

Bogotá D.C. 04/05/2026

Doctora

CATHERINE CHAVES HERNÁNDEZ

Alcaldía Local de Chapinero
Carrera 13 No. 54-74
Bogotá

Respetada Doctora:

Le presento el informe de actividades, cuenta de cobro, correspondiente al pago 4 durante el periodo comprendido entre el 2026-04-01 y el 2026-04-30, correspondiente al Contrato de Prestación de Servicios 375-2025-CPS-P (148231), suscrito con el Fondo de Desarrollo Local de Chapinero, NIT 899.999.061-9.

DEBE A:

NOMBRE: WILMER ALBERTO MURILLO PEREA

LA SUMA: \$ 6.000.000 (No. de pago: 4)

POR CONCEPTO DE: Pago de Honorarios.

Para los fines pertinentes, se adjuntan los siguientes documentos:

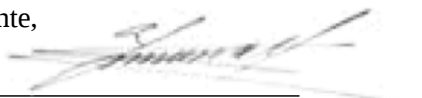
1. Informe de actividades de ejecución y supervisión.
2. Certificación de calidad tributaria
3. Copia de la planilla 9502153458 de pago de los aportes al sistema integral de seguridad social y ARL, (Marzo-2026).
4. Y los demás requisitos pactados.

CONSIGNACIÓN CUENTA BANCARIA

BANCO: Banco Davivienda S.A.
No. DE CUENTA: 450270130567
TIPO DE CUENTA: AHORROS

Agradezco su atención.

Cordialmente,



WILMER ALBERTO MURILLO PEREA

No. DE CC 80.243.462

Dirección de correspondencia: KR 72 B 5 B 90.

Teléfono de contacto: 3502514983

Correo electrónico institucional: POR FAVOR DILIGENCIAR

Correo electrónico personal: wilmermupe1@gmail.com

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 375-2025-CPS-P (148231)

Yo CATHERINE CHAVES HERNÁNDEZ, en calidad de supervisora del contrato No. 375-2025-CPS-P (148231) suscrito entre la Secretaría Distrital de Gobierno y WILMER ALBERTO MURILLO PEREA, identificado(a) con el número de documento. 80.243.462, certifico que el(la) contratista cumplió con las obligaciones pactadas en dicho contrato, de acuerdo con el informe No. 4 presentado para el período comprendido entre el 2026-04-01 y el 2026-04-30.

Así mismo, certifico que el cumplimiento de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales) por parte del contratista, en los términos establecidos en el Parágrafo 1 del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 244 de la Ley 1955 de 2019. Cabe señalar que, tratándose de personas naturales, no es obligatorio el pago de los aportes parafiscales relativos al SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, por lo que dicha verificación se limita al cumplimiento de los aportes al sistema de seguridad social, incluidos los correspondientes a la ARL (Administradora de Riesgos Laborales), cuando aplique.

De acuerdo con lo anterior y una vez verificados los documentos presentados, los cuales cumplen cabalmente con lo establecido en el procedimiento de pagos de la entidad, autorizo el pago por valor de \$ 6.000.000

En constancia se firma al cuarto (04) día del mes de mayo dos mil veintiséis (2026).



CATHERINE CHAVES HERNÁNDEZ
C.C No. 1.016.037.704 de Bogotá
Alcaldesa Local de Chapinero



FECHA DE PRESENTACIÓN: 4 DE MAYO DE 2026 NÚMERO INFORME: 4 PERÍODO: 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026		
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO		
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	CPS 375 DE 2025 – 5 DE ENERO DE 2026	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	WILMER ALBERTO MURILLO PEREA	
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN (CEDENTE CUANDO APLIQUE)	80243462.	
NOMBRE DEL CONTRATISTA (CESIONARIO CUANDO APLIQUE)	N.A.	
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	N.A	
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	DIEZ (10) MESES	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 60.000.000.	
NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	O230689	
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	SEIS MILLONES PESOS MONEDA CORRIENTE (\$6.000.000) M/CTE..	
FECHA ACTA DE INICIO	05 DE ENERO DE 2026	
PRÓRROGA ¹	N.A.	
ADICIÓN	N.A.	
SUSPENSIÓN	N.A.	
REINICIO	N.A.	
CESIÓN (CUANDO APLIQUE)	N.A.	
DISMINUCIÓN DE PLAZO (CUANDO APLIQUE)	N.A.	
REDUCCIÓN DE VALOR (CUANDO APLIQUE)	N.A.	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 60.000.000.	
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	DIEZ (10) MESES	
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS, SUSPENSIONES O DISMINUCIÓN DE PLAZO)	2026-11-04	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS ACTIVIDADES PREVISTAS DE ARTICULACIÓN, SEGUIMIENTO Y DESARROLLO DEPORTIVO DENTRO DE LAS METAS RELACIONADAS AL PROYECTO DE INVERSIÓN 2503 DEL PDL 2025-2028 DEL FONDO DESARROLLO LOCAL DE CHAPINERO	
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL		
EPS	ARL	PENSION
SURA	POSITIVA	COLFONDOS
NÚMERO DE PLANILLA		PERIODO COTIZADO
9502153458		MARZO

¹ Si el contrato presenta más de una suspensión y/o adición y/o prórroga se deben incluir las filas requeridas para el registro de la información



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

DESARROLLO DEL INFORME	
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 1	
Realizar seguimiento administrativo, técnico y financiero a la ejecución de la meta 2503 CHAPINERO EN MOVIMIENTO: CONSTRUYE COMUNIDAD A TRAVÉS DEL DEPORTE Capacitar 3600 personas en los campos deportivos o recreativos vigencia 2025, mediante matrices, informes y los demás documentos que se requieran por el apoyo a la supervisión con el fin de mantener actualizada la información pertinente derivada de la meta en mención.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Para este periodo del mes de abril se realizó seguimiento técnico administrativos a la ejecución de la meta 2025 verificando el cumplimiento del cronograma, la cobertura poblacional y la calidad de las intervenciones deportivas 1.1 Acta de seguimiento pedagógico profesores	1.1 los anexos de esta obligación, reposa en la carpeta de evidencias CPS 375-2025 EVIDENCIAS cargada en la plataforma SECOP II.
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 2	
Crear un plan de trabajo en el proceso de formación deportiva para la vigencia 2025, desde el inicio de actividades, hasta finalizar las mismas.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se elaboro el plan de trabajo 2026 del proyecto de escuelas de formación deportivas y actividad física, consolidado a partir de los planes pedagógicos, por disciplina, garantizando la organización y ejecución integral de las actividades durante toda la vigencia 2.1 Se anexa Plan pedagógico general de las Escuelas de Formación Deportivas	2.1 los anexos de esta obligación, reposan en la carpeta de evidencias CPS 375-2025 EVIDENCIAS cargada en la plataforma SECOP II.
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 3	
Realizar seguimiento al cumplimiento de las iniciativas de presupuestos participativos incluidas en los componentes, teniendo en cuenta la población total a beneficiar según el anexo técnico.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se realiza seguimiento al Contrato 368-2025 orientados a beneficiar colectivos, organizaciones y colectivos barriales mediante el fomento de actividades deportivas, en cumplimiento de las iniciativas de Presupuesto Participativo y de la meta establecida en el Plan de Desarrollo Local 3.1 Se anexa cronograma de ejecución de actividades. 3.2 Se anexa plan de trabajo aprobado y en seguimiento 3.3 Acta de reunión de organizaciones y colectivos asistentes a capacitación	3.1 los anexos de esta obligación, reposan en la carpeta de evidencias CPS 375-2025 EVIDENCIAS cargada en la plataforma SECOP II.
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 4	

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

DESARROLLO DEL INFORME	
Ejercer el apoyo a la supervisión en lo correspondiente a los aspectos técnicos, administrativos y financieros, seguimiento al cronograma y el desarrollo de actividades de los componentes de los eventos recreo deportivos y de formación deportiva.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se ejerce apoyo a la supervisión mediante el seguimiento técnico, administrativo y financiero al desarrollo de los procesos de formación deportiva de las Escuelas de Formación Deportiva, verificando el cumplimiento del cronograma y la ejecución de los componentes formativos y de eventos deportivos de los profesionales. 4.1 Se anexa actas de seguimiento en campo profesores	4.1 los anexos de esta obligación, reposan en la carpeta de evidencias CPS 375-2025 EVIDENCIAS cargada en la plataforma SECOP II..
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 5	
Realizar cronograma de acciones administrativas de la meta 2503 CHAPINERO EN MOVIMIENTO: CONSTRUYE COMUNIDAD A TRAVÉS DEL DEPORTE Capacitar 3600 personas en los campos deportivos o recreativos vigencia 2025.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se organizó y estructuró la ruta operativa que orienta las gestiones internas, tiempos y responsables para el desarrollo del programa de Escuelas de Formación Deportiva durante la vigencia 2025, articulando las acciones necesarias para la implementación de los procesos formativos en los distintos escenarios deportivos de la localidad 5.1 Cuadro de seguimiento de actividades por disciplinas deportivas, consolidado total, cronograma de actividades y planeador donde se indica los horarios y puntos de atención.	5.1 los anexos de esta obligación, reposan en la carpeta de evidencias CPS 375-2025 EVIDENCIAS cargada en la plataforma SECOP II.
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 6	
Realizar reuniones periódicas operativas con el equipo asignado para dar los lineamientos y brindar la información necesaria y brindar ajustes que se requieran.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se realizaron reuniones periódicas con el equipo asignado para revisar temas técnicos y administrativos, coordinar acciones y realizar los ajustes necesarios para el adecuado desarrollo de las actividades 6.1 se anexan actas de reuniones de equipo de deportes	los anexos registro de esta obligación reposan CPS 375-2025 EVIDENCIAS cargada en la plataforma SECOP II.
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 7	
Entregar al apoyo a la supervisión informes mensuales actualizados de la ejecución y de las acciones derivadas del recurso humano.	

