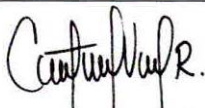
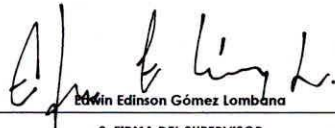


AUTORIZACIÓN DE PAGOS PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES		Código: GF-FI-42			
		Versión: 4			
		Página: 1 de 1			
		Vigente desde: 22/01/2026			
1. PROYECTO:		Pago No.	6	de	10
8065 - Fortalecimiento de la gobernanza del Riesgo y Adaptación al Cambio Climático en la Ciudad de Bogotá D.C.		R.P.	R.P. Adición		
2. OBJETO:		112 del 2026	0		
Prestar servicios profesionales para idear y ejecutar actividades de formación y sensibilización para la Gestión de Riesgos y la Adaptación al Cambio Climático, orientadas al Fortalecimiento de la gobernanza del Riesgo y Adaptación al Cambio Climático en la Ciudad de Bogotá D.C.		Actividad Económica			
3. NOMBRE SUPERVISOR:	3.1 NOMBRE DEL APOYO DEL SUPERVISOR:	7490			
Edwin Edinson Gómez Lombana	0	Tarifa de Retención ICA			
4. FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	5. FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	7,66			
27 de Enero 2026	26 de Octubre 2026				
CERTIFICACIÓN					
Actuando en calidad de supervisor del contrato de Prestación de servicios profesionales N° IDIGER-106-2026 del año: 2026					
certifico que, Leidy Catalina Veloza Rodríguez con N° de identificación 1.026.281.354 cumplió a satisfacción con el objeto contractual descrito					
anteriormente. Con base en lo anterior, autorizo efectuar el pago del documento equivalente No. 6 de 10 presentado el 02 de Julio 2026					
por valor de \$ 6.455.000 (en letras) Seis Millones Cuatrocientos Cincuenta y Cinco Mil Pesos M/Cte					
perteneciente al periodo del 01 al 30 de Junio 2026.					
6. LIQUIDACIÓN DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL:					
Ingreso Base de Cotización (IBC) Sugerido		\$ 2.582.000	Ingreso Base de Cotización (IBC) Registrado en la Planilla		\$ 2.582.000
Valor mínimo a cotizar					
Aporte a sistema de salud (12.5% del 40%)	\$	322.750	Periodo de Pago	Mayo	
Aporte a sistema de pensión (16% del 40%)	\$	413.120	Fecha de pago	09 de Junio 2026	
Aporte a ARL bajo nivel de riesgo I	\$	13.478	Número de Planilla	86876284	
TOTAL		\$ 749.348			
7. EFECTUAR PAGO EN:					
Banco	ITAU	Tipo de cuenta	de Ahorros	No.	026078526
Se expide en Bogotá D.C., a los 02 (dos) días del mes de Julio de dos mil veintiséis (2026)					
 Leidy Catalina Veloza Rodríguez		 Edwin Edinson Gómez Lombana		0	
8. FIRMA DEL (DE LA) CONTRATISTA		9. FIRMA DEL SUPERVISOR		10. FIRMA DEL APOYO DEL SUPERVISOR	
De acuerdo con lo estipulado en la normalidad vigente, manifiesto, bajo la gravedad del juramento, que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, presentados a esta Entidad contratante, corresponden a los ingresos provenientes del contrato de prestación de servicios mencionados en el presente documento.		El (la) suscrito(a) supervisor(a) certifica que el (la) contratista presentó el (los) informe(s) de ejecución avalado(s) por el (los) supervisor(es) designado(s), los pagos al Sistema General de Seguridad Social conforme lo establecido en la normalidad vigente, y por lo anterior autoriza el presente pago.		El (la) suscrito(a) apoyo del supervisor(a) certifica que el (la) contratista presentó el (los) informe(s) de ejecución avalado(s) por el (los) supervisor(es) designado(s), los pagos al Sistema General de Seguridad Social conforme lo establecido en la normalidad vigente, y por lo anterior autoriza el presente pago.	
11. ANTE INCONSISTENCIAS, INFORMAR MEDIANTE LOS SIGUIENTES DATOS DE CONTACTO / LA SIGUIENTE INFORMACIÓN DEBE COINCIDIR CON EL RUT:					
Dirección:	CRA 35 # 19B-35	Ciudad de Residencia:	BOGOTÁ		
Teléfono / extensión:	3003142924	Correo Electrónico:	katha_21_10@hotmail.es		
Código Postal:	111611	Ciudad en que se prestó el servicio o se adquirió el bien:	BOGOTÁ		
NIT con Dígito de Verificación:	1026281354 - 2				
Nota: Si este documento se encuentra impreso se considera Copia no Controlada. La versión vigente está publicada en el sitio web del Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático – IDIGER.					

