

ACTA PARCIAL

Nº:

1

ACTA FINAL

CONTRATO No y FECHA	719 del 31 de octubre del 2025		
TIPO DE CONTRATO	Prestación de Servicios profesionales		
LUGAR Y FECHA DEL ACTA	San José de Cúcuta, 05 de diciembre de 2025		
No (s) REGISTRO PRESUPUESTAL Y FECHA	1272 del 31 de octubre de 2025		
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL BRINDANDO CAPACITACIONES EN LA TEMATICA DE ACUFEROS A LOS FUNCIONARIOS DE LA CORPORACIÓN.		
VALOR DEL CONTRATO	NUEVE MILLONES (\$9.000.000)		
FUENTE DE FINANCIACION	Código	Descripción	Valor
	14	EVALUACION	\$
	15	SOBRETASA AMBIENTAL	\$
	17	SEGUIMIENTOS	\$
	18	TASA POR USO DE AGUA	\$ 9.000.000
	23	TASA RETRIBUTIVA	\$
	24	SECTOR ELECTRICO	\$
	OTRA		
DURACIÓN DEL CONTRATO	Un (1) mes y Quince (15) días		
ASISTENTES	EDWIN JAVIER CASTELBLANCO RUBIANO Contratista		
	DEINY PATRICIA LÓPEZ PABÓN Interventor / Supervisor		
COBRO POR CONCEPTO DE Ó PERIODO A COBRAR	Del 10 de noviembre de 2025 al 09 de diciembre de 2025		
VALOR A COBRAR	\$6.000.000		
CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES A LA FECHA	66.6%		
EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO	\$6.000.000		
ACTIVIDADES REALIZADAS O RESULTADOS OBTENIDOS	<p>1. Recopilar, organizar y revisar la información hidrológica disponible relacionada con las aguas subterráneas del área metropolitana. Se viene realizando el trabajo de la recopilación de información hidrológica que se encuentra disponible de las aguas subterráneas del área metropolitana.</p> <p>2. Preparar, presentaciones técnicas y material didáctico de apoyo de las capacitaciones asegurando que todos los contenidos están sustentados en datos actualizados y en la guía para la implementación y fortalecimiento de redes de monitoreo de aguas subterráneas del ministerio de ambiente.</p> <p>Se realizo las respectivas presentaciones donde se presento la información de material didáctico para que el personal de la subdirección de cambio climático y recurso hidro se encuentre</p>		

preparado para los temas mencionados.

3. Planificar estructurar y dictar talleres técnicos dirigidos a funcionarios de la corporación.

Se estructuraron los talleres necesarios para capacitar a funcionarios en temas de aguas subterráneas.

4. Fortalecimiento institucional mediante el diseño y ejecución de un programa integral de capacitación dirigido al personal de la Subdirección de Recurso Hídrico, orientado a mejorar sus competencias técnicas y operativas en materia de aguas subterráneas.

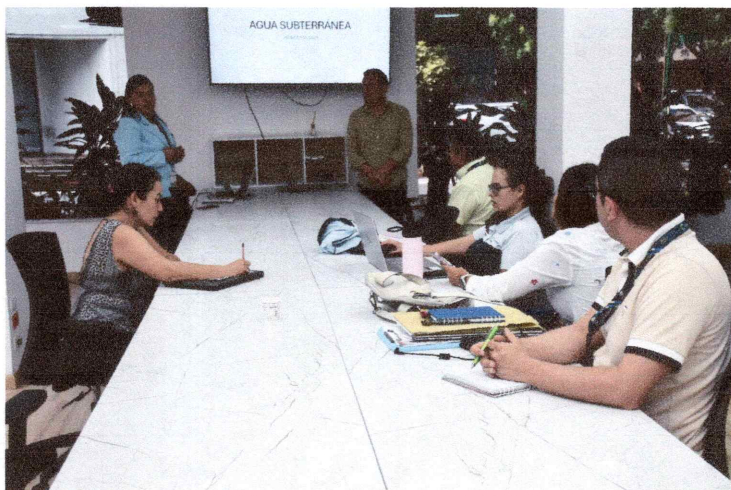
El programa abarcó, de manera enunciativa mas no limitativa, los siguientes contenidos:

a. Gestión de aguas subterráneas:

- Evaluación de disponibilidad, demanda y balance hídrico.
- Herramientas para la planificación y toma de decisiones.

b. Exploración y evaluación hidrogeológica:

- Métodos directos e indirectos de prospección de acuíferos.
- Monitoreo y caracterización del subsuelo.
- Interpretación de datos geofísicos





c. Conservación ambiental de acuíferos y zonas de recarga:

- Identificación y delimitación de áreas de recarga.
- Estrategias de protección, restauración y mitigación de impactos.
- Integración de criterios ambientales en la gestión territorial.

d. Hidrogeología básica:

- Conceptos fundamentales sobre el ciclo hidrológico subterráneo.
- Propiedades físicas del agua y de los materiales geológicos.





El contratista desarrolló el contenido y material didáctico, necesario para garantizar la apropiación de conocimientos por parte de los participantes. Asimismo, deberá entregar la presentación asociada al proceso formativo.

ESTADO FINANCIERO

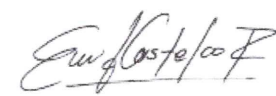
I. VALOR CONTRATO		\$9.000.000
I.1 Adicionales		
I.1.2 VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$9.000.000
II. PAGOS REALIZADOS:		
III. VALOR A COBRAR PRESENTE ACTA		\$6.000.000
IV. SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA		\$3.000.000

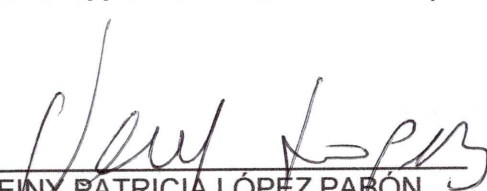
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

El SUPERVISOR Deiny Patricia López Pabón del contrato No. 719 del 31 de octubre de 2025 hace constar, que el contratista Edwin Javier Castelblanco Rubiano, cumplió a satisfacción con las obligaciones establecidas en el contrato correspondientes al presente pago, por lo anterior se autoriza cancelar la suma de \$6.000.000 referenciada en este documento.

No CUENTA Y ENTIDAD BANCARIA DEL CONTRATISTA	Cuenta de Ahorros 30467250139 Bancolombia
FECHA: (espacio exclusivo para la Subd. Financiera)	

No siendo más el objeto de la presente acta, se firma el día 09 de diciembre de 2025 por los que en ella intervinieron.


EDWIN JAVIER CASTELBLANCO RUBIANO
CONTRATISTA


DEINY PATRICIA LÓPEZ PABÓN
SUPERVISOR CORPONOR

Informe de Actividades N°1

CONTRATO		Prestación de Servicios Profesionales		N° 719 del 31/10/2025
REGISTRO PRESUPUESTAL		N° 1272	FECHA:	31 de octubre de 2025
NOMBRE	EDWIN JAVIER CASTELBLANCO RUBIANO			
C.C. o N.I.T.	80541951			
OBJETO DEL CONTRATO		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL BRINDANDO CAPACITACIONES EN LA TEMATICA DE ACUFEROS A LOS FUNCIONARIOS DE LA CORPORACIÓN.		
FORMA DE PAGO CONVENIDA		MENSUAL		
PERIODO A COBRAR		Del 10 de noviembre de 2025 al 09 de diciembre de 2025		

Desarrollo de Actividades

1. Recopilar, organizar y revisar la información hidrológica disponible relacionada con las aguas subterráneas del área metropolitana.

Se viene realizando el trabajo de la recopilación de información hidrológica que se encuentra disponible de las aguas subterráneas del área metropolitana.

2. Preparar, presentaciones técnicas y material didáctico de apoyo de las capacitaciones asegurando que todos los contenidos están sustentados en datos actualizados y en la guía para la implementación y fortalecimiento de redes de monitoreo de aguas subterráneas del ministerio de ambiente.

Se realizó las respectivas presentaciones donde se presentó la información de material didáctico para que el personal de la subdirección de cambio climático y recurso hídrico se encuentre preparado para los temas mencionados.

3. Planificar estructurar y dictar talleres técnicos dirigidos a funcionarios de la corporación.

Se estructuraron los talleres necesarios para capacitar a funcionarios en temas de aguas subterráneas.



4. Fortalecimiento institucional mediante el diseño y ejecución de un programa integral de capacitación dirigido al personal de la Subdirección de Recurso Hídrico, orientado a mejorar sus competencias técnicas y operativas en materia de aguas subterráneas.

El programa abarcó, de manera enunciativa mas no limitativa, los siguientes contenidos:

a. Gestión de aguas subterráneas:

- Evaluación de disponibilidad, demanda y balance hídrico.
- Herramientas para la planificación y toma de decisiones.

b. Exploración y evaluación hidrogeológica:

- Métodos directos e indirectos de prospección de acuíferos.



- Monitoreo y caracterización del subsuelo.
- Interpretación de datos geofísicos

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized, cursive script.



c. Conservación ambiental de acuíferos y zonas de recarga:

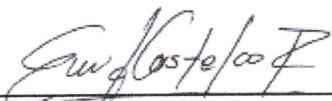
- Identificación y delimitación de áreas de recarga.
- Estrategias de protección, restauración y mitigación de impactos.
- Integración de criterios ambientales en la gestión territorial.

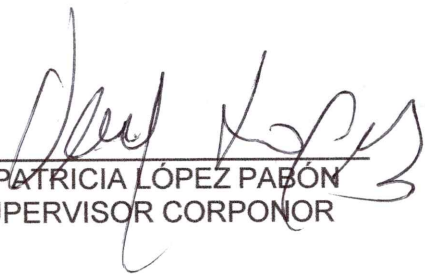
d. Hidrogeología básica:

- Conceptos fundamentales sobre el ciclo hidrológico subterráneo.
- Propiedades físicas del agua y de los materiales geológicos.



El contratista desarrolló el contenido y material didáctico, necesario para garantizar la apropiación de conocimientos por parte de los participantes. Asimismo, deberá entregar la presentación asociada al proceso formativo.


 EDWIN JAVIER CASTELBLANCO RUBIANO
 CONTRATISTA


 DEINY PATRICIA LÓPEZ PABÓN
 SUPERVISOR CORPONOR



DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPLEADOS	UPC
				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	05/12/2025	91828468	\$696.600

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Colización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Ponvenir	800224808-8	384.000	0	0	0	0	0	0		384.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora Cotización	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14.23	Positiva Seguros	860011153-6	12.800				12.800	0	0	12.800			126	12.600	1

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	300.000	300.000
Pensión	1	384.000	384.000
Riesgos Laborales	1	12.600	12.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	696.600	696.600

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC	80541951	EDWIN JAVIER CASTELBLANCO RUBIANO	CALLE 7 # 20 -10 CASA 51	3142124843	edwinjcastelblanco@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	1 - Independiente			CUNDINAMARCA	ZIPAQUIRA
					EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
					NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLGADOS
					1
					UPC
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$895.600
					PERIODO PENSIONES
					2025-11
					2025-11
					91628468
					05/12/2025
					1

DETALLE POR COTIZANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colaborador	Suplente	Exonerado	Exonerado	INQ	RET	TOD	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT	TOT

DECLARACIÓN JURAMENTADA Y CERTIFICACION DE RETENCION PARA CONTRATISTAS

Ciudad y fecha: 12 de septiembre del 2025

Yo, EDWIN JAVIER CASTELBLANCO RUBIANO Identificado (a) con cédula de ciudadanía 80541951 de ZIPAQUIRÁ.

Para efectos de determinar la base sobre la cual se calculará la retención en la fuente a mi aplicable, de acuerdo con lo señalado en el artículo 388 del Estatuto Tributario modificado por el artículo 18 de la Ley 1819 de 2016 y el párrafo 2 del artículo 383 del estatuto tributario, declaro bajo la gravedad de juramento, anexando copia de mi Rut actualizado, lo siguiente:

1. Tiene personas a cargo: SI X NO

* **NOTA:** Son dependientes:

1. Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.

2. 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.

3. Los hijos del contribuyente mayores de dieciocho (18) años que se encuentren en situación de dependencia, originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

4. 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.

5. Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren 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.

Nº IDENTIFICACION	NOMBRE	PARENTESCO
1029150481	GABRIEL CASTELBLANCO	HIJO
1091379364	SEBASTIAN CASTELBLANCO	HIJO

2. Adjuntar certificación pago voluntarios a salud (prepagada).

3. Adjuntar copia adjuntar copia pago voluntario a fondo de pensión y jubilación.
4. Usted tiene cuenta de ahorro para el fomento de construcción A.F.C. SI___ NO_X
Si la respuesta es afirmativa:
Radicar oficio para tener derecho al beneficio tributario, para ser descontado por nómina.
5. Adjuntar certificación del Banco de la cuenta de ahorro para el Fomento de Construcción.
6. Adjuntar certificación bancaria sobre los pagos por corrección monetaria por crédito hipotecario por compra de vivienda (vigencia 2024).. SI___ NO_X

La Ley 2010 del 28 de diciembre de 2019, declaro bajo la gravedad de juramento:

1. Soy residente fiscal en Colombia? SI X NO _____
2. Soy declarante de renta? SI X NO ____
3. Pertenezco al régimen simple tributario? SI X NO ____

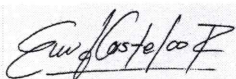
Declaración juramentada del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y párrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17. del Decreto 1625 de 2016.

declaro bajo la gravedad de juramento y para efectos de la depuración de la base de retención en la fuente por los ingresos derivados del contrato de prestación de servicios personales celebrado con CORPONOR que:

(X) No me tomaré costos o deducciones asociados a las rentas percibidas por concepto de rentas de trabajo que no proviene de una relación laboral o legal y reglamentarias asociadas al contrato de prestación de servicios personales celebrado con CORPONOR

() Si me tomaré costos o deducciones asociados a las rentas percibidas por concepto de rentas de trabajo que no proviene de una relación laboral o legal y reglamentarias asociadas al contrato de prestación de servicios personales celebrado con CORPONOR.

Atentamente,



EDWIN JAVIER CASTELBLANCO RUBIANO
C.C. 80541951





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

NUIP 1.029.150.481

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

53728698

53728698



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

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

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

REGISTRADURIA DE ANTONIO NARINO BOGOTA DC - COLOMBIA - CUNDINAMARCA

Datos del inscrito

Primer Apellido CASTELBLANCO Segundo Apellido HERNANDEZ
Nombre(s) GABRIEL
Fecha de nacimiento Año 2013 Mes JUN Día 13 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo B Factor RH POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección) COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos SOLICITUD ESCRITA Número certificado de nacido vivo

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos HERNANDEZ REYES KAROL LISETH Karol Hernández
Documento de Identificación (Clase y número) CC 1.121.919.358 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos CASTELBLANCO RUBIANO EDWIN JAVIER
Documento de Identificación (Clase y número) CC 80.541.951 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
Documento de Identificación (Clase y número) 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 2013 Mes JUL Día 24 Nombre y firma del funcionario que autoriza RUBY YANETH JAIMES JAIMES - REGIS
Nombre y firma

Reconocimiento paterno Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

24.JUL.2013 - SERIAL REEMPLAZA A - 0052014515 - 15.JUN.2012.
CORRECCION DATOS DE PADRE O MADRE - MEDIANTE SOLICITUD ESCRITA LA
MADRE PIDIO EL CAMBIO DE DOCUMENTO EN EL RCN. DE MENOR. ANTES T.DE
HOY C.C.NO. 1121919358 EXP. EN VILLAVICENCIO-META.



ESTE REGISTRO ES FOTOCOPIA AUTENTICA DEL ORIGINAL EL CUAL REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA OFICINA. ART. 115 DECRETO LEY 1260 DE 1970; TIENE VIGENCIA PERMANENTE. ART. 2 DECRETO 2189 DE 1983; SE OMITE SELLO SEGÚN ART. 11 DECRETO 2150 DE 1995. EL PRESENTE SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO.

VALIDO PARA ACREDITAR PARENTESCO EXPEDIDO EN BOGOTA, D.C.

18 DIC. 2019

Adhesivo Copia
Registro Civil

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

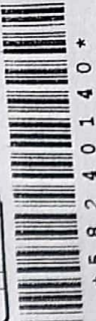


REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

58240140



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

NUIP 1091379364

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina			
Registraduría ☐	Notaría ☒	Número <input type="text"/>	Consulado ☐
Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐			
Código N 3 C			
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía			
COLOMBIA - NORTE DE SANTANDER - CUCUTA NOTARIA 1 CUCUTA			

Datos del inscrito	
Primer Apellido	Segundo Apellido
CASTELBLANCO	NARVAEZ
Nombre(s)	
SEBASTIÁN	
Fecha de nacimiento	
Año 2020	Mes MAR Día 15
Sexo (en letras)	
MASCULINO	
Grupo sanguíneo	
B	
Factor RH	
POSITIVO	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)	
COLOMBIA - NORTE DE SANTANDER - CUCUTA	

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	15916585-0

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	
NARVAEZ LIZCANO CARLA YENNIFER	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 37391920	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	
CASTELBLANCO RUBIANO EDWIN JAVIER	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 80541951	COLOMBIA

Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos	
CASTELBLANCO RUBIANO EDWIN JAVIER	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 80541951	

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 2020 Mes MAR Día 18	

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario que autoriza el reconocimiento
Firma	

ESPACIO PARA NOTAS	
OTRO: CALLE 20 AN # 18E-112 CASA 2 N IZA DE CUCUTA N.D.S DOY FE	
FCM;18/03/2020	