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

DESARROLLO DEL INFORME	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se entregó al apoyo a la supervisión el informe mensual actualizado de la ejecución contractual, incluyendo las acciones desarrolladas por el talento humano en campo e instituciones de la localidad de chapinero 7.1 Se anexan el informe técnico detallado de acciones adelantadas durante el mes de abril al talento humano.	7.1 El anexo de esta obligación, reposan en la carpeta de evidencias CPS 375-2026 EVIDENCIAS cargada en la plataforma SECOP II.
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 8	
Entregar informe final de la gestión adelantada donde se pueda evidenciar los resultados administrativos, técnicos y financieros.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
No se designó esta actividad durante el periodo de tiempo del mes de abril	No se designó esta actividad durante el periodo de tiempo del mes de abril
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 9	
Apoyar el ingreso al almacén de la implementación deportiva.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se brindó apoyo en la recepción e ingreso al almacén de los materiales correspondientes a las escuelas de formación deportiva, así como de los insumos asociados al contrato No. 368 de 2025 suscrito con INGEPLAN 9.1 Acta de ingreso almacén INGEPLAN 9.2 Acta de ingreso almacén balones de baloncesto y tulas 9.3 Acta de ingreso almacén patines 9.4 Acta de ingreso almacén Balones y tula	Los anexos de esta obligación, reposa en la carpeta de evidencias CPS 375-2025 EVIDENCIAS cargada en la plataforma SECOP II.
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 10	
Administrar y distribuir el material deportivo a los docentes en el lugar designado por la alcaldía local.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
10.1 Se realizó la distribución del material correspondiente a las escuelas de formación deportiva, entregándolo a cada uno de los profesores en los puntos de atención establecidos, garantizando así el desarrollo adecuado de las actividades.	10.1 los anexos de esta obligación, reposan en la carpeta de evidencias CPS 375-2025 EVIDENCIAS cargada en la plataforma SECOP II.
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 11	

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

DESARROLLO DEL INFORME	
Generar la respuesta y trámite de las peticiones, solicitudes de conceptos, informes y trámites que le sean requeridas a través del aplicativo ORFEO o el correo electrónico institucional, garantizando el cumplimiento de lo dispuesto en los procedimientos.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
11.1 Se realizó la solicitud de anulación de los oficios que actualmente se encuentran registrados en el sistema ORFEO. A la fecha, se está a la espera que dicho trámite sea gestionado y finalizado por el área correspondiente. De igual forma se crearon dos casos en la intranet, creando caso Hola, para el restablecimiento de los ORFEOS, correspondiente a radicado del operador INGEPLAN y respuesta ciudadana pendientes debido a que por error se eliminó de la bandeja de entrada.	11.1 Se anexa formato de Registro Fotográfico con pantallazo del ORFEO, con los números de radicados de los respectivos oficios, donde se solicita anulación de cada uno se anexa números de igual forma se anexa pantallazo de la plataforma hola donde se creó el caso solicitando la misma :20265220061851- 20265220059151- 20265220059061- 20265220058271- 20265220058251- 20265220058241 20265220057571- 20265220057471- REQ 60019 y 60609
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 12	
Demás que se asignen en función del cumplimiento del objeto contractual.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
12.1 Se participó en la rendición de cuenta de la alcaldía local de chapinero el día 29 de abril en las instalaciones del CEFE 12.2 actividad física la sureña 12.3 socialización actividades deportivas 12.4 pausas activas	12.1 El anexo de esta obligación, reposa en la carpeta de evidencias CPS 375-2025 EVIDENCIAS cargada en la plataforma SECOP II.
Las demás actividades que se generen en la Alcaldía Local y que le sean asignadas por el alcalde Local y/o el supervisor del contrato y que surjan de la naturaleza del contrato.	
FIRMAS	
	Firma:  Nombre: WILMER ALBERTO MURILLO PEREA Cédula: 80.243.462 de Bogotá
DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificados los soportes allegados por el contratista	SUPERVISOR/INTERVENTOR

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E
INFORME DE ACTIVIDADES**

DESARROLLO DEL INFORME

manifiesto que el/la contratista, ha cumplido con las obligaciones establecidas en el contrato.

