	GESTIÓN FINANCIERA	
UPIT	Formato de recibido a satisfacción, orden de pago contratistas y/o proveedores	**Código:** FO-GF-001 **Versión:** 3 **Fecha:** 24/05/2024

Dependencia:	Oficina Gestion de la Informacion	Pago No:	Noveno	Total de pagos:	9	Fecha:	15/12/2025

INFORMACIÓN A DILIGENCIAR POR PARTE DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre / Razón Social	Giovanni Andres Mendez Cubides	Naturaleza	Persona Natural				
No Identificación	80796800	Obligado a Facturar Electronicamente	NO	No Factura:	N/A	Codigo Actividad RUT:	7490
Correo	g.anmecu@hotmail.com	Teléfono de Contacto	3103318474		N/A	Extensión	N/A

OBJETO DE CONTRATO / CONVENIO / ORDEN DE COMPRA

Objeto:	"Prestar servicios profesionales para el desarrollo, seguimiento y mejora continua de la arquitectura empresarial, en articulación con el MIPG que respondan a las políticas de la UPIT y a la implementación de los procesos de la gestión de conocimiento."

DATOS DEL CONTRATO / CONVENIO / ORDEN DE COMPRA

Contrato No.	062-2025	Período del informe	01 de diciembre a15 de diciembre	Plazo de Ejecución	Hasta el 31 de diciembre		
Fecha de firma del contrato / convenio / orden de compra	28/04/2025	N° CDP	5825 de fecha 16 de enero de 2025	Requiere Informe de Actividades y o producto:	SI	Valor a cobrar:	$ 4,377,500.00
Fecha de inicio del contrato	28/04/2025	N° RP	17225-2025	Requiere entrada al almacen	NO	Número Entrada:	N/A

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

No	Obligaciones	Actividades o Productos	Radicacion de Evidencia Verificable
1	Reformular el marco metodológico de la arquitectura empresarial para la UPIT, con el objetivo de actualizarlo y alinearlo a las nuevas directrices y estándares del Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones.	Elaboré el Plan de Trabajo de Arquitectura Empresarial 2025, como actualización del artefacto de planeación, que integra: caracterización de usuarios, estrategia, metodología, hoja de ruta y plan de uso y apropiación institucional.	GIT de Tecnologías de la Indormación y las Comunicaciones / contratos / Persona Natura l / 2025 / 062-04-2025_ Giovanni Mendez / Pagos / Diciembre/ Obligación 1: Planeación de los Ejercicios Arquitectura Empresarial 2025
2	Realizar las actividades necesarias de socialización y apropiación para asegurar que la arquitectura empresarial sea un marco ampliamente conocido y comprendido dentro de la institución.	Continué con la la actualización de los artefactos de Arquitectura Empresarial en el repositorio institucional, incorporando las observaciones y ajustes definidos en las reuniones con los procesos. Adicionalmente, se avanzó en la planeación de las acciones de socialización y apropiación, orientadas a que la Arquitectura Empresarial sea comprendida, aplicada y reconocida como marco de referencia en la gestión institucional.	GIT de Tecnologías de la Indormación y las Comunicaciones / contratos / Persona Natura l / 2025 / 062-04-2025_ Giovanni Mendez / Pagos / diciembre/ Obligación 2: Enlace del Repositorio
3	Liderar el equipo de gobierno de arquitectura empresarial institucional, encargado de supervisar la implementación y evolución de la arquitectura dentro de la UPIT.	Realicé plan de implementación de AE 2026 teniendo en cuenta la actualización del Informe de Nivel de Madurez con el cierre correspondiente a la vigencia 2025, evidenciando los avances alcanzados y los resultados derivados de los artefactos desarrollados durante el ejercicio de Arquitectura Empresarial.	GIT de Tecnologías de la Indormación y las Comunicaciones / contratos / Persona Natura l / 2025 / 062-04-2025_ Giovanni Mendez / Pagos / diciembre/ Obligación 3: Plan de Implementación AE 2026 Nivel de Madurez
4	Representar a la UPIT en términos de arquitectura, participando en foros, mesas de trabajo y otros espacios relevantes donde se discuta y defina la estrategia de arquitectura empresarial.	Durante este periodo, no se requirió la ejecución de esta actividad, dado que no se presentaron solicitudes ni necesidades asociadas	N/A
5	Rediseñar la arquitectura de soluciones, evaluando las arquitecturas actuales y proponiendo ajustes o mejoras que optimicen los procesos y servicios de TI.	Realicé plan de implementación de AE 2026 teniendo en cuenta la actualización del Informe de Nivel de Madurez con el cierre correspondiente a la vigencia 2025, evidenciando los avances alcanzados y los resultados derivados de los artefactos desarrollados durante el ejercicio de Arquitectura Empresarial.	GIT de Tecnologías de la Indormación y las Comunicaciones / contratos / Persona Natura l / 2025 / 062-04-2025_ Giovanni Mendez / Pagos /diciembre/ Obligación 5: Catalogo de estandares Tecnologícos Catálogo de Elementos de Infraestructura Tecnológica de la UPIT
6	Evaluar trimestralmente la implementación de la arquitectura empresarial, comparando los avances con los objetivos inicialmente establecidos y realizando ajustes cuando sea necesario.	Diseñé un tablero de control para el seguimiento de cada artefacto, organizado por meses, sprints, fechas clave y porcentaje de avance. El tablero contempla vistas por artefacto y por dimensión, línea de tiempo, semáforo de cumplimiento, responsables y fechas de corte, además de filtros (proceso, estado, prioridad) y registro de observaciones. Actualmente se encuentra en proceso de diseño de forma para su posterior socialización y puesta en producción.	GIT de Tecnologías de la Indormación y las Comunicaciones / contratos / Persona Natura l / 2025 / 062-04-2025_ Giovanni Mendez / Pagos /diciembre/ Obligación 6: Tablero de control

