



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo
Serial

62825415

NUIP

1141532671

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

| | | | | | | | | | |
|---|---|-----------------------------|------------------------------------|--|--|--------|---|---|---|
| Registraduría <input type="checkbox"/> | Notaría <input checked="" type="checkbox"/> | Número <input type="text"/> | Consulado <input type="checkbox"/> | Corregimiento <input type="checkbox"/> | Inspección de Policía <input type="checkbox"/> | Código | D | U | A |
| País - Departamento - Municipio - Corregimiento s/o Inspección de Policía COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C. NOTARIA 69 BOGOTÁ DC | | | | | | | | | |

Datos del Inscrito

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|----------------------|--|
| Primer Apellido ORDÓÑEZ | | | | Segundo Apellido FORERO | | | |
| Nombre(s) DIEGO ANDRES | | | | | | | |
| Fecha de nacimiento Año 2025 Mes SEP Día 08 | | | | Sexo (en letras) MASCULINO | | Grupo sanguíneo O | |
| Factor RH POSITIVO | | | | Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento s/o Inspección) COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C. | | | |

| | |
|--|---|
| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO | Número certificado de nacido vivo 25096410300613 |
|--|---|

Datos de la 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 FORERO RODRIGUEZ ANGELA MARIA | |
| Documento de identificación (Clase y número) CC No. 1020743104 | Nacionalidad COLOMBIA |

Datos de la 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 segundo apellido del inscrito)

| | |
|---|--------------------------|
| Apellidos y nombres completos ORDÓÑEZ BEDOYA DIEGO MAURICIO | |
| Documento de identificación (Clase y número) CC No. 94153980 | Nacionalidad COLOMBIA |

Datos del declarante

| | |
|---|-----------|
| Apellidos y nombres completos ORDÓÑEZ BEDOYA DIEGO MAURICIO | |
| Documento de identificación (Clase y número) CC No. 94153980 | 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 2025 Mes SEP Día 16 | Nombre y firma del funcionario que autoriza SANDRA MILENA RAMÍREZ BARRETO |
|---|--|

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

ESPACIO PARA NOTAS

Este Registro tiene validez permanente

REGISTRO CIVIL

El presente registro es fotocopia auténtica tomada del original que reposa en nuestros archivos de Registro de Nacimiento.

Válido para acreditar parentesco.

Se expide a solicitud de: Diego

Ordoñez

Bogotá, D.C. 16 SEP. 2025

SANDRA MILENA RAMÍREZ BARRETO
NOTARIA SESENTA Y NUEVE

69

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



NIT 860.003.020 - 1

CERTIFICADO DE PRÉSTAMOS HIPOTECARIOS DE VIVIENDA

PARA EL AÑO GRAVABLE

OFICINA O DEPENDENCIA

0767 BBVANET

NOMBRE TITULAR(ES)

IDENTIFICACIÓN TITULAR(ES)

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

NÚMERO DE CRÉDITO

MONTO INICIAL

FECHA DE DESEMBOLSO

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

MODALIDAD DE CRÉDITO:

SALDO A 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO GRAVABLE

:

SALDO A 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO GRAVABLE

:

PAGOS DEL PERIODO:

VALOR INTERESES Y UVR'S PAGADOS:

MONTO MÁXIMO A DEDUCIR POR INTERESES DE VIVIENDA:

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN:

DIRECCIÓN OFICINA: CARRERA 9# 72-21

Los saldos que arroja esta certificación se suministrarán con base en los registros contables que se producen en cumplimiento de las normas establecidas en los correspondientes pagarés, otros títulos valores y contratos que vinculan al deudor con el Banco, resulten a cargo del mismo.

En virtud de lo establecido en el artículo del D.R. 836 de 1991,
este certificado no requiere Firma Autografa.

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

CERTIFICA QUE

El(la) señor(a) ANGELA MARIA FORERO RODRIGUEZ identificado(a) con Cedula Ciudadania No. 1020743104, canceló la suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CIENTO SESENTA Y CUATRO PESOS \$2.278.164,00 por concepto de PC ESPECIAL CON POS durante el 2025

Beneficiarios contrato:

| Nombre | Identificación | Parent. | Base Cálculo IVA | Valor IVA | Valor Cancelado |
|-------------------------------|-----------------|---------|---------------------|-------------------|---------------------|
| ANGELA MARIA FORERO RODRIGUEZ | CC - 1020743104 | TR | \$ 1,759,200 | \$ 87,960 | \$ 1,847,160 |
| DIEGO ANDRES ORDOÑEZ FORERO | RC - 1141532671 | HI | \$ 410,480 | \$ 20,524 | \$ 431,004 |
| Total | | | \$ 2,169,680 | \$ 108,484 | \$ 2,278,164 |

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), para efectos Tributarios, en Bogotá a los 9 días del mes de febrero de 2026.

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS. Cualquier aclaración, con gusto será atendida en nuestra Línea de Atención de Servicios de Salud (601) 3078088, exclusiva para Plan Complementario Especial y Plan Complementario Vital.

Cordialmente,

COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO COMPENSAR

CER-PAS 12959705