01-07-2026 03:09:00 INSTITUTO DISTRITAL DE GESTION DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMATICO

2026ER15200 O 1 Fol:8 Anex:0

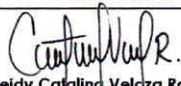
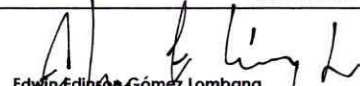
Origen : PARTICULAR/LEIDY CATALINA VELOZA RODRIGUEZ

Destino: PAGOS/JORGE ELKIN BUITRAGO ARENAS

Asunto: CUENTA DE COBRO CTO IDIGER 106 DE 2026 6 DE 10 \$6.455.000

Observ.:

Para consultar el estado de su tramite ingresa: www.idiger.gov.co/correspondencia

		INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO				Código: GF-FT-02	
						Versión: 6	
						Página: 1 de 3	
						Vigente desde: 22/01/2026	
1. CONTRATO N°		IDIGER-106-2026/2026	2. PERIODO DEL INFORME		del 01 al 30 de Junio 2026		
3. OBJETO CONTRACTUAL		Prestar servicios profesionales para idear y ejecutar actividades de formación y sensibilización para la Gestión de Riesgos y la Adaptación al Cambio Climático, orientadas al Fortalecimiento de la gobernanza del Riesgo y Adaptación al Cambio Climático en la Ciudad de Bogotá D.C.					
4. ¿Requiere Elaborar un Segundo Informe para el mismo mes?		NO	4.1. Periodo del Segundo Informe (2do supervisor del mismo mes)				
6. CORRESPONDENCIA: Proyectar los informes, estudios y respuestas a los derechos de petición y/o solicitudes de entidades y/o comunidad que se formulen a la entidad, absolver las consultas y demás requerimientos, en los plazos legalmente establecidos y realizar el seguimiento a las respuestas proyectadas para la correspondencia asignada a su cargo incorporando dichas respuestas en las bases de datos SIRE y CORDIS previa aprobación del supervisor.		6.1 Pendientes de Meses Anteriores		6.2 Asignadas en el Periodo	6.3 Contestadas en el Periodo	6.4 Pendientes por Responder	
						0	
Efectuar el seguimiento y verificar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones pactadas, para esto, es fundamental que el Supervisor y el Contratista aseguren que los informes y productos que soportan el pago, reflejen de manera clara y precisa todas las actividades desarrolladas conforme a las obligaciones pactadas en el contrato, con los respectivos soportes y su debida publicación en Secop.							
7. OBLIGACIONES		8. ACTIVIDADES REALIZADAS				9. PRODUCTO	
1. Idear y elaborar propuestas de actividades educativas presenciales y/o virtuales junto con una estrategia para implementarlas, en el marco de la implementación de la Estrategia de Educación para la Reducción del Riesgo y Adaptación al Cambio Climático.		1. Participé a la reunión de equipo el día 01 junio a las 8 am para la planeación, organización, elecciones de duplas, cumplimiento de meta e informes durante el mes de junio 2. Realicé la coordinación con Instituto Distrital de Turismo el día 18 de junio para la planeación de una charla del fenómeno del niño que se va a realizar el 02 de julio virtualmente 3. Realicé la coordinación con la Secretaría Distrital Ambiente el día 30 de junio para la socialización de la oferta educativa se va a realizar el día 03 julio a las 3pm virtualmente				1. Documento síntesis sobre la planeación, organización, elección de duplas y cumplimiento de metas https://drive.google.com/drive/u/3/folders/1Jk_mC57Nc0QV4Aq5XdFYrBQk8IEggwMA	
2. Participar en las sesiones presenciales y virtuales convocadas para la creación, revisión y ajuste de herramientas y contenidos pedagógicos para la Educación en Gestión de riesgos y Adaptación al Cambio Climático.		1. Participé a la reunión de equipo el día 01 junio a las 8 am para la planeación, organización, elecciones de duplas, cumplimiento de meta e informes durante el mes de junio 2. Realicé la coordinación con Instituto Distrital de Turismo el día 18 de junio para la planeación de una charla del fenómeno del niño que se va a realizar el 02 de julio virtualmente 3. Realicé la coordinación con la Secretaría Distrital Ambiente el día 30 de junio para la socialización de la oferta educativa se va a realizar el día 03 julio a las 3pm virtualmente				2. Documento síntesis sobre la planeación, organización, elección de duplas y cumplimiento de metas https://drive.google.com/drive/u/3/folders/1b_uqlv7W8725XP_IN6o6GU4yICmr9sqw3	