Dependencia:	Oficina Gestion de la Informacion	Pago No:	Noveno	Total de pagos:	9	Fecha:	15/12/2025

7	Articular las actividades realizadas en virtud del contrato, con los planes institucionales para asegurar que todas las iniciativas tecnológicas estén fundamentadas en la arquitectura empresarial aprobada, garantizando la alineación con los objetivos estratégicos de la UPIT.	Me encuentro construyendo el plan del decreto 612 de acuero a los resultados del PETI 2026–2028 Con base en este análisis, se estructuró la propuesta del Mapa de Proyectos PETI 2026–2028, organizada por iniciativas estratégicas y operativas, y se dejó disponible para revisión y validación institucional.	GIT de Tecnologías de la Indormación y las Comunicaciones / contratos / Persona Natura l / 2025 / 062-04-2025_ Giovanni Mendez / Pagos / diciembre/ Obligación 7: Plan 612 Peti 2026 - 2028
8	Las demás obligaciones que le asigne el supervisor del contrato, relacionadas con el objeto y la naturaleza de este.	Se actualizaron los instructivos y presentaciones del Banco Digital del Sector Transporte tanto para usuarios como para administradores, incorporando ajustes funcionales y operativos requeridos para su correcta implementación. Adicionalmente, se elaboró la presentación del Plan de Divulgación, destinada a socializar la herramienta y promover su uso y apropiación entre las áreas internas y los actores externos del sector.	GIT de Tecnologías de la Indormación y las Comunicaciones / contratos / Persona Natura l / 2025 / 062-04-2025_ Giovanni Mendez / Pagos / diciembre/ Obligación 8: Intructivos Banco digital para usuarios Banco digital para administradores

% de Avance fisico	95%

DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

En calidad de contratista, declaro:

a. Que cumplí con los términos contractuales de todas las obligaciones establecidas, en el periodo a cobrar.

b. Que se dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, decreto 723 de 2013 y demás normas que regulen la materia, según planilla anexa No 91057783 del 01 de diciembre de 2025 y/o certificación de cumplimiento de obligaciones parafiscales emitidad de conformidad con la norma

c. Que realicé el cargue del informe de actividades mensual con sus respectivos soportes en el aplicativo SECOP II, para aprobación del supervisor, dando cumplimiento a lo establecido en el contrato, lo cual es requisito para efectos del pago del periodo correspondiente.

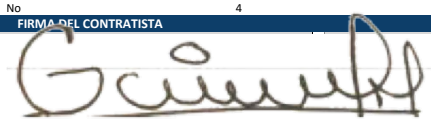
Por lo anterior, el valor deberá consignarse en la cuenta registrada previamente en la UPIT así: Ahorros ___X____ Corriente_____ Número 492575865 del banco de bogota.

ANEXOS

Anexos Persona Natural		Anexos Persona Jurídica	
☑	Declaracion Juramentada con soportes	☐	Certificacion Parafiscales
☑	Planillas seguridad social y/o parafiscales	☐	RUT (primer pago y/o Actualización)
☑	Producto(s) - Entregable(s)	☐	Entrada al almacén
☐	Informe (s) Adicional (es)	☐	Factura
☑	Cuenta de cobro o Factura	☐	Producto(s) - Entregable (s)
☐	RUT (primer pago y/o Actualización)	☐	Informe (s) Adicional (es)

Numero Total de Folios Digitales: No 4

FIRMA DEL CONTRATISTA



Firma

Nombre: **Giovanni Andres Mendez Cubides**

C.C.: **80796800**

INFORMACIÓN A DILIGENCIAR POR PARTE DEL SUPERVISOR
DATOS FINANCIEROS DEL CONTRATO / CONVENIO / ORDEN DE COMPRA

Valor Inicial:	$	70,040,000
Adición No.	$	-
Liberacion saldos		
Valor Total:	$	70,040,000.00

Valor(es) pagado(s):

Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3	Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6	Pago No. 7	Pago No. 8	Pago No. 9
$ 875,500	$ 8,755,000	$ 8,755,000	$ 8,755,000	$ 8,755,000	$ 8,755,000	$ 8,755,000	$ 8,755,000	

Pago No. 10	Pago No. 11	Pago No. 12	Pago No. 13

Total Pagado	$	62,160,500
Saldo Actual	$	7,879,500
VALOR A PAGAR:	$	4,377,500
Saldo Final	$	3,502,000

Porcentaje de Ejecución 95%

RUBROS PRESUPUESTALES A AFECTAR

Rubro	Descripción	Valor a afectar	Observaciones
C-2499-0600-1-51102D-2499064-02	ADQUIS. DE BYS - DOCUMENTO PARA LA PLANEACIÓN ESTRATÉGICA EN TI – FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LA CAPACIDAD TECNICA PARA LA PLANEACION INTEGRAL DEL DESARROLLO DE LA INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE EN EL TERRITORIO NACIONAL .	$ 4,377,500.00	corresponde al mes de diciembre (01 al 15)
		$ -	
		$ -	

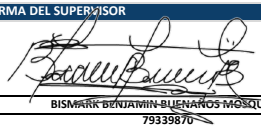
DECLARACIÓN DE SUPERVISOR Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN

En calidad de supervisor del contrato / convenio / orden de compra de la referencia, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas.

Igualmente certifico que el contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, decreto 723 de 2013 y demás normas que regulen la materia), y cumplió con los aportes a salud y pensión y/o parafiscalidad aplicable.

Por lo anterior, autorizo el pago por valor de CUATRO MILLONES TRECIENTO SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS pesos Mil MCTE ($4377500)

FIRMA DEL SUPERVISOR



Firma

Nombre: **BISMARK BENJAMIN BUENAÑOS MOSQUERA**

C.C.: **79339870**

Cargo: **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Yo, **Giovanni Andres Méndez Cubides**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 80796800 de Bogotá, declaro bajo gravedad de juramento que para el pago de los honorarios correspondientes al contrato que tengo suscrito con la Unidad de Planeación de Infraestructura de Transporte-UPIT, he efectuado los aportes a la seguridad social por los ingresos materia de honorarios, en la cuantía establecida en la legislación vigente, de la siguiente forma:

Contrato No.	062
Valor mensual	4,377,500
Período que cubre esta certificación	01 de diciembre – 15 de diciembre
Planilla	91057783 de 01 de diciembre del 2025
Empresa (SOI, MI PLANILLA, etc.)	MIPLANILLA
Valor total pagado (sin incluir intereses)	$ 1.875.700

De igual manera, declaro bajo la gravedad de juramento que NO (_x_) SI (____) he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad que realizó, para acogerme a la exención prevista en el numeral 2 del artículo 18 de la Ley 1819 de 2016.

Declaro que bajo gravedad de juramento que SI (X) NO( ) tengo otro contrato adicional al presente y se relacionan a continuación:

ENTIDAD ESTATAL Y/O EMPRESA PRIVADA	NÚMERO DE CONTRATO	PLAZO DE EJECUCIÓN	VALOR TOTAL CONTRATO	FECHA DE INICIO EJECUCIÓN (DD/MM/AAAA)	FECHA DE TERMINACIÓN (DD/MM/AAAA)
Subredsur	6319-2015	133 días	26.035.637	21/08/2025	31/12/2025

Así mismo, informo los demás conceptos requeridos para la liquidación de mi cuenta de cobro:

(Seleccionar para cada concepto con una **X** según corresponda)

La Unidad de Planeación de Infraestructura de Transporte declara como única documentación validad la ubicada en el Banco de Documentos, y entra en vigencia a partir de la publicación. Toda copia de este se declara COPIA NO CONTROLADA

En caso de realizar alguna modificación o novedad a la información

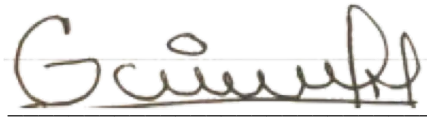
CONCEPTO	SI	NO	CUAL
Declarante de renta	X		
Es responsable del impuesto a las ventas		X	
Fondo de Pensiones			Porvenir
EPS			Compensar
ARL			Colmena
Tiene calidad de pensionado o tiene requisitos cumplidos para pensión o por disposiciones legales no está obligado a cotizar a pensiones		X	
Realiza Aportes cuenta AFC (En caso de aplicar, adjuntar radicado enviado a grupo Pagaduría).		X	
Realiza aportes VOLUNTARIOS A PENSION (En caso de aplicar, adjuntar radicado enviado a grupo Pagaduría).		X	
Presenta certificación de pago intereses en préstamos, para adquisición de vivienda limite 100 UVT (Anexar Certificación año inmediatamente anterior, valor anual, numero de meses)		X	
Presenta certificación de pago a MEDICINA PREPAGADA y/o planes adicionales de salud – empleado, cónyuge y hasta 2 hijos (Anexar certificación año inmediatamente anterior, titular, beneficiario, valor y meses,)		X	
Tiene personas a cargo para el beneficio tributario de deducción en rete fuente por dependientes del 10% de los Ingresos brutos sin exceder 32 UVT. (Adjuntar soportes según la dependencia ver estatuto tributario Art.387)	X		
Cotiza por otros ingresos provenientes de vinculación laboral y/o reglamentaria, mesadas pensionales, independiente por cuenta propia u otros contratos.		X	
Cotiza por el límite máximo de veinticinco (25) salarios mínimos mensuales legales vigentes.		X	

suministrada anteriormente me comprometo a informar a la entidad.

Por último, manifiesto que estos aportes **NO SIRVIERON** para la disminución de la base de retención en la fuente en otro cobro, por lo cual, **SI** pueden ser tomados para tal fin por el pagador de la UPIT, según lo preceptuado por la normatividad vigente.

La Unidad de Planeación de Infraestructura de Transporte declara como única documentación validad la ubicada en el Banco de Documentos, y entra en vigencia a partir de la publicación. Toda copia de este se declara COPIA NO CONTROLADA

La presente Declaración Juramentada se firma en la ciudad de Bogotá, a los 15 días del mes de diciembre de 2025



Giovanni Andres Méndez Cubides
Contratista
CC No. 80796800

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, los datos de carácter personal que se obtengan con la presente autorización serán recopilados en una base de datos que estará bajo la administración y responsabilidad del La Unidad de Planeación de Infraestructura de Transporte-UPIT, que cuenta con las medidas de seguridad necesarias para garantizar su protección. Con la firma del presente documento, el titular de la información autoriza el tratamiento de sus datos personales para la finalidad mencionada, incluyendo los datos de carácter sensibles, y en consecuencia reconoce que los datos suministrados son ciertos y actuales.

La Unidad de Planeación de Infraestructura de Transporte declara como única documentación validad la ubicada en el Banco de Documentos, y entra en vigencia a partir de la publicación. Toda copia de este se declara COPIA NO CONTROLADA

Fecha: 15/12/2025

Cuenta de cobro No 009

UNIDAD DE PLANEACIÓN DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE – UPIT
Nit. 901.525.615-1

DEBE A:

Giovanni Andres Méndez Cubides
C.C. 80796800 de Bogotá

LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES TRECIENTO SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE ($ 4.377.500)

Por concepto de:

La novena cuenta de cobro 009 correspondiente a los días entre el 01 y el 15 del mes de diciembre, periodo comprendido del presente año bajo el objeto de "***Prestar servicios profesionales para el desarrollo, seguimiento y mejora continua de la arquitectura empresarial, en articulación con el MIPG que respondan a las políticas de la UPIT y a la implementación de los procesos de la gestión de conocimiento.***"

Cordialmente,



GIOVANNI ANDRES MENDEZ CUBIDES
C.C. 80796800

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80796800	GIOVANNI ANDRES MENDEZ CUBIDES	AV CL 138 56 60	5162708	G.ANMECU@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	01/12/2025	91057783	$1.875.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	734.100	0		0		0	0	0	0	734.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	939.700	0	0	29.400	29.400	0	0		998.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	143.100				143.100	0	0	143.100			1.431	143.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	734.100	734.100
Pensión	1	998.500	998.500
Riesgos Laborales	1	143.100	143.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.875.700	1.875.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80796800	GIOVANNI ANDRES MENDEZ CUBIDES		AV CL 138 56 60	5162708	G.ANMECU@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	01/12/2025	91057783	$1.875.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80796800	MENDEZ CUBIDES GIOVANNI ANDRES	59	0			N																	230301	5.872.700	939.700	0	0	29.400	29.400	EPS008	5.872.700	734.100	14-25	5.872.700	3	143.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP	1.018.523.310

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial **63297689**

Datos de la oficina de registro - clase de oficina

Registraduría	X	Notaría		Número		Consulado		Corregimiento		Insp. de policía		**Código**	**A5A**

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

REGISTRADURÍA DE CHAPINERO BOGOTA DC - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Datos del inscrito

Primer apellido	Segundo apellido
MENDEZ	**BAUTISTA**

Nombre (s)

GABRIEL

Fecha de nacimiento						Sexo biologico en (letras)	Identidad de género	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año	**2024**	Mes	**AGO.**	Día	**25**	**MASCULINO**		**O**	**POSITIVO**

Lugar de Nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento y/o Inspección)	Componente étnico
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.	

Tipo de documento antecedente o declaración de testigos	Número de certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	**24088711098877**

Datos de la madre o padre (anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

BAUTISTA PARRA CINDY XIMENA

Documento de identificacion (clase y número)	Nacionalidad
CC 1.010.186.173	**COLOMBIA**

Datos de la madre o padre (anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

MENDEZ CUBIDES GIOVANNI ANDRES

Documento de identificacion (clase y número)	Nacionalidad
CC 80.796.800	**COLOMBIA**

Datos del declarante

Apellidos y nombr es completos

MENDEZ CUBIDES GIOVANNI ANDRES

Documento de identificacion (clase y número)	Firma
CC 80.796.800	**(FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE)**

Datos del primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificacion (clase y número)	Firma

Datos del segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificacion (clase y número)	Firma

Fecha de incripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año **2024** Mes **AGO.** Día **30**	

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
GIOVANNI ANDRES MENDEZ CUBIDES (FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE) Nombre y firma	**LUZ DORI GRISALES**

ESPACIO PARA NOTAS

08/30/2024 - LIBRO DE VARIOS - TOMO 151 FOLIO 0085 Firmado electrónicamente

Documento firmado electrónicamente artículo 7° de la Ley 527 de 1999 en concordancia con el numeral 3° del artículo 1° del Decreto 2364 de 2012.