 <p style="font-size: 8px;">Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático</p>	AUTORIZACIÓN DE PAGOS PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES	Código: GF-FT-42
		Versión: 3
		Página: 1 de 1
		Vigente desde: 03/01/2023

1. PROYECTO: 8235 - Fortalecimiento de la capacidad institucional de la entidad coordinadora del Sistema Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático en las instancias locales de Bogotá D.C.		Pago No.	8	de	10
2. OBJETO: Prestar servicios profesionales especializados al IDIGER para realizar acompañamiento al Consejo Local de Gestión de Riesgos y Cambio Climático CLGR-CC en los procesos de planeación, seguimiento, actualización, documentación y reporte de los planes, programas y proyectos locales asociados a la gestión del riesgo de desastres, así como a la operación de las instancias de coordinación local y su articulación con los diferentes actores del SDGRCC.		R.P.	182 del 2025	R.P. Adición	0
3. NOMBRE SUPERVISOR: CLAUDIA ELIZABETH RODRIGUEZ AVILA	3.1 NOMBRE DEL APOYO DEL SUPERVISOR: DIVA MYREYA PINEDA BERNAL	Actividad Económica 7020			
4. FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 16 de Abril 2025	5. FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: 03 de Enero 2026	Tarifa de Retención ICA 7.66			


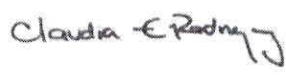
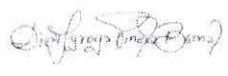
CERTIFICACIÓN

Actuando en calidad de supervisor del contrato de Prestación de servicios profesionales N° IDIGER 106 del año: 2025 certifico que, WILSON FABIAN SANABRIA SIERRA con N° de identificación 1 0 2 4 4 9 5 9 8 9 cumplió a satisfacción con el objeto contractual descrito anteriormente. Con base en lo anterior, autorizo efectuar el pago del documento equivalente No. 8 de 10 presentado el 03 de Diciembre 2025 por valor de \$ 8.000.000 (en letras) Ocho Millones de Pesos M/Cte perteneciente al periodo del 01 al 30 de Noviembre 2025.

6. LIQUIDACIÓN DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL:			
Ingreso Base de Cotización (IBC) Sugerido	\$ 3.200.000	Ingreso Base de Cotización (IBC) Registrado en la Planilla	\$ 3.250.000
Valor mínimo a cotizar			
Aporte a sistema de salud (12,5% del 40%)	\$ 400.000	Periodo de Pago	Octubre
Aporte a sistema de pensión (16% del 40%)	\$ 512.000	Fecha de pago	01 de Diciembre 2025
Aporte a ARL bajo nivel de riesgo V (Asumido por la Entidad)	\$ -	Número de Planilla	9495749444
TOTAL	\$ 912.000		

7. EFECTUAR PAGO EN:
 Banco Bancolombia Tipo de cuenta de Ahorros No. 91253016901

Se expide en Bogotá D.C., a los 03 (tres) días del mes de Diciembre de dos mil veinticinco (2025)

 WILSON FABIAN SANABRIA SIERRA 8. FIRMA DEL (DE LA) CONTRATISTA <small>De acuerdo con lo estipulado en la normatividad vigente, manifiesto, bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, presentados a esta Entidad contratante, corresponden a los ingresos provenientes del contrato de prestación de servicios mencionados en el presente documento.</small>	 CLAUDIA ELIZABETH RODRIGUEZ AVILA 9. FIRMA DEL SUPERVISOR <small>El (la) suscrito(a) supervisor(a) certifica que el (la) contratista presentó el (los) informe(s) de ejecución avalado(s) por el (los) supervisor(es) designado(s), los pagos al Sistema General de Seguridad Social conforme lo establecido en la normatividad vigente, y por lo anterior autoriza el presente pago.</small>	 DIVA MYREYA PINEDA BERNAL 10. FIRMA DEL APOYO DEL SUPERVISOR <small>El (la) suscrito(a) apoyo del supervisor(a) certifica que el (la) contratista presentó el (los) informe(s) de ejecución avalado(s) por el (los) supervisor(es) designado(s), los pagos al Sistema General de Seguridad Social conforme lo establecido en la normatividad vigente, y por lo anterior autorizo el presente pago.</small>
---	---	---

11. ANTE INCONSISTENCIAS, INFORMAR MEDIANTE LOS SIGUIENTES DATOS DE CONTACTO / LA SIGUIENTE INFORMACIÓN DEBE COINCIDIR CON EL RUT:

Dirección:	<u>Carrera 34 # 4-92</u>	Ciudad de Residencia:	<u>BOGOTÁ</u>
Teléfono / extensión:	<u>3 1 8 4 9 3 3 7 4 1</u>	Correo Electrónico:	<u>wilsonw7@gmail.com</u>
Código Postal:	<u>110110</u>	Ciudad en que se prestó el servicio o se adquirió el bien:	<u>BOGOTÁ</u>
NIT con Dígito de Verificación:	<u>1 0 2 4 4 9 5 9 8 9 - 0</u>		

Nota: Si este documento se encuentra impreso se considera Copia no Controlada. La versión vigente está publicada en el sitio web del Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático – IDIGER.

05-12-2025 12:29:13 INSTITUTO DISTRITAL DE GESTION DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMATICC

2025ER27848 O 1 Fol:8 Anex:0

Origen : PARTICULAR/WILSON FABIAN SANABRIA SIERRA

Destino: PAGOS/JORGE ELKIN BUITRAGO ARENAS

Asunto: CUENTA DE COBRO CONTRATO IDIGER 106 2025 \$ 8.000.000 DOC 8 DE10

Observ.:

Para consultar el estado de su tramite ingresa: www.idiger.gov.co/correspondencia

	INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO	Código: GF-FT-02
		Versión: 5
		Página: 1 de 3
		Vigente desde: 14/12/2024

1. CONTRATO N°	IDIGER 106/2025	2. PERIODO DEL INFORME	del 01 al 30 de Noviembre 2025
3. OBJETO CONTRACTUAL	Prestar servicios profesionales especializados al IDIGER para realizar acompañamiento al Consejo Local de Gestión de Riesgos y Cambio Climático CLGR-CC en los procesos de planeación, seguimiento, actualización, documentación y reporte de los planes, programas y proyectos locales asociados a la gestión del riesgo de desastres, así como a la operación de las instancias de coordinación local y su articulación con los diferentes actores del SDGRCC.		



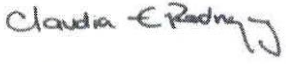
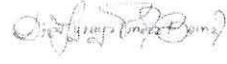
4. ¿Requiere Elaborar un Segundo Informe para el mismo mes?	NO	4.1. Periodo del Segundo Informe (2do supervisor del mismo mes)	
--	----	--	--

4.2. Nombre del 2do Supervisor del mismo mes (Si aplica)	
---	--

6. CORRESPONDENCIA: Proyectar los informes, estudios y respuestas a los derechos de petición y/o solicitudes de entidades y/o comunidad que se formulen a la entidad, absolver las consultas y demás requerimientos, en los plazos legalmente establecidos y realizar el seguimiento a las respuestas proyectadas para la correspondencia asignada a su cargo incorporando dichas respuestas en las bases de datos SIRE y CORDIS previa aprobación del supervisor.	6.1 Pendientes de Meses Anteriores	6.2 Asignadas en el Periodo	6.3 Constatadas en el Periodo	6.4 Pendientes por Responder
	0	1	1	0

Efectuar el seguimiento y verificar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones pactadas, para esto, es fundamental que el Supervisor y el Contratista aseguren que los informes y productos que soportan el pago, reflejen de manera clara y precisa todas las actividades desarrolladas conforme a las obligaciones pactadas en el contrato, con los respectivos soportes y su debida publicación en Secop.