3. Ejecutar las actividades educativas en modalidad presencial o virtual programadas por el área de educación y por el mismo contratista en el marco de la implementación de la estrategia de educación para la Gestión del Riesgo y la Adaptación al Cambio Climático, que permitan llegar a mínimo 4000 personas durante la ejecución del contrato.		Ejecute las sesiones virtuales relacionadas a continuación: 1. 03 de junio 2026 a las 2:00 pm con SDIS - Elementos Basicos del Cambio Climatico y Variabilidad Climatica: Conceptos Basicos, Indicadores y Medidas de Adaptacion 2. 09 de junio 2026 a las 2:30 pm con unidades de servicios de SDIS - Sesión 1 Importancia de la formulación de los PEGR-CC 3. 25 de junio 2026 a las 9:00 am con Ministerio de Salud - Elementos Basicos del Cambio Climatico y Variabilidad Climatica: Condiciones Meteorológicas de Bogotá D.C: Fenómeno del Niño 2026.				3. Documentos en pdf de registro fotografico, de listados de asistencia con fecha de cada uno y link de grabaciones https://drive.google.com/drive/u/3/folders/1tz4bvN5wxu_issrHQ5fYnCHV2IsW3Y16	
4. Capturar en las herramientas idóneas la información que permita evidenciar la planeación y realización de las actividades de educación virtuales o presenciales en el cumplimiento del objeto contractual: formatos de registro de las personas participantes, fotografías, videos, audios, entre otros, organizarlas y almacenarlas en el repositorio que el IDIGER establezca para ello.		Realicé captura imagenes, videos, registro de asistencia y encuestas de satisfacción para cada una de las actividades relacionadas a continuación: 1. 03 de junio 2026 a las 2:00 pm con SDIS - Elementos Basicos del Cambio Climatico y Variabilidad Climatica: Conceptos Basicos, Indicadores y Medidas de Adaptacion 2. 09 de junio 2026 a las 2:30 pm con unidades de servicios de SDIS - Sesión 1 Importancia de la formulación de los PEGR-CC 3. 25 de junio 2026 a las 9:00 am con Ministerio de Salud - Elementos Basicos del Cambio Climatico y Variabilidad Climatica: Condiciones Meteorológicas de Bogotá D.C: Fenómeno del Niño 2026.				4. Evidencia audiovisuales, resumen y compromisos https://drive.google.com/drive/u/3/folders/1Jy6renXAFyGM8wzpQCUMTjcvdcDveutr	
5. Cumplir con las demás obligaciones que sean acordadas con el supervisor y que tengan que ver con el desarrollo del objeto del contrato		1. Asistí a la reunión de revisión de la cuenta # 6 el día 01 julio del 2026				5. Evidencia audiovisuales, resumen y compromisos https://drive.google.com/drive/u/3/folders/1X_Hmd6erSC5bz231gZTlyW6AQCuKHQIGV	
CONTRATISTA		SUPERVISOR				APOYO DEL SUPERVISOR	
 Leidy Catalina Velazco Rodríguez		 Edwin Edinson Gómez Lombana				del 01 al 30 de Junio 2026	
Nota: Si este documento se encuentra impreso se considera Copia no Controlada. La versión vigente está publicada en el sitio web del Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático – IDIGER.							

INSTITUTO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO - IDIGER**NIT. 800.154.275-1****CUENTA DE COBRO No. 6 de 10****DEBE A:****Leidy Catalina Veloza Rodríguez****CC. No. 1026281354 de BOGOTÁ****RÉGIMEN: NO Responsable de IVA****ACTIVIDAD ECONOMICA: 7490 - 7,66 X 1000**

Por concepto de Prestación de servicios profesionales al Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático, según contrato de Prestación de Servicios No. PS - IDIGER-106-2026/26, durante el periodo comprendido entre el 01 al 30 de Junio 2026, la suma de seis millones cuatrocientos cincuenta y cinco mil pesos m/cte. (\$6455000)

Favor consignar a la cuenta de Ahorros del Banco ITAU No: 026078526

Se expide en Bogotá D.C., a los 02 (dos) días del mes de Julio de dos mil veintiséis (2026)

