

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                          |                                                  |                                                                |                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <br>SERVICIO NACIONAL<br>DE APRENDIZAJE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES</b><br><b>REGIONAL DISTRITO CAPITAL</b><br><b>CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA-BTA D C - SERVICIOS PRESTADOS A L</b> |                                                  | <b>Código Regional</b>                                         | <b>11</b>                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                          |                                                  | <b>Código Centro</b>                                           | <b>940410</b>             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                          |                                                  | <b>Fecha Elaboración</b>                                       | <b>Noviembre de 2020</b>  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                          |                                                  | <b>Versión</b>                                                 | <b>AGOSTO 2020 - 5,20</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                          |                                                  | <b>ID de Proceso</b>                                           | <b>14280-854855</b>       |
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                          |                                                  |                                                                |                           |
| <b>Nombres y apellidos contratista:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                          | YURANY VEGA ALVAREZ<br>yvega2@misena.edu.co      | <b>C.C.</b>                                                    | 1.013.606.422             |
| <b>Correo electrónico contratista:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                          | <b>IP/N° de contacto</b>                         |                                                                |                           |
| <b>Régimen del IVA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                          | NO RESPONSABLE                                   | <b>Pertenece al régimen simple de tributación?</b>             | NO                        |
| <b>Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                          | NO                                               | <b>Es declarante de renta?</b>                                 | NO                        |
| <b>Banco al cual consignar:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                          | BANCOLOMBIA                                      | <b>Es Pensionado?</b>                                          | NO                        |
| <b>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                          | NO                                               | <b>Inducción SST</b>                                           |                           |
| <b>Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                          | N/A                                              | <b>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</b>                     |                           |
| <b>Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                          | N/A                                              | SI                                                             |                           |
| <b>Se acogió para el mes objeto de cobro, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                          | N/A                                              |                                                                |                           |
| <b>DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                          |                                                  |                                                                |                           |
| <b>N° del contrato:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1326920/2020                                                                                                                                                                                                             | <b>N° Compromiso SIIF</b>                        | 6020                                                           |                           |
| <b>Valor Total del Contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | \$ 19.140.258                                                                                                                                                                                                            | <b>N° Pago</b>                                   | <b>Periodo objeto de pago</b>                                  |                           |
| <b>Saldo Anterior del Contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ 2.905.782                                                                                                                                                                                                             | 10                                               | <b>Del</b>                                                     | <b>Al</b>                 |
| <b>Nuevo Saldo del Contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | \$ 1.010.707                                                                                                                                                                                                             |                                                  | 01/11/2020                                                     | 30/11/2020                |
| <b>Comisiones</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                          |                                                  | \$ 0,00                                                        |                           |
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                          |                                                  |                                                                |                           |
| Ingresos por honorarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ 1.895.075                                                                                                                                                                                                             | <b>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</b> |                                                                | 0,00%                     |
| Ingresos por comisiones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ 0                                                                                                                                                                                                                     | <b>Retención en la Fuente del Periodo</b>        |                                                                | \$ 0                      |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | \$ 0                                                                                                                                                                                                                     | <b>Menos, Rete Fuente Otros Ingresos</b>         |                                                                | \$ 0                      |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>\$ 1.895.075</b>                                                                                                                                                                                                      | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>            |                                                                | <b>\$ 0</b>               |
| <b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>\$ 1.091.450</b>                                                                                                                                                                                                      |                                                  |                                                                |                           |
| <b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                          |                                                  |                                                                |                           |
| <b>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Noviembre</b>                                                                                                                                                                                                         | <b>Octubre</b>                                   | <b>Valor Base retención en la fuente</b>                       | 1.091.450,00              |
| <b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ 877.803                                                                                                                                                                                                               | \$ 877.803                                       | <b>Valor Base retención en la fuente ICA</b>                   | 1.644.775,00              |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ 109.800                                                                                                                                                                                                               | \$ 109.800                                       | <b>Valor base IVA</b>                                          | 0,00                      |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 140.500                                                                                                                                                                                                               | \$ 140.500                                       | <b>IVA (Si es RESPONSABLE)</b>                                 | 0,00                      |
| <b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | \$ -                                                                                                                                                                                                                     | \$ 0                                             | <b>Menos Retención en la Fuente</b>                            | 0,00                      |
| <b>ARL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | \$ 4.600                                                                                                                                                                                                                 | \$ 4.600                                         | <b>Menos Retención IVA</b>                                     | 0,00                      |
| <b>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ -                                                                                                                                                                                                                     | \$ -                                             | <b>Reteica - 8299</b>                                          | 15.889,00                 |
| <b>Aportes voluntarios a cuentas AFC</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | \$ -                                                                                                                                                                                                                     | \$ -                                             |                                                                | 0,00                      |
| <b>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$ -                                                                                                                                                                                                                     | \$ -                                             |                                                                | 0,00                      |
| <b>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ -                                                                                                                                                                                                                     | \$ -                                             | <b>Otras Retenciones</b>                                       | 0,00                      |
| <b>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ -                                                                                                                                                                                                                     | \$ -                                             | <b>Otras Retenciones</b>                                       | 0,00                      |
| <b>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ -                                                                                                                                                                                                                     | \$ -                                             | <b>Otras Retenciones</b>                                       | 0,00                      |
| <b>Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | \$ -                                                                                                                                                                                                                     | \$ -                                             | <b>Otras Retenciones</b>                                       | 0,00                      |
| <b>Dependientes hasta \$ 1.139.424</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$ 189.508                                                                                                                                                                                                               | \$ -                                             | <b>Descuentos de Libranza</b>                                  | 0,00                      |
| <b>Salud hasta \$ 569.712</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ -                                                                                                                                                                                                                     | \$ -                                             | <b>Descuentos de embargo (Si tiene)</b>                        | 0,00                      |
| <b>Renta Exenta 25% \$ 8.545.680</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 363.817                                                                                                                                                                                                               | \$ -                                             | <b>VALOR A PAGAR</b>                                           | <b>\$ 1.879.186,00</b>    |
| <b>Retención en la Fuente Contingente</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ -                                                                                                                                                                                                                     | \$ -                                             |                                                                |                           |
| <b>SON: UN MILLÓN OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                          |                                                  |                                                                |                           |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                          |                                                  |                                                                |                           |
| Impartí Formación Profesional Integral en las siguientes competencias registradas en SOFIA PLUS:<br>Orientar Formación Profesional Integral a los aprendices según programación de fichas.<br>Acompañamiento a los aprendices en el desarrollo de procesos formativos y/o productivos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                          |                                                  |                                                                |                           |
| <b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b><br>1. Cumplí 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 diligenciados. |                                                                                                                                                                                                                          |                                                  | <b>YURANY VEGA ALVAREZ</b><br><b>EL CONTRATISTA</b>            |                           |
| <b>CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                          |                                                  |                                                                |                           |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:<br>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;<br>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;<br>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.                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                          |                                                  | <b>Autorizo el presente pago.</b><br><b>El Supervisor,</b>     |                           |
| <b>Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</b><br><b>EL ORDENADOR DEL PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                          |                                                  | <b>NURY PATRICIA MALDONADO ZARATE</b><br><b>INSTRUCTOR G20</b> |                           |
| <b>WAINE ANTONY TRIANA ALBIS</b><br><b>SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                          |                                                  |                                                                |                           |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                     |                 |                    |                        |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|---------------------|-----------------|--------------------|------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social        | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección              | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1013606422                 |    | VEGA ALVAREZ YURANY | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CARRERA 68F 37D 11 SUR | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 3877873  | Si                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                  |            |          |            |            |                    |           |           |
|-----------------------------------|---------|------------------|------------|----------|------------|------------|--------------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave            | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |                    |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago             | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco              | Dias Mora | Valor     |
| 2020-10                           | 2020-10 | 9203151989838920 | 9411947523 | I        | 2020/11/09 | 2020/11/10 | BANCO DE OCCIDENTE | 0         | \$254,900 |

| 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 |
| 1                                | CC 1013606422  | VEGA ALVAREZ YURANY | 230201  | 30   | \$878,000 | \$140,500 | EPS005 | 30   | \$878,000 | \$109,800 |        | 0    | \$0 | \$0    | 14-23   | 30   | \$878,000 | \$4,600 | 0            | \$0 | \$0    |
| Total Afiliados( 1)              |                |                     |         |      | \$878,000 | \$140,500 |        |      | \$878,000 | \$109,800 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$878,000 | \$4,600 |              | \$0 | \$0    |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                  |                |                  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | VALOR A PAGAR    |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$140,500        | \$0            | \$140,500        |
| PROTECCION                   | 230201 | 800,229,739 | 0  | 1         | \$140,500        | \$0            | \$140,500        |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$4,600          | \$0            | \$4,600          |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$4,600          | \$0            | \$4,600          |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$109,800        | \$0            | \$109,800        |
| SANITAS                      | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 1         | \$109,800        | \$0            | \$109,800        |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$254,900</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$254,900</b> |

## **CERTIFICACION DEPENDIENTES**

Bogotá, 17 de noviembre de 2020

Señores

### **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (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 empleado contribuyente y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

|              |                   |                                   |             |
|--------------|-------------------|-----------------------------------|-------------|
| <b>NUIP</b>  | <b>1012925672</b> | <b>SARA SOPHIA JARAMILLO VEGA</b> | <b>HIJO</b> |
| <b>T. I.</b> | <b>1025546483</b> | <b>EYLEEN MARIANA SUÁREZ VEGA</b> | <b>HIJO</b> |

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: **YURANY VEGA ÁLVAREZ**

C.C. **1.013.606.422** de Bogotá



REGISTRADURÍA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo  
Serial

60680031



60680031

NUIP 1012925672

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 03 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 1003

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

NOTARIA 3 DE BOGOTA - COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA \*\*\*\*\*

Datos del inscrito

Primer Apellido Segundo Apellido  
JARAMILLO \*\*\*\*\* VEGA \*\*\*\*\*  
Nombre(s)

SARA SOPHIA \*\*\*\*\*

Fecha de nacimiento Sexo (en letras) Grupo sanguíneo Factor RH  
Año 2019 Mes SEP Día 19 FEMENINO O POSITIVO

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

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTÁ, D.C. \*\*\*\*\*

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos Número certificado de nacido vivo  
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO \*\*\*\*\* 15559809-2 \*\*\*\*\*

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

VEGA ALVAREZ YURANY \*\*\*\*\*  
Documento de Identificación (Clase y número)

C.C. 1013606422 \*\*\*\*\* COLOMBIANA \*\*\*\*\*

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

JARAMILLO ALZATE JULIO ANIBAL \*\*\*\*\*  
Documento de Identificación (Clase y número)

C.C. 1045020476 \*\*\*\*\* COLOMBIANA \*\*\*\*\*

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos  
JARAMILLO ALZATE JULIO ANIBAL \*\*\*\*\*  
Documento de Identificación (Clase y número)

C.C. 1045020476 \*\*\*\*\* Firma  
Julio Jaramillo

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 2019 Mes SEP Día 26

Nombre y firma del funcionario que autoriza  
HECTOR ADOLFO SINTURA VARELA  
Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

**REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO**

Indicativo  
Serial

51073311

NUIP

1025546483

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

Registraduría ☐

Notaría ☐

Número ☐

Consulado ☐

Corregimiento ☐

Inspección de Policía ☐

Código

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

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.

**Datos del inscrito**

Primer Apellido

Segundo Apellido

SUAREZ

VEGA  
Nombre(s)

EYLEEN MARIANA

Fecha de nacimiento

Sexo (en letras)

Grupo sanguíneo

Factor RH

Año 2 0 1 1

Mes E E

Día 0

FEMENINO

POSITIVO

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

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

10542456-6

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos

VEGA ALVAREZ YURANY

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC 1013606422 DE BOGOTÁ D.C.

COLOMBIANA

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos

SUAREZ JULIAN ANDRES

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC 80217608 DE BOGOTÁ D.C.

COLOMBIANA

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos

SUAREZ JULIAN ANDRES

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

CC 80217608 DE BOGOTÁ D.C.

COLOMBIANA

**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

2 0 1 1

Mes

M A R

Día

0 4

Nombre y firma del funcionario que autoriza

LEON GUILLEN PICO MORA

Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