7. OBLIGACIONES	8. ACTIVIDADES REALIZADAS	9. PRODUCTO
1: Establecer de manera concertada con el supervisor del contrato el cronograma de actividades a desarrollar.	El 10 y 24 de noviembre de 2025, se participó activamente en las reuniones de equipo. Los objetivos principales fueron coordinar la entrega del informe del ATLAS, Gestión y Trazabilidad de la Correspondencia y conocer el reporte general de participación en el Simulacro 2025.	20251110 Acta de reunion GL. 20251124 Acta de reunión GL - Anexo en la carpeta Obligación 01
2: Ejercer la secretaría técnica de los CLGR/CC que le sea asignada de acuerdo con la normatividad nacional y distrital vigente, realizando las acciones de coordinación requeridas para la reglamentación, convocatoria, desarrollo y seguimiento del CLGR-CC, así como representar al IDIGER en las instancias del nivel local. Dichos entregables serán remitidos al supervisor del contrato máximo al quinto día calendario de transcurrido el respectivo CLGR/CC y tres días hábiles de las diferentes instancias a nivel local.	Se articuló coordinación estratégica con los referentes de Gestión de Riesgos de la Alcaldía de Usme. Esta colaboración fue fundamental para la reglamentación, convocatoria, desarrollo y seguimiento del Consejo Local de Gestión de Riesgos y Cambio Climático (CLGR-CC). Como resultado directo, se logró estructurar la agenda y llevar a cabo la sesión del CLGR-CC de Usme en el mes de noviembre, incluyendo la elaboración de la respectiva acta.	Presentación CLGRCC Usme sesión Ordinaria noviembre - Acta CLGRCC sesión 9 Ordinaria octubre- Anexo en la carpeta Obligación 02
3: Realizar acompañamiento al Consejo Local de gestión de riesgos y cambio climático que le sea asignado en la reformulación y/o actualización, reporte y retroalimentación de los componentes de caracterización general de escenarios de riesgo y programático del plan local de gestión del riesgo y cambio climático PLGR-CC.	1. El 09 de noviembre se participo de la mesa de trabajo sentencia hoyo del ramo - Salon comunal la fiscalca con el fin de realizar una revisión de valorización apertura y riesgos. 2. El 06 de noviembre se realizo recorrido a matriz de puntos criticos siniestros viales. 3. El 06 de noviembre se participó de la reunión de Seguimiento Acciones – Afectación Remoción en masa. 4. El 14 de noviembre se participó de la reunión de Actualización de la ficha técnica de la localidad de Usme. 5. El 12 de noviembre se llevo a cabo recorrido barrio Gran Yomasa, sectores 1 y 2. 6. El día 19 de noviembre se participó de recorrido barrios Bulevar del Sur y Chapinerito. 7. El día 12 de noviembre se participó de recorrido puntos criticos identificados en el riesgo de siniestros viales.	1. 20251109 Sentencia hoyo del ramo - Salon comunal la fiscalca. 2. 20251109 recorrido a matriz de puntos. 3. 20251106 Reunión de Seguimiento Acciones – Afectación Remoción En Masa. 4. 20251114 Actualización de la ficha técnica de la localidad de Usme criticos siniestros viales. 5. 20251112 Recorrido barrio Gran Yomasa sectores 1 y 2. 6. 20251119 Recorrido barrios Bulevar del Sur y Chapinerito. 7. 20251112 Recorrido puntos criticos Secretaria movilidad Libano bellavista - Anexo en la carpeta Obligación 03

	INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO		Código: GF-FT-02
			Versión: 5
			Página: 1 de 3
			Vigente desde: 14/12/2024
1. CONTRATO N°	IDIGER 106/2025	2. PERIODO DEL INFORME	del 01 al 30 de Noviembre 2025
3. OBJETO CONTRACTUAL	Prestar servicios profesionales especializados al IDIGER para realizar acompañamiento al Consejo Local de Gestión de Riesgos y Cambio Climático CLGR-CC en los procesos de planeación, seguimiento, actualización, documentación y reporte de los planes, programas y proyectos locales asociados a la gestión del riesgo de desastres, así como a la operación de las instancias de coordinación local y su articulación con los diferentes actores del SDGRCC.		
4. ¿Requiere Elaborar un Segundo Informe para el mismo mes?	NO	4.1. Periodo del Segundo Informe (2do supervisor del mismo mes)	
4: Brindar acompañamiento al consejo local de gestión de riesgo y cambio climático que le sea asignado en la formulación, actualización, seguimiento y reporte del plan de acción anual del CLGR-CC de acuerdo con la normativa nacional y distrital vigente; conocimiento del riesgo, reducción del riesgo, manejo y participación.	Se ha progresado en el proceso de monitoreo del plan de acción. Se ejecutaron las actividades correspondientes a los avances en las dimensiones de conocimiento del riesgo, reducción del riesgo, manejo de desastres y participación comunitaria. Para el presente mes, se reporta el siguiente porcentaje de avance: Conocimiento 13.2 Reducción 20.5 Gobernanza 22.6 y Manejo 19.5		Avance plan de acción con seguimiento a mes de noviembre - Anexo en la carpeta Obligación 04
5: Realizar apoyo a las Alcaldías Locales que le sea asignada en el proceso de activación y seguimiento de las emergencias acorde con el Marco de Actuación Distrital, consolidando el informe de análisis de eventos de emergencia por localidad y asistiendo a los PMU's que se requieran.	Durante el periodo de ejecución del informe, no se registraron eventos de emergencia que demanden la activación o el acompañamiento de un Puesto de Mando Unificado (PMU) lo que confirma la ausencia de incidentes críticos que hubiesen requerido una respuesta coordinada de gestión de emergencias.		He permanecido atento ante cualquier eventualidad que pudiera surgir.
6: Promover la incorporación de la gestión del riesgo en los instrumentos de planificación local, así como la formulación de planes, programas y proyectos asociados a la gestión del riesgo en el nivel local.	El 19 de noviembre se participó de la reunión para revisión formulario de seguimiento a problemáticas en barrios intervenidos por EPI		1. 20251119 Acta reunión para revisión formulario de seguimiento EPI - Anexo en la carpeta Obligación 06
7: Participar de la Estrategia institucional de respuesta del IDIGER.	En noviembre, se llevó a cabo la coordinación del turno de la Estrategia Institucional de Respuesta (EIR) del 26 al 03.		Se mantuvo una actitud receptiva ante cualquier nueva solicitud de asistencia que pudiera presentarse.
8: Cumplir con las demás obligaciones que sean acordadas con el supervisor y que tengan que ver con el desarrollo del objeto del contrato.	1. En cuanto a la gestión de correspondencia, se recibió (1) radicado de entrada 2025ER26232 el cual se finalizó como informativo por tratarse de un oficio de invitación a la Cuarta Sesión Ordinaria del Consejo Local de Gobierno - Usme en diciembre. 2. Se actualizaron las bases de datos de Reporte de Acciones de Gestión Local, Temporada de Lluvias, Registro de Actividades y Eventos de Comunicaciones IDIGER - Gestión Local 2025.		1. Correspondencia 2025ER26232 - 2. Actualización bases Gestión Local - Anexo en la carpeta Obligación 08
CONTRATISTA	SUPERVISOR		APOYO DEL SUPERVISOR
 WILSON FABIAN SANABRIA SIERRA	 CLAUDIA ELIZABETH RODRIGUEZ AVILA		 DIVA MYREYA PINEDA BERNAL

INSTITUTO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO - IDIGER

NIT. 800.154.275-1

CUENTA DE COBRO No. 8 de 10

DEBE A:

WILSON FABIAN SANABRIA SIERRA

CC. No. 1 0 2 4 4 9 5 9 8 9 de BOGOTÁ

RÉGIMEN: NO Responsable de IVA

ACTIVIDAD ECONOMICA: 7020 - 7.66 X 1000

Por concepto de Prestación de servicios profesionales al Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático, según contrato de Prestación de Servicios No. PS - IDIGER 106/25, durante el período comprendido entre el 01 al 30 de Noviembre 2025, la suma de ocho millones de pesos m/cte . (\$8000000)

Favor consignar a la cuenta de Ahorros del Banco Bancolombia No: 91253016901

Se expide en Bogotá D.C., a los 03 (tres) días del mes de Diciembre de dos mil veinticinco (2025)



WILSON FABIAN SANABRIA SIERRA

CC. No. 1 0 2 4 4 9 5 9 8 9 de BOGOTÁ

Dirección de Residencia:	Carrera 34 # 4-92
Ciudad de Residencia:	BOGOTÁ
Código Postal:	110110
Teléfono:	3 1 8 4 9 3 3 7 4 1
Correo Electrónico:	wilsonwf7@gmail.com
Ciudad donde se Prestó el Servicio o se adquirió el bien:	BOGOTÁ
Nit con dígito de verificación:	1 0 2 4 4 9 5 9 8 9 - 0



DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA PAGOS DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

Código: GF-FT-41

Versión: 3

Página: 1 de 1

Vigente desde: 27/03/2024

Yo, WILSON FABIAN SANABRIA SIERRA

Identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 1 0 2 4 4 9 5 9 8 9 de: BOGOTÁ

1. De conformidad con el artículo 1 del Decreto 1070 de 2013 manifiesto bajo gravedad de juramento lo siguiente: Seleccione

Table with 2 columns: Question/Statement and Selection (NO/SI). Contains 5 rows regarding income, tax obligations, social security contributions, and contract terms.

2. De conformidad con el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo la gravedad de juramento que (NO / SI) se tomarán costos o deducciones asociadas a rentas por concepto de trabajo que no provengan de una relación laboral, legal y reglamentaria. NO

3. Para efectos de depuración de la base de retención en la fuente para aquellas personas naturales en virtud del artículo 17 de la ley 1819 de 2016 y el artículo 34 de la ley de financiamiento 1943 del 28 de diciembre de 2018 y la ley de crecimiento económico 2010 de 2019, los cuales modifica en el inciso y la tabla del artículo 383 del Estatuto tributario, adjunto la siguiente información con sus respectivos soportes: ¿Anexa Soportes?

Table with 2 columns: Category and Description. Categories include CREDITO DE VIVIENDA, MEDICINA PREPAGADA, CUENTA AFC, and APOORTE VOLUNTARIO A PENSIONES. All are marked as 'NO APLICA'.

4. En lo dispuesto en el decreto 99 de 2013, manifiesto de manera libre y voluntaria que, las personas relacionadas a continuación se encuentran bajo mi responsabilidad y dependen económicamente de mí.

Table with 4 columns: NOMBRES Y APELLIDOS, DOCUMENTO DE IDENTIDAD, EDAD, PARENTESCO. Row 1: Llia Sabina Sanabria Rivas, 1.080.703.945, 7, HIJA.

- * Hijo(s) menores de 18 años que dependen económicamente del contratista (adjuntar copia del registro civil)
* Si está financiando la educación de un hijo(s) entre 18 y 23 años, en una institución formal de educación superior certificada por el ICES o autoridad oficial correspondiente...
* Hijo(s) mayores de 23 años, padres, hermanos, cónyuges compañeros permanentes que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos.
* Padres, hermanos, cónyuge o compañero permanente que se encuentre en situación de dependencia, por ausencia de ingresos en el año menores a 260 UVT por ingresos (adjuntar certificado por contador Publico y copia de la tarjeta profesional)

En constancia firmo: [Firma]
Firma: WILSON FABIAN SANABRIA SIERRA

Bogotá D.C., 03 de Diciembre de 2025
CIUDAD Y FECHA

No. de folios que se anexan: 1

Nota: Si este documento se encuentra impreso se considera Copia no Controlada. La versión vigente está publicada en el sitio web del Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático - IDIGER.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024495989		SANABRIA SIERRA WILSON FABIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 34 # 4-92	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1971032596	9495749444	I	2025/11/25	2025/12/01	NEQUI	6	\$1,012,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,250,000	\$520,000			\$3,250,000	\$406,300			\$3,250,000	\$65,000			\$3,250,000	\$17,000			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,250,000	\$520,000			\$3,250,000	\$406,300			\$3,250,000	\$65,000			\$3,250,000	\$17,000			\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$3,250,000	\$520,000			\$3,250,000	\$406,300			\$3,250,000	\$65,000			\$3,250,000	\$17,000			\$0	\$0
1	CC 1024495989	SANABRIA WILSON	25-14	30	\$3,250,000	\$520,000	EPS001	30	\$3,250,000	\$406,300	CCF24	30	\$3,250,000	\$65,000	14-23	30	\$3,250,000	\$17,000	30	\$0	\$0	
Total	Afiliados(1)				\$3,250,000	\$520,000			\$3,250,000	\$406,300			\$3,250,000	\$65,000			\$3,250,000	\$17,000			\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024495989		SANABRIA SIERRA WILSON FABIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 34 # 4-92	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1971032596	9495749444	I	2025/11/25	2025/12/01	NEQUI	6	\$1,012,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$520,000	\$2,000	\$0	\$522,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$520,000	\$2,000	\$0	\$522,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$17,000	\$100	\$0	\$17,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$17,000	\$100	\$0	\$17,100	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$65,000	\$300	\$0	\$65,300	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$65,000	\$300	\$0	\$65,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$406,300	\$1,600	\$0	\$407,900	
ALIANSA SALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$406,300	\$1,600	\$0	\$407,900	
TOTAL				1	\$1,008,300	\$4,000	\$0	\$1,012,300	



REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial **57338940**

NUIP **1.060.703.945**

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registradora Notaria Flanero Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código **L 2 W**

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

NOTARIA 2 PASTO - COLOMBIA - NARIÑO - PASTO

Datos del inscrito

Primer Apellido **SANABRIA** Segundo Apellido **RIVAS**

Nombre(s) **LLIA SABINA**

Fecha de nacimiento

Año **2017** Mes **JUL** Día **31** Sexo (en letras) **FEMENINO** Grupo sanguíneo **O** Factor RH **POSITIVO**

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

COLOMBIA NARIÑO PASTO

Tipo de documento antes emitido o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo **14103132-4**

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilinal o parejas del mismo sexo, anotar al progenitor que indique los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos **RIVAS ORDONEZ CRISLY CAROLINA**

Documento de identificación (Clase y número) **CC 1.085.297.902** Nacionalidad **COLOMBIA**

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilinal o parejas del mismo sexo, anotar al progenitor que indique los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos **SANABRIA SIERRA WILSON FABIAN**

Documento de identificación (Clase y número) **CC 1.024.495.989** Nacionalidad **COLOMBIA**

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos **SANABRIA SIERRA WILSON FABIAN**

Documento de identificación (Clase y número) **CC 1.024.495.989** Firma

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 **2017** Mes **AGO** Día **04**

Nombre y firma del funcionario que autoriza **MIRIAM CONSTANZA LAVISO MEDINA**

Reconocimiento y putario

Nombre y firma del funcionario que autoriza **MIRIAM CONSTANZA LAVISO MEDINA**

Nombre y firma **CIEN...**

LA NOTARIA SEGUNDA DE PASTO

QUE EL PRESENTE REGISTRO PARA NOTAR ORIGINAL QUE REPOSICION EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA SE EXPIDE CONFORME A LO PREVISTO EN EL ARTICULO 115 DEL DECRETO LEY 1260 DE 1970 SOLICITUD DEL INTERESADO PARA ACREDITAR PARENTESCO.

PASTO

04 AGO 2017

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