**Leidy Catalina Veloza Rodríguez****CC. No. 1026281354 de BOGOTÁ**

Dirección de Residencia:	CRA 35 # 19B-35
Ciudad de Residencia:	BOGOTÁ
Código Postal:	111611
Teléfono:	3003142924
Correo Electrónico:	katha_21_10@hotmail.es
Ciudad donde se Prestó el Servicio o se adquirió el bien:	BOGOTÁ
Nit con dígito de verificación:	1026281354 - 2

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1026281354	LEIDY CATALINA VELOZA RODRIGUEZ	CALLE 19 C # 34 -62	2449906	Katha_21_10@hotmail.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		86876284	09/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$0	\$749.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	322.800	0		0		0	0	0	0	322.800	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	413.200	0	0	0	0	0	0		413.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	13.500				13.500	0	0	13.500			135	13.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

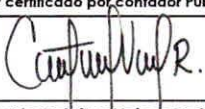
TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IQE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	322.800	322.800
Pensión	1	413.200	413.200
Riesgos Laborales	1	13.500	13.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	749.500	749.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1026281354	LEIDY CATALINA VELOZA RODRIGUEZ		CALLE 19 C # 34 -62	2449906	Katha_21_10@hotmail.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						
NO						

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDA UPC
		86876284	09/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$0	\$749.500	

ALLE POR COTIZANTE

[illegible]

DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA PAGOS DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES		Código: GF-FT-41	
		Versión: 4	
		Página: 1 de 1	
		Vigente desde: 22/01/2026	
Yo,	Leidy Catalina Vелоza Rodríguez		
Identificado(a) con cedula de ciudadanía No.	1.026.281.354	de: BOGOTÁ	
1. De conformidad con el artículo 1 del Decreto 1070 de 2013 manifiesto bajo gravedad de juramento lo siguiente:		Seleccione	
En el año inmediatamente anterior o en el año en curso, mis ingresos provenientes del desempeño de mis actividades por prestación de servicios como persona natural donde se derivan mis ingresos de contratos con el Estado, superan 4.000 UVT (Valor de la Unidad de Valor Tributario) (Puede consultar el valor UVT vigente en https://www.dian.gov.co)		NO	
Estoy obligado(a) a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior.		SI	
De conformidad con el parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, y para efectos de aplicar la tabla de retención en la fuente por salarios, he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados para la ejecución del contrato.		NO	
Declaro que mi base de cotización al sistema de seguridad social excede de 25 salarios mínimos legales mensuales, de que trata el artículo 3 del Decreto 510 de 2003.		NO	
Efectúo los aportes a la seguridad social cumpliendo con mis obligaciones como contratista, según lo establecido en la cláusula respectiva del contrato, en el artículo 4 del Decreto 2271 de 2019, en el artículo 126-1 del Estatuto Tributario y en el artículo 3 del Decreto 1070 de 2013, y que estos corresponden exclusivamente a los ingresos provenientes del contrato No.IDIGER-106-2026 suscrito en el año 2026 con el Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático.		SI	
2. De conformidad con el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo la gravedad de juramento que [NO / SI] se tomarán costos o deducciones asociadas a rentas por concepto de trabajo que no provengan de una relación laboral, legal y reglamentaria.		NO	
3. Para efectos de depuración de la base de retención en la fuente para aquellas personas naturales en virtud del artículo 17 de la ley 1819 de 2016 y el artículo 34 de la ley de financiamiento 1943 del 28 de diciembre de 2018 y la ley de crecimiento económico 2010 de 2019, los cuales modifica en el inciso y la tabla del artículo 383 del Estatuto tributario, adjunto la siguientes información con sus respectivos soportes:		¿Anexa Soportes?	
CREDITO DE VIVIENDA	Certificación de préstamo para adquisición de vivienda, expedida por una Entidad Financiera vigilada por la Superintendencia Financiera de Colombia, en la que consta el valor cancelado por intereses o corrección monetaria durante al año inmediatamente anterior.	NO APLICA	
	Así mismo manifiesto que el crédito fue adquirido en compañía de mi (cónyuge o compañero(a)), quien hará uso de este beneficio (En el caso de que su respuesta sea afirmativa, adjuntar carta que demuestre el porcentaje de deducción que aplica a cada persona)	NO APLICA	
MEDICINA PREPAGADA	Pagos por medicina prepagada del año inmediatamente anterior. (En el caso de que su respuesta sea afirmativa, adjuntar certificación de pagos por medicina prepagada del año inmediatamente anterior).	NO APLICA	
CUENTA AFC	Certificación cuenta de ahorro A.F.C., expedida por una entidad vigilada por la Superintendencia Financiera de Colombia, a la cual autorizo girar la suma de (en letras) _____ (\$ _____) mensuales (En caso de que su respuesta sea afirmativa, adjuntar planilla de cuenta de ahorro AFC debidamente diligenciada de la entidad financiera).	NO APLICA	
APORTE VOLUNTARIO A PENSIONES	Certificación de aportes voluntarios, expedida por un Fondo de Pensiones vigilado por la Superintendencia Financiera de Colombia, cuenta No. _____, a la cual autorizo girar la suma de (en letras) (\$ _____) mensuales.	NO APLICA	
4. En lo dispuesto en el decreto 99 de 2013, manifiesto de manera libre y voluntaria que, las personas relacionadas a continuación se encuentran bajo mi responsabilidad y dependen económicamente de mí.			
NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	PARENTESCO
Isabella Toledo Vелоza	1.010.847.863	7	Hija
Alejandro Toledo Vелоza	1.011.110.625	6	Hijo
* Hijo(s) menores de 18 años que dependen económicamente del contratista (adjuntar copia del registro civil) * Si está financiando la educación de un hijo(s) entre 18 y 23 años, en una institución formal de educación superior certificada por el ICFES o autoridad oficial correspondiente, o en programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente (adjuntar registro civil y copia del pago realizado de la matrícula expedida por la respectiva institución educativa) * Hijo(s) mayores de 23 años, padres, hermanos, cónyuges compañeros permanentes que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. (adjuntar dictamen médico expedido por Medicina Legal o las Empresas Administradoras de Salud) * Padres, hermanos, cónyuge o compañero permanente que se encuentre en situación de dependencia, por ausencia de ingresos en el año menores a 260 UVT por ingresos (adjuntar certificado por contador Público y copia de la tarjeta profesional)			
En constancia firmo:			
Firma: 		Bogotá D.C., 02 de Julio de 2026	
Leidy Catalina Vелоza Rodríguez		CIUDAD Y FECHA	
No. de folios que se anexan: _____			
Nota: Si este documento se encuentra impreso se considera Copia no Controlada. La versión vigente está publicada en el sitio web del Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático – IDIGER.			



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

59385556

NUIP	1010847863
------	------------

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina							
Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código	
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía							
COLOMBIA - CORDOBA - BOGOTÁ							

Datos del inscrito			
Primer Apellido		Segundo Apellido	
TOLEDO		VELOZA	
Nombre(s)			
ISABEL LARSEN			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo
Año 2008 Mes 10 Día 31		FEMENINO	O
Factor RH			
POSITIVO			
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)			
COLOMBIA - CORDOBA - BOGOTÁ			

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
DECLARACIÓN DEL PADRE VELOZA	4738172

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	
VELOZA RODRIGUEZ LUCY CATALINA	
Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 102638194 DE 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	
TOLEDO PUENTES VERNON	
Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 107061135 DE BOGOTÁ D.C.	COLOMBIANA

Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos	
TOLEDO PUENTES VERNON	
Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
C.C. No. 107061135 DE 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 2008 Mes 10 Día 31	
	Nombre y firma



59385556

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP

1011110625

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

60023291

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código ☐ 1 ☐ F

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

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C. - NOTARIA 38 BOGOTÁ DC

Datos del inscrito

Primer Apellido **TOLEDO** Segundo Apellido **VELOZA**

Nombre(s) **ALEJANDRO**

Fecha de nacimiento Año **2** Mes **01** Día **08** Sexo (en letras) **MASCULINO** Grupo sanguíneo **O** Factor RH **POSITIVO**

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección) **COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.**

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos **CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO** Número certificado de nacido vivo **15408007-2**

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito) Apellidos y nombres completos **VELOZA RODRIGUEZ LEIDY CATALINA**

Documento de Identificación (Clase y número) **CC No. 1026281354** Nacionalidad **COLOMBIA**

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito) Apellidos y nombres completos **TOLEDO PUENTES YERSON**

Documento de Identificación (Clase y número) **CC No. 1030614335** Nacionalidad **COLOMBIA**

Datos del declarante Apellidos y nombres completos **TOLEDO PUENTES YERSON**

Documento de Identificación (Clase y número) **CC No. 1030614335** Firma

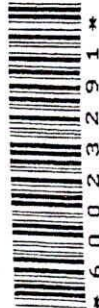
Datos primer testigo Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número) Firma

Datos segundo testigo Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número) Firma

Fecha de Inscripción Año **2** Mes **01** Día **08** Nombre y firma del funcionario que autoriza **RODOLFO ROSA REINOLDEZ**



- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -