****Valor:** \$ 563.600**Empresa:** SIMPLE OI**Descripción:** Pago de Seguridad Social**Fecha de la transacción:** 09/12/2025**CUS:** 1993542114

Gracias por utilizar nuestro servicio.

**Ten en cuenta estos tips de seguridad:**

Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.



No abras enlaces sospechosos.



Cambia tus contraseñas con regularidad.



Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.



Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

"AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:

La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección <https://www.pse.com.co/web/guest/persona-centro-de-ayuda> en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias."

PAGADO 09/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YACKE SONIA HURTADO NUÑEZ		
Documento	CC1113682128	Dirección	CR 23 #45 - 114
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3152716603
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	PALMIRA	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total						
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	UMA	VAC	VAP	VCT	IND	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1113682128	YACKE SONIA HURTADO NUÑEZ	59	00	X															0	30	30	30	0		(230301) PORVENIR	\$ 1.936.999	\$ 310.000	(EPS012) COMFENALCO VALLE EPS	\$ 1.936.999	\$ 242.200	0,522	\$ 1.936.999	\$ 10.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 562.400	

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.936.999	\$ 1.936.999	\$ 1.936.999	\$ 0	\$ 310.000	\$ 242.200	\$ 10.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 562.400	\$ 0	\$ 562.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!



Jacke Hurtado <yacke.hurtado@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada ✓ CUS 1993576740

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: yacke.hurtado@gmail.com

9 de diciembre de 2025 a las 2:33 p.m.

**¡Hola, Yacke Sonia Hurtado Nuñez!****Estado de la Transacción:** Aprobada ✓**Los siguientes son los datos de tu transacción:****Valor:** \$ 562.400**Empresa:** SIMPLE OI**Descripción:** Pago de Seguridad Social**Fecha de la transacción:** 09/12/2025**CUS:** 1993576740

Gracias por utilizar nuestro servicio.

**Ten en cuenta estos tips de seguridad:**

Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.



No abras enlaces sospechosos.



Cambia tus contraseñas con regularidad.



Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.



Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

"AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:

La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección <https://www.pse.com.co/web/guest/persona-centro-de-ayuda> en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias."



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: YACKE SONIA HURTADO NUÑEZ					IDENTIFICACIÓN	
CIUDAD	PALMIRA	FECHA	9 DE DICIEMBRE DE 2025	REGIONAL	VALLE	1.113.682.128
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			EVALUACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CO1.PCCNTR.7479640 DEL 14 DE FEBRERO DE 2025				

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	☒	CESIÓN	☐	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	☐	TERMINACIÓN UNILATERAL	☐
-------------------------------	-------------------------------------	--------	--------------------------	--	--------------------------	------------------------	--------------------------

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		Stiven Sepulveda Cano	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		Juan Carlos Avila Hernandez	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		ZAYDA PATRICIA VERA	
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)		Rocio Yamileth Aux Luna	
CONTABILIDAD		Jeimy Alexandra Canizales	
TESORERIA		Leidys Vanessa Quintero Cruz	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA		ZAYDA PATRICIA VERA	
BIBLIOTECA		Maria Eloisa Salazar Montilla	
OTRO		N/A	
OTRO		N/A	
SUPERVISOR DE CONTRATO		ZAYDA PATRICIA VERA	

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

OTROS: _____

Firma del Contratista

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01
		Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) YACKE SONIA HURTADO NUÑEZ identificado(a) con CC. 1113682128 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 11 de Diciembre de 2025 a las 16:02:53

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.


ALMACEN E INVENTARIOS
CBI



FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

CALI, 14 de Febrero del 2025

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
CALI

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:

RC	1059251488	Martina Riascos Hurtado	Hijo(a)
----	------------	-------------------------	---------

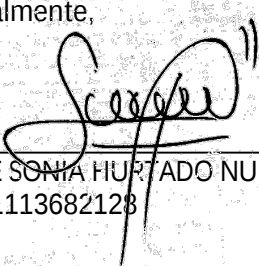
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.

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,



YACKE SONIA HURTADO NUÑEZ
C.C. 1113682128



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

58237658

NUIP

1059251488

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐

Notaría ☒

Número ☐

Consulado ☐

Corregimiento ☐

Inspección de Policía ☐

Código

F

3

H

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

COLOMBIA CAUCA POPAYAN NOTARIA 3 POPAYAN * * * * *

Datos del inscrito

Primer Apellido

Segundo Apellido

RIASCOS * * * * *

HURTADO * * * * *

Nombre(s)

MARTINA * * * * *

Fecha de nacimiento

Sexo (en letras)

Grupo sanguíneo

Factor RH

Año

2 0 2 1

Mes

S E P

Día

0 4

FEMENINO

O

POSITIVO

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

COLOMBIA - CAUCA - POPAYAN * * * * *

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO * * * * *

168465267 * * * *

Datos de 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

HURTADO NUÑEZ YACKE SONIA * * * * *

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC No. 1113682128 * * * * *

COLOMBIA * * * * *

Datos de padre o madre (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

RIASCOS LOPEZ LUIS MIGUEL * * * * *

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC No. 1144164969 * * * * *

COLOMBIA * * * * *

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

RIASCOS LOPEZ LUIS MIGUEL * * * * *

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

CC No. 1144164969 * * * * *

Luis Miguel Riascos Lopez

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

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Año

2 0 2 1

Mes

S E P

Día

0 7

MARIO OSWALDO ROSERO MERA

Nombre y firma



MARIO OSWALDO ROSERO MERA

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo
Serial

58237658

NUIP

1059251488

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código F 3 H

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

COLOMBIA - CAUCA - POPAYAN NOTARIA 3 POPAYAN * * * * *

Datos del inscrito

Primer Apellido Segundo Apellido
RIASCOS * * * * * HURTADO * * * * *

Nombre(s)
MARTINA * * * * *

Fecha de nacimiento Sexo (en letras) Grupo sanguíneo Factor RH
Año 2 0 2 1 Mes S E P Día 0 4 FEMENINO O POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA - CAUCA - POPAYAN * * * * *

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO * * * * * 168465267 * * * *

Datos de 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
HURTADO NUÑEZ YACKE SONIA * * * * *
Documento de identificación (Clase y número) Nacionalidad
CC No. 1113682128 * * * * * COLOMBIA * * * * *

Datos de padre o madre (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
RIASCOS LOPEZ LUIS MIGUEL * * * * *
Documento de identificación (Clase y número) Nacionalidad
CC No. 1144164969 * * * * * COLOMBIA * * * * *

Datos del declarante
Apellidos y nombres completos
RIASCOS LOPEZ LUIS MIGUEL * * * * *
Documento de identificación (Clase y número) Firma
CC No. 1144164969 * * * * * Luis Miguel Riasco Lopez

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 Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2 0 2 1 Mes S E P Día 0 7 MARIO OSWALDO ROSERO MERA
Nombre y firma

Reconocimiento paterno Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Luis Miguel Riasco Lopez MARIO OSWALDO ROSERO MERA
Firma Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

OTRO:L.V. TOMO 53 FOLIO 265;07/09/2021

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

	EL suscrito Notario Tercero de Popayán CERTIFICA
Que esta reproducción mecánica del Serial No. 58237658 del Registro civil de Nacimiento es copia auténtica del original que reposa en el archivo del Registro Civil de esta Notaría y se expide a solicitud del interesado Luis Miguel Riascos Lopez con C.C. No 1.144.164.969. Es Válido para probar Parentesco (Art. 110 Decreto 1260 de 1970), para constancia se firma hoy, 13 DE SEPTIEMBRE DE 2021	
Para comprobar si esta diligencia se realizó en la Notaría Tercera de Popayán, consulte con el PIN de seguridad No V2199950228982 en la página web www.notaria3popayan.com o al teléfono 822 00 12 - 310 449 09 50	

Liney Magnolia Collazos Fernandez



Liney Magnolia Collazos
Fernandez
Notaría Encargada

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 23:07:13 horas del 11/12/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1113682128**, Apellidos y Nombres **HURTADO NUÑEZ YACKE SONIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Servicio Nacional de Aprendizaje**, con NIT **899999034-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) “por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones” y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 “por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018”, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL



Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

- > Portal web DIJIN
- > Consulta Antecedentes Judiciales
- > Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES



Consulta de Inhabilidades - Ley 1918 de 2018 | Ley 2375 de 2024

© 2025 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN