

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                           |                                                               |                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <br><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES</b><br><b>REGIONAL SANTANDER</b><br><b>CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORM</b> |                                                                                                                           | <b>Código Regional</b>                                        | <b>68</b>                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                           | <b>Código Centro</b>                                          | <b>954110</b>                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                           | <b>Fecha Elaboración</b>                                      | <b>Diciembre de 2020</b>                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                           | <b>Versión</b>                                                | <b>AGOSTO 2020 - 5,20</b>               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                           | <b>ID de Proceso</b>                                          | <b>53886-830973</b>                     |
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                           |                                                               |                                         |
| <b>Nombres y apellidos contratista:</b> SANDRA CAROLINA CUEVAS RINCON<br>correo electrónico contratista: carolinacuevasr@misena.edu.co                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                 | <b>C.C.</b> 1.100.949.268                                                                                                 | <b>IP/N° de contacto</b> 3183883162                           |                                         |
| <b>Régimen del IVA:</b> <input type="checkbox"/> NO RESPONSABLE <input type="checkbox"/> Pertenece al régimen simple de tributación? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Es declarante de renta? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Es Pensionado? <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                           |                                                               |                                         |
| <b>Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Inducción SST <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Presta Servicios Excluidos de IVA ? <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                           |                                                               |                                         |
| <b>Banco al cual consignar:</b> BANCO DE BOGOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                 | <b>Tipo de cta</b> AHORROS                                                                                                | <b>N° Cuenta</b> 311052898                                    |                                         |
| <b>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</b> <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                 | <b>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000</b> <input type="checkbox"/> NO |                                                               |                                         |
| <b>Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas:</b> <input type="checkbox"/> N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                           |                                                               |                                         |
| <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> <input type="checkbox"/> N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                           |                                                               |                                         |
| <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> <input type="checkbox"/> N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                           |                                                               |                                         |
| <b>DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                           |                                                               |                                         |
| <b>N° del contrato:</b> 1360713/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                 | <b>N° Compromiso SIIF</b> 18320                                                                                           |                                                               |                                         |
| <b>Valor Total del Contrato</b> \$ 26.075.200                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>N ° Pago</b> 10                                                                                                                                                                                              | <b>Periodo objeto de pago</b>                                                                                             |                                                               | <b>Valor Bruto Pago</b> \$ 2.509.738,00 |
| <b>Saldo Anterior del Contrato</b> \$ 2.509.738                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Del</b> 01/11/2020                                                                                                                                                                                           | <b>Al</b> 30/11/2020                                                                                                      |                                                               |                                         |
| <b>Nuevo Saldo del Contrato</b> \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Comisiones</b> \$ 0,00                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                           |                                                               |                                         |
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                           |                                                               |                                         |
| <b>Ingresos por honorarios</b> \$ 2.509.738                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</b>                                                                                                                                                                |                                                                                                                           | <b>0,00%</b>                                                  |                                         |
| <b>Ingresos por comisiones</b> \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Retención en la Fuente del Periodo</b>                                                                                                                                                                       |                                                                                                                           | <b>\$ 0</b>                                                   |                                         |
| <b>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                           |                                                               |                                         |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b> \$ 2.509.738                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Menos, Rete Fuente Otros Ingresos</b>                                                                                                                                                                        |                                                                                                                           | <b>\$ 0</b>                                                   |                                         |
| <b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b> \$ 1.479.423                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>                                                                                                                                                                           |                                                                                                                           | <b>\$ 0</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> 1.479.423,00         | <b>TARIFA</b>                           |
| <b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b> \$ 1.003.895                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>8610486005</b>                                                                                                                                                                                               | <b>\$ 1.082.121</b>                                                                                                       | <b>Valor Base retención en la fuente ICA</b> 2.223.538,00     |                                         |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b> \$ 125.500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>\$ 135.300</b>                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                           | <b>Valor base IVA</b> 0,00                                    |                                         |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b> \$ 160.700                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ 173.200</b>                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                           | <b>IVA (Si es RESPONSABLE)</b> 0,00                           | <b>19%</b>                              |
| <b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ 0</b>                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                           | <b>Menos Retención en la Fuente</b> 0,00                      | <b>0,00%</b>                            |
| <b>ARL II</b> \$ 10.500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>\$ 11.300</b>                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                           | <b>Menos Retención IVA</b> 0,00                               | <b>15%</b>                              |
| <b>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                           | <b>Reteica - 8299</b> 0,00                                    | <b>0,600%</b>                           |
| <b>Aportes voluntarios a cuentas AFC</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                           | <b>-</b> 0,00                                                 |                                         |
| <b>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                           | <b>-</b> 0,00                                                 |                                         |
| <b>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                           | <b>-</b> 0,00                                                 |                                         |
| <b>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                           | <b>Otras Retenciones</b> 0,00                                 | <b>0,000%</b>                           |
| <b>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                           | <b>Otras Retenciones</b> 0,00                                 | <b>0,000%</b>                           |
| <b>Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                           | <b>Otras Retenciones</b> 0,00                                 | <b>0,000%</b>                           |
| <b>Dependientes hasta \$ 1.139.424</b> \$ 250.974                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                           | <b>Otras Retenciones</b> 0,00                                 | <b>0,000%</b>                           |
| <b>Salud hasta \$ 569.712</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                           | <b>Descuentos de Libranza</b> 0,00                            |                                         |
| <b>Renta Exenta 25% \$ 8.545.680</b> \$ 493.141                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                           | <b>Descuentos de embargo (Si tiene)</b> 0,00                  |                                         |
| <b>Retención en la Fuente Contingente</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                           | <b>VALOR A PAGAR</b> \$ 2.509.738,00                          |                                         |
| <b>SON: DOS MILLONES QUINIENTOS NUEVE MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                           |                                                               |                                         |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                           |                                                               |                                         |
| 2240051 - DESARROLLO DE ACCIONES ENCAMINADAS A LA BIOSEGURIDAD HORAS EJECUTADAS MES NOVIEMBRE 27 HORAS<br>2221654 - IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO HORAS EJECUTADAS MES 40 HORAS NOVIEMBRE<br>2183900 - EJECUCION DE PROGRAMAS DEPORTIVOS EJECUCION 10 HORAS MES DE NOVIEMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                           |                                                               |                                         |
| <b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                           |                                                               |                                         |
| 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>SANDRA CAROLINA CUEVAS RINCON</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 aqui relacionado, CERTIFICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                           | Autorizo el presente pago.<br>El Supervisor,                  |                                         |
| 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>JOHON FREDY SANABRIA MUNOZ</b><br><b>INSTRUCTOR</b>        |                                         |
| Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:<br><b>EL ORDENADOR DEL PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                           |                                                               |                                         |
| <b>NELLY QUIROGA SARMIENTO</b><br><b>SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                           |                                                               |                                         |

|                              |                               |
|------------------------------|-------------------------------|
| RAZON SOCIAL :               | SANDRA CAROLINA CUEVAS RINCON |
| IDENTIFICACION:              | CC-1100949268                 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 02                            |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 02                            |
| FECHA GENERACION REPORTE:    | 2020-11-27                    |
| FECHA LIMITE DE PAGO:        | 2020-11-18                    |
| FECHA DE PAGO:               | 2020-11-26                    |
| ENTIDAD DE PAGO:             | BANCO DE OCCIDENTE            |
| PERIODO PENSION:             | 2020-10                       |
| PERIODO SALUD:               | 2020-10                       |
| NUMERO PLANILLA:             | 8610486005                    |
| TOTAL COTIZANTES:            | 1                             |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN):    | 8663988696                    |
| TIPO DE PLANILLA:            | I                             |

| CODIGO ENTIDAD | NIT       | NOMBRE            | NUMERO AFILIADOS | IBC          | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|----------------|-----------|-------------------|------------------|--------------|-------------------|--------------------|-----------------|---------------------------|-------------|
| EPS037         | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. | 1                | \$ 1.082.400 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 135.300                | \$ 135.300  |
| 230301         | 800224808 | PORVENIR          | 1                | \$ 1.082.400 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 173.200                | \$ 173.200  |
| 14-23          | 860011153 | POSITIVA          | 1                | \$ 1.082.400 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 11.400                 | \$ 11.400   |
| Total a pagar  |           |                   |                  |              | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 319.900                | \$ 319.900  |

|                                  |            |
|----------------------------------|------------|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 16/12/2020 |
|----------------------------------|------------|

## **CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS**

San Gil, 30 NOVIEMBRE de 2020

Señores

### **SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)**

Ciudad

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

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

|                   |                   |                                     |             |
|-------------------|-------------------|-------------------------------------|-------------|
| <b>NUIP - NIP</b> | <b>1082964595</b> | <b>DANNA ISABELLA SILVA CUEVAS</b>  | <b>HIJO</b> |
| <b>NUIO-NIP</b>   | <b>1100968745</b> | <b>DANIEL SANTIAGO SILVA CUEVAS</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: SANDRA CAROLINA CUEVAS RINCON

C.C. 1100949268



REPUBLICA DE COLOMBIA  
ORGANIZACION ELECTORAL  
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: **N2454393**

NUIP **1.082.964.595**

Tipo de certificado

Datos Esenciales ☐

Acreditar  
Parentesco ☒

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos

SILVA CUEVAS DANNA ISABELLA

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)

Año

2

0

1

1

Mes

F

E

B

Día

1

9

Sexo (en letras)

FEMENINO

Tipo Sanguíneo

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

COLOMBIA MAGDALENA SANTA MARTA

Fecha de inscripción (Mes en letras)

Año

2

0

1

1

Mes

M

A

R

Día

2

3

Indicativo serial

0051605396

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

CUEVAS RINCON SANDRA CAROLINA

Documento de identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 1.100.949.268

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

SILVA URBANO ALBERTO LUIS

Documento de identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 1.100.949.268

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

SILVA URBANO ALBERTO LUIS

Documento de identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 1.100.949.268

Espacio para notas

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio: COLOMBIA MAGDALENA SANTA MARTA

Código

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)

3

0

Año

Mes

Día

Nombre y firma del funcionario

ARTURO RAFAEL DONADO BARROS

Registrador del Estado Civil





REPÚBLICA DE COLOMBIA  
ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número N

5316544

NUIP 1.100.968.745

Tipo de certificado

Datos Esenciales ☐

Acreditar  
Parentesco ☒

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos

SILVA CUEVAS DANIEL SANTIAGO

Fecha de nacimiento (Mes en letras)

Año

2 0 1 4 Mes

E N E Día

2 8

Sexo (en letras)

MASCULINO

Tipo Sanguíneo

O +

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

COLOMBIA SANTANDER SAN GIL

Fecha de inscripción (Mes en letras)

Año

2 0 1 4 Mes

F E B Día

0 3

Indicativo serial

0051737976

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

CUEVAS RINCON SANDRA CAROLINA

Documento de identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 1.100.949.268

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

SILVA URBANO ALBERTO LUIS

Documento de identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 91.080.379

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

SILVA URBANO ALBERTO LUIS

Documento de identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 91.080.379

Espacio para notas

SIN SELLOS DECRETO 2150/95

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio

COLOMBIA SANTANDER SAN GIL

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)

Año

2 0 1 4 Mes

F E B Día

0 3

Nombre y firma del funcionario

OSCAR MAURICIO BAUTISTA  
Registrador del Estado Civil



INSTRUCCIONES PARA OBTENER LIQUIDACIÓN

1. Procesos a realizar para el Grupo Almacén e Inventarios.

| GRUPO ALMACENES E INVENTARIOS                                                                                     | ENTREGO |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----|
|                                                                                                                   | SI      | NO |
| Equipos de cómputo con sus accesorios (impresora y escáner)                                                       | X       |    |
| Equipos de comunicación (fijos y móviles)                                                                         | X       |    |
| Mobiliario (sillas, escritorio, archivadores, locker, descansa pies, base para computador, tableros, entre otros) | X       |    |
| Útiles y accesorios de escritorio (cosedora, perforadora, USB devolutivo)                                         | X       |    |
| Equipos de video conferencia: Video beam, televisores o monitores (con sus accesorios)                            | X       |    |
| Demás elementos que le hayan sido entregados para el desempeño de sus funciones                                   | X       |    |
| Apertura cuentas de responsabilidad por faltantes                                                                 |         | X  |
| Cuenta de Responsabilidad Numero :<br>Fecha:                                                                      |         |    |

Céja Ivón Ramírez Gómez

2. **Procedimiento Oficina de Sistemas** El supervisor del contrato debe registrar el requerimiento en la Mesa de Servicios y relacionar el número del caso en la casilla de la Oficina de Sistemas. (Puede relacionar en un requerimiento a varios cuenta dantes, lo importante es especificar el nombre y la cedula de cada uno de los que finalizan el contrato).  
Para los responsables en los centros de formación se sugiere que lo firme el encargado de sistemas en representación del grupo el procedimiento seria similar.