

 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		
	REGIONAL VALLE		Fecha Elaboración	Diciembre de 2025		
	CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE		Versión	ENERO - 2.25		
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		ID de Proceso	86235-639450		
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos: JANETH VIVIANA SEPULVEDA PINEDA		Banco a consignar: BANCOLOMBIA				
Cédula de Ciudadanía 66.775.035		Tipo de cuenta: AHORROS				
Correo electrónico: jvsepulveda@sena.edu.co		Número de Cuenta: 85439323944				
IP/Nº de contacto: 3176207900		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:	7477862/2025	Nº Compromiso SIIF	18725	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestar servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión, en la planeación y ejecución de la formación, así como la evaluación de los resultados de aprendizaje definidos en los diseños curriculares asignados, para el desarrollo de habilidades y competencias técnicas de la población campesina, aportando al fortalecimiento de la economía popular, familiar, étnica y comunitaria, en concordancia con				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del	01/12/2025	Al	19/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 2.913.023	
Número de pago	11			Valor Total del Contrato:	\$ 47.068.329	
Valor Bruto Pago:	\$ 2.913.023,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 0	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 2.913.023		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		\$ 2.913.023		Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 1.661.021		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Diciembre	Noviembre	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.661.021,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	9595112607	Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.376.050	\$ 1.839.804	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 172.100	\$ 230.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 220.200	\$ 294.400	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL II		\$ 14.400	\$ 19.300	Reteica - 8299	0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -			0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -			0,00	0,000%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -			0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -			0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -		Pro-UCEVA	14.565,00	0,500%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		\$ 291.302		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta		\$ 796.784	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$36.062.775	\$ 554.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$10.778.000				
Retención en la Fuente Contingente		\$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	\$2.898.458,00	
SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Las actividades desarrolladas se encuentran detalladas en el informe de Ejecución Contractual, consistentes en 1. orientar, asesorar y acompañar permanentemente a los aprendices de formación titulada "Técnico en Sistemas Agropecuarios Ecológicos", complementaria Ruta 2 "Emprendedor en Agricultura Urbana", complementaria Ruta 3 "Establecimiento de Cultivos en Agricultura Urbana Y complementarios ruta 4 "Elaboración de Biofertilizantes Líquidos"						
2. Se evalúan los juicios evaluativos de los resultados de aprendizajes correspondientes a los programas de formación						
3. Se asisten a las reuniones citadas por la Lider AgroSENA y la coordinación académica						
4. Se actualiza el portafolio del instructor y se sube al drive asignado						
5. Se solicita la certificación de los cursos evaluados						
6. Se paga planilla de aportes mes diciembre Planilla 9496126759 pagada el 9 de diciembre						
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:						
1. Cumpli a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí					JANETH VIVIANA SEPULVEDA PINEDA 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.					PEDRO JESUS MIRANDA VILLAMIZAR INSTRUCTOR G13	
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)						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 66775035		SEPULVEDA PINEDA JANETH VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 1ra b # 1 - 97	BUGALAGRANDE-VALLE	2237396	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-11	2025-11	1983544059		9495112607	2025/12/09	2025/12/05	BANCOLOMBIA	\$543,700

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)					\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804	\$19,300		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804	\$19,300		\$0	\$0	
Ciudad: BUGALAGRANDE Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804	\$19,300		\$0	\$0	
1	CC	66775035	SEPULVEDA JANETH	25-14	30	\$1,839,804	\$294,400	EPS037	30	\$1,839,804	\$230,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,839,804	\$19,300	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804	\$19,300		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 66775035		SEPULVEDA PINEDA JANETH VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 1ra b # 1 - 97	BUGALAGRANDE-VALLE	2237396	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-11	2025-11	1983544059	9495112607	I	2025/12/09	2025/12/05	BANCOLOMBIA	0	\$543,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$19,300	\$0	\$0	\$19,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$19,300	\$0	\$0	\$19,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000
TOTAL				1	\$543,700	\$0	\$0	\$543,700



Comprobante en línea
Pago PSE

4 Dic 2025 21:40:49



Pago exitoso
CUS 1983544059

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
38.224.42.147

Fecha
4 Dic 2025 21:40:49

Referencia 2
CC

Número de factura
9495112607

Referencia 3
66775035

Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con
clave: 9495112607**

Valor del Pago
\$543.700

Número de comprobante
TR2139274059

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 3944**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 66775035		SEPULVEDA PINEDA JANETH VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 1ra b # 1 - 97	BUGALAGRANDE-VALLE	2237396	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1000001411	9496126759	I	2026/01/09	2025/12/09	BANCO DE BOGOTA	0	\$543,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804	\$19,300		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804	\$19,300		\$0	\$0
Ciudad: BUGALAGRANDE Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804	\$19,300		\$0	\$0
1	CC 66775035	SEPULVEDA JANETH	25-14	30	\$1,839,804	\$294,400	EP5037	30	\$1,839,804	\$230,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,839,804	\$19,300	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804	\$19,300		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 66775035		SEPULVEDA PINEDA JANETH VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 1ra b # 1 - 97	BUGALAGRANDE-VALLE	2237396	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-12	2025-12	1000001411	9496126759	I	2026/01/09	2025/12/09	BANCO DE BOGOTA	0	\$543,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$19,300	\$0	\$0	\$19,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$19,300	\$0	\$0	\$19,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000
TOTAL				1	\$543,700	\$0	\$0	\$543,700

Multipagas

OFC: 1819 - MP - Buga La Grande

FCH: 09/12/2025 12:26:09 PM

CAJ: CRENGIFO - CONCEPCION RENGIFO
JIMENEZ

TER:

TRANSACCION	MOVII PLANILLA AS APORTES EN LINEA
REFERENCIA 1	9496126759
REFERENCIA 2	0
REFERENCIA 3	
VALOR	543,700.00
MEDIOS DE PAGO	VALOR
Efectivo Recibido	543,700.00

72acbca1b7c54478a0f6be508641c667

Multipagas

	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 documento 66775035 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 5 de Diciembre de 2025 a las 06:01:33

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.

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

Documento informativo. Para consultas dirijase a la página <https://miinventario.sena.edu.co> ingresando el número de documento del cuentadante.



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: JANETH VIVIANA SEPULVEDA PINEDA

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD

PALMIRA

FECHA

DICIEMBRE 5 DE 2025

REGIONAL

VALLE DEL CAUCA

66,775,035

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:

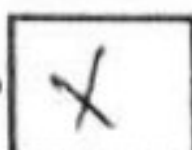
CENTRO DE BIOTECNOLOGÍA INDUSTRIAL- PALMIRA

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:

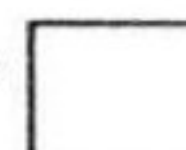
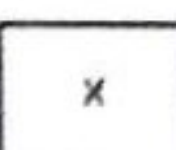
CO1.PCCNTR.7477862 DE 2025

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO



CESIÓN

LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO
ACUERDOTERMINACIÓN
UNILATERAL

DEPENDENCIA SENA

Marcar
con x

RESPONSABLES

NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA

GESTIÓN DE TIC

X

Stiven Sepúlveda Cano

ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS

X

Juan Carlos Avila

ENTREGA CARNE (A Supervisor del
Contrato en las Regionales y Centros
de Formación)
SECRETARÍA GENERAL

X

Pedro Jesús Miranda Villamizar

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)

X

Rocio Yamileth Aux Luna

CONTABILIDAD

X

Jeimy Alexandra Cañizales

TESORERÍA

X

Leldys Vanessa Quintero

COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/
ACADÉMICA

X

Pedro Jesús Miranda Villamizar

BIBLIOTECA

X

María Eloisa Salazar

OTRO

OTRO

SUPERVISOR DE CONTRATO

X

Pedro Jesús Miranda Villamizar

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

OTROS:

Firma del Contratista

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 19:32:30 horas del 12/12/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **66775035**,
Apellidos y Nombres **SEPULVEDA PINEDA JANETH VIVIANA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **SENA**, 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.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 12 de diciembre de 2025

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)

Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	1113040662	Thiago Esteban Escobar Sepúlveda	HIJO
------	------------	----------------------------------	------

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



FIRMA

Nombre: Janeth Viviana Sepúlveda Pineda

C.C. 66775035

GRF-F-063 V.02

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ESTA REPRODUCCIÓN
FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE
LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS
ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL



Adhesivo Copia
Registro Civil

27227332-5

NUIP

1.113.040.662

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

42525681

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒	Notaría ☐	Número ☐	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código	V	5	H
País - Departamento - Municipio - corregimiento e/o Inspección de Policía									
REGISTRADURIA DE BUGALAGRANDE - COLOMBIA - VALLE - BUGALAGRANDE.....									

Datos del inscrito

Primer Apellido				Segundo Apellido									
ESCOBAR.....				SEPULVEDA.....									
Nombre(s)													
THIAGO ESTEBAN.....													
Fecha de nacimiento				Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo		Factor RH					
Año	2	0	1	Mes	J	U	L	Día	2	7	MASCULINO.....	0.....	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)													
COLOMBIA VALLE TULUA.....													

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Numero certificado de nacido vivo

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO.....

11247093-4.....

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

SEPULVEDA PINEDA JANETH VIVIANA.....

Documento de identificación (Clase y número)

CC 66.775.035.....

Nacionalidad

COLOMBIA.....

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

ESCOBAR AGUIRRE LUIS ALBERTO.....

Documento de identificación (Clase y número)

CC 16.857.359.....

Nacionalidad

COLOMBIA.....

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

ESCOBAR AGUIRRE LUIS ALBERTO.....

Documento de identificación (Clase y número)

CC 16.857.359.....

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

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Año

2 0 1 2

Mes

A G O

Día

1 7

ERWIN MAURICIO ZUÑIGA PATINO - RE

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL,
BUGA AGROPECUARIO VALLE

El Registrador Municipal en posesión de Bugaagrande, Valle,

HACE CONSTAR

Que la presente es una copia de reproducción mecánica del
Original del Folio 50 Folio o Serial 4252568/
del archivo de esta oficina.

Valido para Proceso Trámite Legal

Bugaagrande, Valle 28 SEP 2020


Eren Mauricio Zamora P.
Registrador Municipal