Así mismo, certificó el cumplimiento de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales) X,

por parte del contratista, en los términos establecidos en el Parágrafo 1 del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 244 de la Ley 1955 de 2019. Cabe señalar que, tratándose de personas naturales, no es obligatorio el pago de los aportes parafiscales relativos al SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, por lo que dicha verificación se limita al cumplimiento de los aportes al sistema de seguridad social, incluidos los correspondientes a la ARL (Administradora de Riesgos Laborales), cuando aplique.



CATHERINE CHAVES HERNÁNDEZ
C.C No. 1.016.037.704 de Bogotá
Alcaldesa Local de Chapinero

APOYO A LA SUPERVISIÓN



CLAUDIA MARCELA LOPEZ
C.C No. 52.312.234 de Bogotá
Apoyo a la Supervisión

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80243462		MURILLO PEREA WILMER ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 72 B # 5B-90	BOGOTA-BOGOTA D.E.	11111111	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-03	2026-03	217973746		9502153458	I	2026/04/16	2026/04/13	BANCO DAVIVIENDA	\$742,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000			\$0	\$0			\$2,400,000	\$58,500		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000			\$0	\$0			\$2,400,000	\$58,500		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000			\$0	\$0			\$2,400,000	\$58,500		\$0	\$0
1	CC 80243462	MURILLO WILMER	231001	30	\$2,400,000	\$384,000	EPS010	30	\$2,400,000	\$300,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,400,000	\$58,500	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000			\$0	\$0			\$2,400,000	\$58,500		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80243462		MURILLO PEREA WILMER ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 72 B # 58-90	BOGOTA-BOGOTA D.E.	11111111	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	217973746	9502153458	I	2026/04/16	2026/04/13	BANCO DAVIVIENDA	0	\$742,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$384,000	\$0	\$0	\$384,000	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$384,000	\$0	\$0	\$384,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$58,500	\$0	\$0	\$58,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$58,500	\$0	\$0	\$58,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$300,000	\$0	\$0	\$300,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$300,000	\$0	\$0	\$300,000	
TOTAL				1	\$742,500	\$0	\$0	\$742,500	

FORMATO DEDUCIBLE POR DEPENDIENTES

(BENEFICIOS TRIBUTARIOS ART. 387 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO)

CERTIFICACIÓN

Yo, WILMER ALBERTO MURILLO PEREA, Identificado (a) con C.C. (X)
C.E. ☐ Nit. ☐ No. 80.243.462 Con domicilio principal en la ciudad de
Bogotá, Dirección carretera 72B # 5B-90, de manera libre y espontanea bajo la gravedad de juramento,
manifiesto que las siguientes personas se encuentran a mi cargo y en consecuencia dependen
económicamente de mí:

NOMBRE	DOCUMENTO IDENTIDAD	PARENTESCO
Donovan Alberto Murillo Valencia	NUIP 1034579609	Hijo

Nota:

- Hijos que tengan hasta 18 años de edad.
- Hijos con edad entre los 18 y 23 años al que se le esté financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente. **(Anexar soporte de pago).**
- Hijos mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.
- Cónyuge o compañero permanente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a 260 UVT **(certificada por contador público)** o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal o Médico Tratante.
- Padres o hermanos que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a 260 UVT **(certificada por contador público)**, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal o Médico Tratante.

Certifico igualmente que la deducción de la base de retención en la fuente por concepto de dependientes, no se solicita por más de un contribuyente en relación con un mismo dependiente

La anterior afirmación para optar al beneficio de la deducción por DEPENDIENTES establecido en las normas tributarias

Esta declaración la hago a los 30 días del mes abril del año 2026, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7° (prohibición de declaraciones extra-juicio) de Decreto 19 de 2012, con destino a la Secretaría Distrital de Gobierno, para efectos legales.



(Firma del funcionario)

Tipo y Número de Documento de identificación.

CC 80243462



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

60817641

NUIP

1034579609

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código	A	Z	E
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía									
COLOMBIA-CUNDINAMARCA-BOGOTÁ D.C.									

Datos del inscrito

Primer Apellido				Segundo Apellido									
MURILLO				VALENCIA									
Nombre(s)													
DONOVAN ALBERTO													
Fecha de nacimiento				Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo		Factor RH					
Año	2	0	2	Mes	D	I	C	Día	2	1	MASCULINO	B	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	22128310254351

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

VALENCIA FERREIRA ELIZABETH	
Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 1030562395 de Bogotá D.C. BOGOTÁ D.C.	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

MURILLO PEREA WILMER ALBERTO	
Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 80243462 de Bogotá D.C. BOGOTÁ D.C.	COLOMBIANO(A)

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
MURILLO PEREA WILMER ALBERTO	
Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 80243462 de Bogotá D.C. BOGOTÁ D.C.	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos	
Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos	
Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción		Nombre y firma del funcionario que autoriza									
Año	2	0	2	Mes	E	N	E	Día	0	4	KATTY ROJAS GONZALEZ
										Nombre y firma	



- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -