
 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL		PROCESO GESTIÓN FINANCIERA					 INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL			
		FORMATO ÚNICO DE PAGO								
		Código: PA05-PR04-F01			Versión: 7.0					
<b>Periodo del Informe</b>		<b>Desde:</b>	DD	MM	AAAA	<b>Hasta:</b>	DD	MM	AAAA	
			15	1	2026		31	1	2026	
<b>1. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA</b>										
Nombre o razón social del Contratista		CARLOS ALBERTO AVENDAÑO ANGEL					Nro de Identificación	79.971.425		
Dirección, Subdirección y/o Oficina		Subdirección de Cultura y Gestión del Conocimiento								
Teléfono o Celular		3203426158			Correo electrónico		cabetoangel@gmail.com			
Es Responsable de IVA?		NO	Código de la Actividad Económica asociada al contrato			7490	¿Es Regimen Simple de Tributación?		NO	
<b>2. DATOS DEL CONTRATO</b>										
Nro. Contrato/Convenio:		33-2026	CDP	290	CRP	26	Vigencia	2026		
Valor Total del contrato (en numeros)		\$ 33.600.000				Fecha de inicio	DD	MM	AAAA	
							15	1	2026	
Valor mensual (en numeros):		\$ 4.200.000				Fecha de terminación	DD	MM	AAAA	
							14	9	2026	
Plazo inicial del contrato:		OCHO MESES			Plazo total del contrato incluida prórroga		OCHO MESES			
Objeto del contrato:		PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LAS LOCALIDADES DEL DISTRITO CAPITAL, ARTICULANDO LAS ESTRATEGIAS Y PROGRAMAS DEL INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL CON LAS NECESIDADES TERRITORIALES, APORTANDO A LA SEGURIDAD, DIÁLOGO Y CONVIVENCIA								
<b>3. MODIFICACIONES DEL CONTRATO / CONVENIO</b>										
Adición		Valor Adición 1:		Valor Adición 2:		Valor Adición 3:				
Prórroga		Plazo prórroga 1:		Plazo prórroga 2:		Plazo prórroga 3:				
Suspension		Plazo Suspensión 1:		Fecha inicio de la suspensión 1:		Fecha de reanudación 1:				
		Plazo Suspensión 2:		Fecha inicio de la suspensión 2:		Fecha de reanudación 2:				
		Plazo Suspensión 3:		Fecha inicio de la suspensión 3:		Fecha de reanudación 3:				
Cesión		Nombre quien cede:								
Terminación Anticipada		Fecha de terminación anticipada								
<b>4. DATOS DE PAGO, FACTURA Y DEDUCCIONES SOLICITADAS</b>										
Numero de Cuenta Bancaria		91234397163				Banco:		BANCOLOMBIA		
Valor a Cobrar (en numeros):		\$ 2.240.000				Tipo de cuenta:		AHORRO		
<b>UNICAMENTE si usted tiene mas de un (1) Registro Presupuestal diligencie la siguiente tabla:</b>										
CRP 1:		Valor a afectar:		CRP 3:		Valor a afectar:		Valor total a cobrar		
CRP 2:		Valor a afectar:		CRP 4:		Valor a afectar:		\$ 0,00		
<b>5. RELACION DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL</b>										
Numero de Planilla		CERTIFICADO AFILIACION			Periodo Cotizado		CERTIFICADO DE AFILIACION			
En mi calidad de Contratista declaro bajo la gravedad del juramento que la información proporcionada de la planilla de seguridad social es correcta y que los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en salud, pensión y riesgos profesionales, corresponden a los ingresos provenientes del contrato relacionado en la información contractual del presente formato, y que los mismos deberan ser aplicados acorde con la normativa establecida para efectos de la depuración de la retención en la fuente, siempre y cuando correspondan al mismo mes objeto de cobro.										
<b>6. INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA</b>										
OBLIGACIONES CONTRACTUALES ESPECÍFICAS			ACTIVIDADES REALIZADAS				ANEXOS (Describir producto cuando a ello haya lugar, entregables, etc.)			
1. Participar y desarrollar acciones territoriales en las localidades del Distrito Capital, asociadas a la estrategia de participación y movilización ciudadana en protección y bienestar animal, aportando a la seguridad, el diálogo y la convivencia ciudadana.			1.1 . (16-01 -2026 y 19 - 01 - 2026) Se presto el apoyo en la Unidad de Cuidado Animal UCA como custodio de perros durante las jornadas de la mañana. 1.2 (22-01-2026) Se participó en la reunión presencial dirigida por el asesor de dirección Juan Pablo Olmos, en donde expuso los programas, servicios y estrategias del IDPYBA para el 2026, además se asignaron las localidades asignadas a cada enlace.				1.1 Se anexa evidencia fotografica de la actividad. 1.2 Se anexa evidencia fotografica y acta de la actividad.			
2. Recolectar, organizar y gestionar la información asociada a la localidad asignada por la supervisión del contrato, con el objetivo de enlazar las necesidades ciudadanas con los programas, estrategias, servicios y campañas del Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal.			durante el periodo señalado no se dio recolección ni organización de informacion asociada a la localidad.							
3. Desarrollar las actividades de enlace local de la localidad asignada por la supervisión del contrato, participando en las instancias o espacios de participación local a los que se convoque o asigne, así como en las actividades, eventos y reuniones institucionales o de articulación interinstitucional, cumpliendo su objeto			durante el periodo señalado no se realizaron reuniones con las diferentes instancias.							
4. Realizar gestiones de articulación interinstitucional con los diversos actores en las localidades para fortalecer los procesos de participación y movilización ciudadana en el marco de la protección y el bienestar animal en las localidades asignadas de la ciudad de Bogotá D.C.			4.1 (27-01-26) Se realizó reunion con el referente PYBA de FDLE con el animo de generar acuerdos y estrategias para la buena gestion proyectada en el 2026 4.2 (26-01-26) Se realizó una reunion con una lider proteccionista de la localidad de Engativa y ademas consejera, quien relato las acciones institucionales que hasta el momento se han realizado del proyecto PYBA 2025. 4.3 (29-01-26) Se realizó una reunión con Karol Velandia encargada de la subred en la zona de Engativa, con el animo de presentarme para futuras articulaciones.				4.1 Se anexa acta y evidencia fotografica. 4.2 Se anexa evidencia fotografica de la reunion 4.3 Se anexa acta y pantallazo de la reunion			
5. Vincular ciudadanos y ciudadanas en las localidades asignadas a las actividades, acciones y programas de promoción de la participación y movilización ciudadana para la protección y bienestar animal en Bogotá.			durante el periodo señalado no se vincularon ciudadanos a los programas de proteccion y bienestar animal							
6. Ordenar, clasificar, archivar y mantener actualizados los instrumentos de consolidación de información, documentos y bases de datos de las localidades asignadas a su responsabilidad, física y digitalmente, según los parámetros del IDPYBA			6.1 Se ajusta el formato de seguimiento con las actividades realizadas y por realizar del mes de octubre y noviembre				6.1 Se anexa pantallazo del formato.			
7. Apoyar la atención y realizar las gestiones necesarias para dar respuesta oportuna a los requerimientos ciudadanos, antes de control, actores internos y demás actores, aportando a la seguridad, el diálogo y la convivencia ciudadana, en cumplimiento de los lineamientos de servicio a la ciudadanía adoptados por el			durante el periodo señalado no se presentaron situaciones para respuestas a requerimientos							
8. Las demás que le sean asignadas por el supervisor que tengan relación con el objeto del contrato.			8.1 Se participo en capacitacion virtual para asistir a la localidad de Ciudad Bolivar y establecer la propuesta de los Encuentros locales para los Observatorios.				8.1 Se anexa pantallazo de la reunion virtual.			
<b>7. AUTORIZACION Y FIRMA DEL SUPERVISOR</b>										

El suscrito Supervisor certifica que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones, he recibido y aprobado los entregables en los términos y tiempo pactados, los cuales se verificaron y aprobaron para el período certificado conforme a las condiciones de pago. Así mismo, se verificó el cumplimiento del pago de la planilla de aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión y/o Fondo de Solidaridad y riesgos profesionales por parte del contratista.



Firma  
\_\_\_\_\_  
**CARLOS ALBERTO AVENDANO ANGEL**  
CONTRATISTA

Firma  
\_\_\_\_\_  
**ANA MARIA HINESTROSA VILLA**  
SUPERVISOR

Firma  
\_\_\_\_\_  
**NOMBRE DEL SUPERVISOR**  
SUPERVISOR

Firma  
\_\_\_\_\_  
**NOMBRE DEL SUPERVISOR**  
SUPERVISOR

**Visto bueno apoyo a la supervisión**

Nombres y Apellidos:		Nombres y Apellidos:		Nombres y Apellidos:	
Firma:		Firma:		Firma:	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. AMBIENTE Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal	<b>PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL</b>		 BOGOTÁ INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL
	<b>ACTA DE INICIO</b>		
	<b>Código: PA07-PR01-F08</b>	<b>Versión: 1.0</b>	

## ACTA DE INICIO

En Bogotá D.C., a los quince (15) días del mes de enero de 2026, se reunieron ANA MARIA HINESTROSA VILLA en calidad de subdirectora de Cultura Ciudadana y Gestión del Conocimiento, del INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL, y CARLOS ALBERTO AVENDAÑO ANGEL con C.C. 79.971.425 de Bogotá D.C., en calidad de Contratista, para proceder a suscribir la presente acta de inicio del Contrato de prestación de servicios profesionales y/o apoyo a la gestión No. 33 de 2026, cuyo OBJETO es *“PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LAS LOCALIDADES DEL DISTRITO CAPITAL, ARTICULANDO LAS ESTRATEGIAS Y PROGRAMAS DEL INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL CON LAS NECESIDADES TERRITORIALES, APORTANDO A LA SEGURIDAD, DIÁLOGO Y CONVIVENCIA.”*, por valor de **TREINTA Y TRES MILLONES SIESCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$33.600.000)** INCLUIDO IVA, con la vigencia fiscal 2026 y con un plazo de ejecución OCHO (8) MESES, teniendo como fecha de inicio el quince (15) del mes de enero de 2026.

La supervisión de dicho contrato será ejercida por la subdirectora de cultura ciudadana y gestión del conocimiento quien mediante la suscripción de la presente acta de inicio se entenderá notificado de la designación de supervisión, así mismo podrá designar un apoyo a la supervisión, para que verifique la efectiva ejecución de las obligaciones contractuales que deriven del presente contrato.

De igual manera, se certifica la revisión del cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato, a saber:

REQUISITO	DETALLE
REGISTRO PRESUPUESTAL	26 del 15/01/2026
APROBACIÓN DE PÓLIZA	N/A
AFILIACIÓN A LA ARL (Contratos de Prestación de Servicios)	13/01/2026



**CARLOS ALBERTO AVENDAÑO ANGEL**  
79.971.425 de Bogotá D.C.

Contratista



**ANA MARIA HINESTROSA VILLA**  
Subdirectora de cultura ciudadana y gestión  
del conocimiento  
Supervisor del contrato

Proyectado por:	<b>KEVIN MORENO CASTILLO</b>	Contratista SCCGC	
Revisado por:			
Declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y por lo tanto lo presentamos para la firma.			

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) CARLOS ALBERTO AVENDAÑO ANGEL identificado(a) con C.C No. 79.971.425, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.



Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 27 de enero del 2026.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional [www.colfondos.com.co](http://www.colfondos.com.co) opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.



Juan Perea Ruiz  
Gerente Cuentas y Recaudo

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL	<b>PROCESO GESTIÓN FINANCIERA</b>		 BOGOTÁ
	<b>CERTIFICADO PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE SOBRE RENTAS DE TRABAJO CONTRATISTAS</b>		
	<b>Código: PA05-PR04-F03</b>	<b>Versión: 3.0</b>	

Bogotá, 02 de Feb 2026

AÑO

2026

Señores

**Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal - IDPYBA**

Ciudad

Apreciados señores:

Para efectos de determinar la tarifa de retención contenida en el Artículo 383 del Estatuto Tributario, (modificado por la Ley de Financiamiento 1943 de 2018), y la categoría tributaria a que pertenezco de acuerdo con lo previsto en el artículo 329 del Estatuto Tributario, artículo 1º del Decreto 1070 de 2013 y artículo 6º del Decreto 3032 de 2013, me permito certificar bajo la gravedad de juramento, lo siguiente:

		Si	No
1	Soy persona natural residente en Colombia.	X	
2	Mis ingresos en el año gravable inmediatamente anterior provienen de la prestación de servicios de manera personal o del desarrollo de una actividad económica por cuenta y riesgo del empleador o contratante, en una proporción igual o superior a un 80% del total de mis ingresos percibidos en dicho período fiscal.		X
3	Mis ingresos en el año gravable inmediatamente anterior provienen de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de profesiones liberales o de la prestación de servicios técnicos que no requieran la utilización de materiales o insumos especializados, o de maquinaria o equipo especializado, en una proporción igual o superior a un 80% del total de mis ingresos percibidos en dicho período fiscal.		X
4	Durante el año gravable inmediatamente anterior presté servicios técnicos que requirieron de materiales o insumos especializados, o maquinaria y equipo especializada, cuyo costo representa más del 25% del total de mis ingresos percibidos por concepto de tales servicios técnicos.		X
5	En el año inmediatamente anterior desarrollé alguna de las actividades señaladas en el artículo 340 del Estatuto Tributario. Actividades económicas para trabajadores por cuenta propia, Decreto 1473 de 2014 (Actividades deportivas y otras actividades de esparcimiento, Agropecuario, silvicultura y pesca, Comercio al por mayor, Comercio al por menor, Comercio de vehículos automotores, Accesorios y productos conexos, Construcción, Electricidad, Gas y vapor, Fabricación de productos minerales y otros, Fabricación de sustancias químicas, Industria de la madera, corcho y papel, Manufactura alimentos, Manufactura textiles, prendas de vestir y cuero, Minería, Servicio de transporte, almacenamiento y comunicaciones, Servicios de hoteles, restaurantes y similares, Servicios financieros).		X
6	En caso que la respuesta del numeral anterior sea afirmativa, el desarrollo de una de las actividades señaladas allí, le generó más del 80% de sus ingresos brutos.		X
7	Estoy obligado a presentar declaración de renta por el año gravable 2025		X
8	He contratado dos o más trabajadores asociados a la actividad de la prestación de servicios		X
9	Mis ingresos totales en el año gravable 2025 superaron los 1,400 UVT (UVT 2025 49,799) \$ 69,718,600		X

**ART. 387. E.T. DEDUCCIONES QUE SE RESTARÁN DE LA BASE DE RETENCIÓN.**

	Si	No
1 Pago intereses de vivienda o Costo Financiero Leasing Habitacional. (Decreto 1625 de 2016 Art. 1.2.4.1.23)		X
2 Dedución por dependientes. (Decreto 1625 de 2018 Art. 1.2.4.1.18)	X	
3 Pagos Por Salud medicina prepagada.		X

**ART. 126. E.T. RENTAS EXENTAS QUE SE RESTARÁN DE LA BASE DE RETENCIÓN.**

	Si	No
1 Aportes Voluntarios Empleador Fondo de Pensiones (Art 126 -1 E.T.)		X
2 Aportes a cuentas AFC (Art 126 - 4 E.T.)		X


**NOTAS:**

- 1) La categoría tributaria determinada con base en la información entregada surtirá efecto a partir del primer pago o abono en cuenta posterior a la fecha de entrega.
- 2) Este certificado debe ser actualizado anualmente, y entregado máximo hasta el día 31 de marzo de cada año.
- 3) Para las deducciones y rentas exentas que apliquen deben anexar los documentos que soporten dicha información, de lo contrario no se tendrán en cuenta para la liquidación de la retención en la fuente.
- 4) El presente certificado junto con los anexos a que halla lugar, deberán reposar en el SECOP II del contratista, de lo contrario no serán tenidos en cuenta para la liquidación de la retención en la fuente.

Esta certificación se expide en Bogotá el día,

02 DE FEB 2026

Cordialmente,

Firma			
Nombre completo	CARLOS ALBERTO AVENDAÑO ANGEL		
No. de Cédula	79.971.425		
Dirección	DG 77B #123A - 43		
Teléfono	3203426158		
No. de Contrato	33	Vigencia contrato	2026

**EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR  
COMPENSAR  
NIT 860.066.942-7**

**CERTIFICA QUE**

Que el(la) señor(a) CARLOS ALBERTO AVENDAÑO ANGEL identificado(a) con Cedula Ciudadania 79971425, se encuentra Mora en Aportes en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20220301	No Registrada

Beneficiarios:

Nombre Beneficiario	Paren.	Identificación	Tipo de Identificación	Fecha de Afiliación	Fecha de Retiro	Estado Afiliación
EMMANUEL AVENDAÑO MALAGON	HI	1141135784	TI	20250723	No Registrada	Mora en Aportes

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 30 días del mes de Enero de 2.026

**Observaciones:**

**Con destino a:**

A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multifiliación en el SGSSS..

Cordialmente,  
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO  
31368172

CER-AFI

# LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

## CERTIFICA QUE:

CARLOS ALBERTO AVENDAÑO ANGEL identificado con CC. 79971425 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
<b>Nombres y/o Razón</b>	INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCION Y BIENESTAR ANIMAL IDPYBA
<b>Tipo y Numero de Documento</b>	NI - 901097324

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
<b>Fecha de inicio de cobertura</b>	2026/01/13	<b>Fecha inicio contrato</b>	2026/01/13
<b>Tipo de vinculación</b>	Independiente con Contrato	<b>Fecha de fin contrato</b>	2026/09/30
<b>Riesgo</b>	3	<b>Código actividad económica</b>	3869101 - ACTIVIDADES DE APOYO DIAGNOSTICO, INCLUYE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA SALUD HUMANA,
<b>Estado afiliación</b>	Activo	<b>Estado del contrato</b>	Activo
<b>Fecha retiro</b>			

Esta certificación se expide a los 16 días del mes de enero del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en [www.positivaenlinea.gov.co](http://www.positivaenlinea.gov.co) para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC16012026C79971425A1194293**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL  
**POSITIVA COMPANÍA DE SEGUROS**

**Positiva Compañía de Seguros S.A.:**

Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

**Defensor del Consumidor Financiero:** Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | [defensordelcliente@positiva.gov.co](mailto:defensordelcliente@positiva.gov.co) | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>  
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de

LA ASEGURADORA  
DE TODOS LOS  
COLOMBIANOS





# Certificación Bancaria

Martes, 30 de diciembre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que CARLOS ALBERTO AVENDAÑO ANGEL identificado(a) con CC 79971425, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	91234397163	2022-03-24	ACTIVO	*****

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a [correosospchoso@bancolombia.com.co](mailto:correosospchoso@bancolombia.com.co)

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

55980800

**NUIP** 1141135784

**REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO** Indicativo Serial

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría  Notaría  Número 67 Consulado  Corregimiento  Inspección de Policía  Código D T Y

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía  
\*\* COLOMBIA, CUNDINAMARCA, BOGOTA D.C. \*\*\*\*\*

**Datos del inscrito**

Primer Apellido: AVENDAÑO  
Segundo Apellido: MALAGON  
Nombre(s): EMMANUEL

Fecha de nacimiento: Año 2017 Mes MAR Día 26 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo B Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)  
COLOMBIA \*\*\*\*\* CUNDINAMARCA \*\*\*\*\* BOGOTA \*\*\*\*\*

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO \*\*\*\*\*  
Número certificado de nacido vivo: 14039110-2 \*\*\*\*\*

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos: MALAGON BERNAL GINA CAROLINA \*\*\*\*\*  
Documento de identificación (Clase y número): C.C. No. 52802712 DE BOGOTA \*\*\*\*\*  
Nacionalidad: COLOMBIANA \*\*\*\*\*

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos: AVENDAÑO ANGEL CARLOS ALBERTO \*\*\*\*\*  
Documento de identificación (Clase y número): C.C. No. 79971425 DE BOGOTA \*\*\*\*\*  
Nacionalidad: COLOMBIANA \*\*\*\*\*

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos: AVENDAÑO ANGEL CARLOS ALBERTO \*\*\*\*\*  
Documento de identificación (Clase y número): C.C. No. 79971425 DE BOGOTA \*\*\*\*\*  
Firma: [Firma manuscrita]

**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 ABR Día 03  
Nombre y firma del funcionario que autoriza: EDUARDO PACHECO JUVINAO  
Nombre y firma: \_\_\_\_\_



- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -