

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                                       |        |                         |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|---------------------------------------|--------|-------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE                      |        | DIRECCIÓN               | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 1023923942        | JONATHAN ALEXANDER CALDERON RODRIGUEZ |        | CRA 1B No. 22D - 34 SUR | 9288270            | jhonatanfitness36@gmail.com         |
| 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 (DÍAS/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
|                      |                                    | 77662262        | 24/04/2026                | 1                  | 0            |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIÓN                    | TIPO PLANILLA   | TOTAL NÓMINA              | TOTAL A PAGAR      |              |
| 2026-04              | 2026-04                            | I               | \$0                       | \$742.500          |              |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |               |             |                        |               | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---------------|---------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre        | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| EPS017        | Famisanar EPS | 830003564-7 | 300.000                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 300.000       | 1             |

| TOTALES PENSIÓN |          |             |                        |  | 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 |
|-----------------|----------|-------------|------------------------|--|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre   | NIT         | Cotización Obligatoria |  |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |
| 230301          | Porvenir | 800224808-8 | 384.000                |  | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 384.000       | 1             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |                  |             |                        |  | 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 |
|---------------------------|------------------|-------------|------------------------|--|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre           | NIT         | Cotización Obligatoria |  | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-23                     | Positiva Seguros | 860011153-6 | 58.500                 |  |                  |       |                        | 58.500                | 0         | 0                     | 58.500              |                            |                     | 585               | 58.500        | 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 IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 1                              | 300.000                             | 300.000       |
| Pensión                | 1                              | 384.000                             | 384.000       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 58.500                              | 58.500        |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 3                              | 742.500                             | 742.500       |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                                       |        |                         |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|---------------------------------------|--------|-------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE                      |        | DIRECCIÓN               | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 1023923942        | JONATHAN ALEXANDER CALDERON RODRIGUEZ |        | CRA 1B No. 22D - 34 SUR | 9288270            | jhonatanfitness36@gmail.com         |
| 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 | CANTIDAD UPC |
|                      |                                   | 77662262        | 24/04/2026               | 1                  | 0            |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIÓN                   | TIPO PLANILLA   | TOTAL NÓMINA             | TOTAL A PAGAR      |              |
| 2026-04              | 2026-04                           | I               | \$0                      | \$742.500          |              |

DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE |                                 |                                       | INFORMACIÓN NOVEDADES |          |            |                 |          |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |     |     |     | SALUD |     |     | RIESGOS LABORALES |           |      |            | CCF                 |                      |                                |                                 | PARAFISCALES |           |      |                        |          |           |      |                 |            |            |         |      |            |                        |             |             |             |            |   |
|-----------------------|---------------------------------|---------------------------------------|-----------------------|----------|------------|-----------------|----------|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|-------|-----|-----|-------------------|-----------|------|------------|---------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|--------------|-----------|------|------------------------|----------|-----------|------|-----------------|------------|------------|---------|------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|
| No.                   | Tipo y Número de Identificación | Apellidos y Nombres                   | Cotizante             | Salud po | Extranjero | Colom. exterior | Exonente | INS | RET | TDE | TAF | TAP | TAP     | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP   | TAP | TAP | Cód. AFP          | IBC AFP   | Días | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS     | IBC EPS   | Días | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL   | Días | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Días | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |   |
| 1                     | CC 1023923942                   | CALDERON RODRIGUEZ JONATHAN ALEXANDER | 59                    | 0        |            | N               |          |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |       |     |     | 230301            | 2.400.000 | 30   | 384.000    | 0                   | 0                    | 0                              | 0                               | EPS017       | 2.400.000 | 30   | 300.000                | 14-23    | 2.400.000 | 30   | 3               | 58.500     | 0          | 0       | 0    | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |



Buscar...

1 Información general

Cancelar

<

Evaluación del comprador

>

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

Plan de Pagos

6 Información presupuestal

¿Se requieren emisiones de  
códigos de autorización? ☐ Si ☒ No

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

| Id de pago | Número de factura | Fecha de emisión                                                                     | Fecha de recepción                                       | Valor total de la factura | Estado   |                         |
|------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------|----------|-------------------------|
| Pago 001   | 001               | 23/04/2026 18:48:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                | 04/08/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 793.153 COP               | Pagado   | <a href="#">Detalle</a> |
| Pago 002   | 002               | 23/04/2026 19:02:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                | 04/01/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 5.948.647 COP             | Pagado   | <a href="#">Detalle</a> |
| Pago 003   | 003               | 23/04/2026 19:21:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                | 04/01/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 5.942.040 COP             | Pagado   | <a href="#">Detalle</a> |
| Pago 004   | 004               | 6 días de tiempo transcurrido (27/05/2026 1:44:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 05/01/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 6.000.000 COP             | Aceptada | <a href="#">Detalle</a> |

Crear

Documentos de ejecución del contrato

| Descripción                                                                   | Nombre del archivo                                   | Cargado por |                           |                         |
|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------|---------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> CRP 208.pdf                                          | CRP 208.pdf                                          | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> ACTA DE INICIO JONATHAN CALDERON.pdf                 | ACTA DE INICIO JONATHAN CALDERON.pdf                 | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> arl 2026-1-412-194.pdf                               | arl 2026-1-412-194.pdf                               | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> APOYO A SUPERVISION CESAR ALEJANDRO VALLEJO DIAZ.pdf | APOYO A SUPERVISION CESAR ALEJANDRO VALLEJO DIAZ.pdf | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> COMPROBANTE DE PAGO 1.pdf                            | COMPROBANTE DE PAGO 1.pdf                            | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> COMPROBANTE DE PAGO 2.pdf                            | COMPROBANTE DE PAGO 2.pdf                            | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> COMPROBANTE DE PAGO 3.pdf                            | COMPROBANTE DE PAGO 3.pdf                            | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> COMPROBANTE DE PAGO 4.pdf                            | COMPROBANTE DE PAGO 4.pdf                            | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |

Eliminar seleccionados

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación del comprador

>

**MEMORANDO**

Bogotá D.C.

PARA: CESAR ALEJANDRO VALLEJO DIAZ  
ContratistaDE: DANIEL HERNANDO ORTIZ QUINTERO  
Alcalde Local De Usaquén

ASUNTO: Designación de Apoyo a la Supervisión y Liquidación de Contratos.

Me permito comunicarle que le han sido asignadas las funciones de apoyo a la supervisión de los siguientes Contratos:

| CONTRATISTA                           | No. CONTRATO            |
|---------------------------------------|-------------------------|
| CIRA MILENA AGUAS ROMERO              | 050-2026-CPS-P (149154) |
| JUAN PABLO CAMARGO TIRANO             | 051-2026-CPS-P (149156) |
| JONATHAN ALEXANDER CALDERON RODRIGUEZ | 208-2026-CPS-P (149163) |
| JENNIFER VALERIA RONDON BONILLA       | 324-2026-CPS-P (152651) |

Teniendo en cuenta que la supervisión es propia de la gestión contractual, le solicito asumir las funciones y obligaciones designadas en los términos que establece la Ley, dar cumplimiento al Manual de Supervisión e Interventoría de la Secretaría Distrital de Gobierno, Código GCO-GCI-M004, versión 5, vigente desde el 21 de diciembre de 2022 y las señaladas en el Contrato.

Para el trámite de pago respectivo, se debe verificar que tanto los documentos elaborados por el supervisor y los aportados por los contratistas, cumplan con los formatos establecidos, cuenten con el contenido y calidad suficiente en los informes, así como con los soportes inherentes a la ejecución, documentación que debe recibirse completa y veraz, en cada una de las etapas de la ejecución y consolidarse al final de la misma.

Los documentos referentes al citado contrato se encuentran en Gestión Documental de la Alcaldía Local y el SECOP II para su conocimiento y fines pertinentes.

**DANIEL HERNANDO ORTIZ QUINTERO**  
ALCALDE LOCAL DE USAQUÉNProyectó: Paola Yisela Devia Pulecio-Profesional Universitario  
Aprobó: Maria Ximena Ramirez Tovar- Abogada FDLUSA

## ALCALDÍA DE USAQUÉN

### ACTA DE INICIO

#### CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 208 de 2026

**CONTRATISTA:** CALDERON RODRIGUEZ JHONATAN ALEXANDER

**OBJETO:** PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE SEGUIMIENTO, ACOMPAÑAMIENTO Y FOMENTO DEL DEPORTE, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN ¿2367 USAQUÉN CAMINA POR EL DEPORTE"

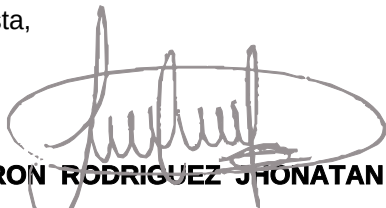
**VALOR:** \$ 36.000.000,00

**PLAZO:** 6 mes(es)

El día 27 de ENE de 2026 se reunieron CALDERON RODRIGUEZ JHONATAN ALEXANDER , mayor de edad, con C.C. No 1023923942, en calidad de contratista, y el(la) doctor(a) DANIEL HERNANDO ORTIZ QUINTERO, en calidad de supervisor(a) del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 208 de 2026, con el fin de iniciar el contrato.

Para constancia se firma por quienes intervinieron,

Contratista,



**CALDERON RODRIGUEZ JHONATAN ALEXANDER**

C.C. No 1023923942

Por la ALCALDÍA DE USAQUÉN,

**DANIEL HERNANDO ORTIZ QUINTERO**

DESPACHO ALCALDIA LOCAL - SUPERVISOR

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                               |  |                                                |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|------------------------------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Formulario del Registro Único Tributario      |  | 001                                            |  |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 4. Número de formulario 141240893696          |  |                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                               |  |                                                |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1023923942                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 6. DV 9                                       |  | 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá 32 |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                               |  |                                                |  |
| 24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 13 |  | 26. Número de Identificación 1023923942        |  |
| Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 169                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 29. Departamento Bogotá D.C. 11               |  | 30. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 001          |  |
| 31. Primer apellido CALDERON                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 32. Segundo apellido RODRIGUEZ                |  | 33. Primer nombre JONATHAN                     |  |
| 34. Otros nombres ALEXANDER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 35. Razón social                              |  |                                                |  |
| 36. Nombre comercial MASTERFIT COMPANY                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 37. Sigla                                     |  |                                                |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                               |  |                                                |  |
| 38. País COLOMBIA 169                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 39. Departamento Bogotá D.C. 11               |  | 40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 001          |  |
| 41. Dirección principal CR 1 B 22 D 34 SUR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                               |  |                                                |  |
| 42. Correo electrónico jhonatanfitness36@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                               |  |                                                |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 44. Teléfono 1 3142570749                     |  | 45. Teléfono 2                                 |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                               |  |                                                |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Ocupación                                     |  |                                                |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Actividad secundaria                          |  | Otras actividades                              |  |
| 46. Código 8552                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 47. Fecha inicio actividad 20140602           |  | 48. Código 8413                                |  |
| 49. Fecha inicio actividad 20251001                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 50. Código 7490                               |  | 51. Código                                     |  |
| 52. Número establecimientos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                               |  |                                                |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                               |  |                                                |  |
| 53. Código 49                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                               |  |                                                |  |
| 49 - No responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                               |  |                                                |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                               |  |                                                |  |
| Exportadores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                               |  |                                                |  |
| 55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                               |  |                                                |  |
| 57. Modo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                               |  |                                                |  |
| 58. CPC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                               |  |                                                |  |
| IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                               |  |                                                |  |
| Para uso exclusivo de la DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                               |  |                                                |  |
| 59. Anexos SI NO X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 60. No. de Folios: 0                          |  | 61. Fecha 2026-03-13 / 10:49:45AM              |  |
| La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. |  |                                               |  |                                                |  |
| Firma del solicitante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                               |  |                                                |  |
| Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                               |  |                                                |  |
| Firma autorizada:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                               |  |                                                |  |
| 984. Nombre CALDERON RODRIGUEZ JONATHAN ALEXANDER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                               |  |                                                |  |
| 985. Cargo CONTRIBUYENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                               |  |                                                |  |



DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ  
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT  
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:30/03/2026

CONTRIBUYENTE

C.C. 1023923942

JONATHAN ALEXANDER CALDERON RODRIGUEZ

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 1B B 22 D 34 SUR      Teléfonos: 3142570749  
Dirección electrónica: jhonatanfitness36@gmail.com      Ciudad: BOGOTÁ DC      Municipio: BOGOTÁ, D.C.  
Fecha de Inscripción: 28/02/2018      Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL      Régimen tributario: PREFERENCIAL ICA      Fecha desde: 04/10/2022  
Matrícula Mercantil:NO      Fecha inicio de Actividades: 02/06/2014      Fecha de cese de Actividades: NO      No. Establecimientos: 0  
Actividad 1: 8552 - Enseñanza deportiva y recreativa  
Actividad 2: 74902 - OTRAS ACTIVIDADES PROFESIONALES, CIENTIFICAS Y TECNICAS N.C.P. EN EL EJERCICIO DE UNA PROFESION LIBERAL  
Actividad 3:  
Actividad 4:  
Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la  
Secretaría de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

**COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE LA LEY EN  
MATERIA DE INTEGRIDAD, ÉTICA PÚBLICA,  
TRANSPARENCIA, RENDICIÓN DE CUENTAS,  
CONFIDENCIALIDAD Y LUCHA CONTRA EL LAVADO  
DE ACTIVOS, LA FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO,  
EL SOBORNO Y LA CORRUPCIÓN**

**Bogotá D.C., 16 de diciembre de 2025**

Señores

**SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO - SDG**

**Referencia:** Proceso de Contratación

**JONATHAN ALEXANDER CALDERON RODRIGUEZ**, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi propio nombre], declaro los siguientes compromisos:

**COMPROMISOS CON EL CUMPLIMIENTO DE LA LEY, LAS POLÍTICAS, LINEAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA SDG**

- Me comprometo a conocer y cumplir estrictamente la Ley, los lineamientos, los compromisos, los procedimientos y demás documentos establecidos por la SDG, incluyendo sus modificaciones y actualizaciones aplicables a la relación contractual que se tenga o llegará a tener con la entidad.
- Me comprometo a cumplir las normas vigentes y los lineamientos establecidos por la SDG sobre habeas data, protección y tratamiento de datos.
- En el caso de la personas jurídicas y estructuras sin personería jurídica, nos hacemos responsables de que todos los colaboradores, contratistas, subcontratistas y proveedores, conozcan la Ley, los lineamientos, los compromisos, los procedimientos y demás documentos establecidos por la SDG, aplicables a la relación contractual que se tenga o llegare a tener con la entidad, incluidas sus modificaciones y actualizaciones y a explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento, entre otras, el rechazo de la oferta o la terminación del contrato si este ya hubiere sido adjudicado.

**COMPROMISO DE INTEGRIDAD Y DE ÉTICA PÚBLICA**

- Me comprometo a cumplir con los lineamientos establecidos en el código de integridad de la SDG.
- Me comprometo a revelar cualquier causal de inhabilidad, incompatibilidad, impedimento, o prohibición, que pueda impedir o interrumpir la celebración o ejecución de los contratos en los que participe con la SDG, considerando que la revelación oportuna de estas causales es fundamental para garantizar la transparencia y la equidad en los procesos de contratación.
- Me comprometo a informar cualquier situación que pueda derivar en un conflicto de interés aparente potencial o real, para que sea administrado adecuadamente y acoger las recomendaciones de la entidad.

**COMPROMISO DE TRANSPARENCIA Y RENDICIÓN DE CUENTAS**



**COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE LA LEY EN  
MATERIA DE INTEGRIDAD, ÉTICA PÚBLICA,  
TRANSPARENCIA, RENDICIÓN DE CUENTAS,  
CONFIDENCIALIDAD Y LUCHA CONTRA EL LAVADO  
DE ACTIVOS, LA FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO,  
EL SOBORNO Y LA CORRUPCIÓN**

- Apoyo la acción del Estado Colombiano y de la SDG, para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas en la administración pública, reconociendo que son herramientas fundamentales para la lucha contra la corrupción
- Me comprometo a revelar la información que requiera la SDG o que me soliciten los organismos de control de la República de Colombia
- Me comprometo a no entregar información que carezca de veracidad, y a no ocultar información de manera injustificada, entendido esto último como un ocultamiento doloso de información, por abstención en la entrega de información o por la entrega de documentos falsos, inexactos o incompletos, comprendiendo que el incumplimiento de estas obligaciones puede acarrear sanciones contractuales y penales.
- Me comprometo a registrar en la contabilidad, bien sea, por centro de costo o de manera individualizada, los recursos públicos que se perciban con ocasión de las relaciones contractuales celebradas con la SDG, de forma tal que permitan verificar la ejecución y aplicación de dichos recursos en cada contrato, como práctica de transparencia y de buen gobierno corporativo. (Ley 2195 de 2022 art. 50) (cuando aplique)

**COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD**

- Me comprometo a no divulgar a terceras partes, ni a darle uso diferente al autorizado, a la “Información confidencial”, de la que tenga conocimiento o a que tenga acceso y a darle dicha información el mismo tratamiento que se le daría a la información confidencial de nuestra propiedad. “Información Confidencial” comprende toda la información obtenida, gestionada, procesada, tratada, custodiada o divulgada ya sea en forma oral, visual, escrita, grabada en medios magnéticos o en cualquier otra forma tangible y que se encuentre claramente marcada como tal al ser entrega.
- Me comprometo a dar adecuada custodia y reserva de la información y gestión, es decir, tratamiento de los datos suministrados por las partes interesadas de la SDG, al interior de las redes y bases de datos (físicas y/o electrónicas) en donde se realice su recepción y tratamiento en general.
- Para el caso del manejo de información que incluya datos personales, se dará estricto cumplimiento a las disposiciones constitucionales y legales sobre la protección del derecho fundamental de habeas data, dispuestas en la Ley 1581 de 2012 y la Constitución Política de Colombia. En caso de incumplimiento parcial o total de los compromisos aquí señalados podrá derivar responsabilidad por los daños y perjuicios que dicho incumplimiento llegase a ocasionar.

**COMPROMISOS FRENTE A LA LUCHA CONTRA EL LA/FT/SOBORNO/CORRUPCIÓN**

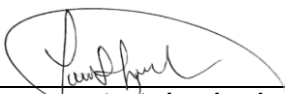
- Me comprometo a cumplir estrictamente los lineamientos establecidos en el Programa de Transparencia y Ética Pública establecido por la SDG

**COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE LA LEY EN  
MATERIA DE INTEGRIDAD, ÉTICA PÚBLICA,  
TRANSPARENCIA, RENDICIÓN DE CUENTAS,  
CONFIDENCIALIDAD Y LUCHA CONTRA EL LAVADO  
DE ACTIVOS, LA FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO,  
EL SOBORNO Y LA CORRUPCIÓN**

- En el caso de la personas jurídicas y estructuras sin personería jurídica, nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en los procesos de contratación
- Me comprometo a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribución o prebenda a servidores públicos o colaboradores de la SDG, directamente o a través de sus empleados, contratistas o terceros.
- Me comprometo a no ejecutar actividades que pudieran derivar en Lavado de activos, financiación del terrorismo o sus delitos conexos, o que pudieran derivar en contagio para la SDG.
- Me comprometo a avisar inmediatamente a la Entidad o autoridades competentes de cualquier ofrecimiento, favor, dádiva o prerrogativa efectuada por los interesados o proponentes a los servidores públicos que intervengan directa o indirectamente en el proceso de selección, para inducir alguna decisión relacionada con la adjudicación.
- No incurrir en falsedad o adulteración de los documentos exigidos para cumplir con los requisitos del proceso de selección

En constancia de lo anterior se firma este documento a los dieciséis (16) días del mes de diciembre de dos mil veinticinco (2025).

|                            |                                       |
|----------------------------|---------------------------------------|
| <b>Persona de contacto</b> | JONATHAN ALEXANDER CALDERON RODRIGUEZ |
| <b>Dirección</b>           | CARRERA 1B 22D 34SUR                  |
| <b>Teléfono</b>            | 314 257 0749                          |
| <b>Correo electrónico</b>  | JHONATANFITNESS36@GMAIL.COM           |



**Firma del representante legal o de la persona natural**

**Nombre:** JONATHAN ALEXANDER CALDERON RODRIGUEZ

# Certificación Bancaria

Domingo, 29 de marzo de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que JONATHAN ALEXANDER CALDERON RODRIGUEZ identificado(a) con CC 1023923942, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto          | No. Producto | Fecha Apertura<br>aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|-------------------|--------------|------------------------------|--------|-------|
| Cuenta de ahorros | 17425573420  | 2014-05-29                   | Activo | ***** |

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a [correosospchoso@bancolombia.com.co](mailto:correosospchoso@bancolombia.com.co)

| <div><div>SECRETARÍA DE<br/>GOBIERNO</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <div>SOLICITUD DE DEDUCCIÓN DE LA BASE DE LA<br/>RETENCIÓN EN LA FUENTE POR CONCEPTO DE<br/>DEPENDIENTES</div> | <div>Código: GCO-GCI-F137<br/>Versión: 04<br/>Vigencia: 21 de febrero de 2025<br/>Caso 124431</div> |                          |            |      |                          |                                |      |        |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------|------|--------------------------|--------------------------------|------|--------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| <div>Con la presente me permito solicitar la aplicación de la deducción mensual del 10% del total de mis ingresos brutos provenientes del CONTRATO de Prestación de Servicios N° 208 de 27 /01/2026, que suscribí con la SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO USAQUEN , teniendo en cuenta que bajo la gravedad de juramento, CERTIFICO que la(s) persona(s) que relacionó a continuación dependen de mí económicamente, situación que me otorga el derecho a tomar la deducción mencionada hasta un máximo de 32 UVT mensuales, en concordancia con ley 2277 de 2022 y Art 388 del Estatuto Tributario; artículos 1.2.4.1.6 Decreto 1625 de 2016 y artículo 1.2.4.1.18 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2250 de 2017).</div> <div>El cuerpo del formato se elabora de acuerdo con las necesidades de cada proceso</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                |                                                                                                     |                          |            |      |                          |                                |      |        |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
| <div>FECHA DE SOLICITUD</div> <div><div>DÍA</div><div>1</div><div>MES</div><div>12</div><div>AÑO</div><div>2025</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                |                                                                                                     |                          |            |      |                          |                                |      |        |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
| <div>INFORMACIÓN DILIGENCIADA POR EL CONTRATISTA</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                |                                                                                                     |                          |            |      |                          |                                |      |        |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
| <div>NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA</div> <div>JONATHAN ALEXANDER CALDERON RODRIGUEZ</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <div>CÉDULA N°</div> <div>1.023.923.942</div>                                                                  | <div>UBICACIÓN (PROYECTO-SITIO TRABAJO)</div> <div>LOCALIDAD USAQUEN</div>                          |                          |            |      |                          |                                |      |        |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
| <div>RECUERDE: La deducción de la base de retención en la fuente por concepto de dependientes, no podrá ser solicitada por más de un contribuyente en relación con un mismo dependiente y su vigencia será hasta el 31 de diciembre de cada año.</div> <div>Relacione los datos del dependiente que desea declarar</div> <table><tr><th>NOMBRES Y APELLIDOS</th><th>PARENTESCO</th><th>EDAD</th><th>INGRESOS DEL DEPENDIENTE</th></tr><tr><td>ANGEL MATHIAS CALDERON BARRIOS</td><td>HIJO</td><td>4 AÑOS</td><td>0</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> <div>Marque con una X en el recuadro la (s) solicitud (es) que desea realizar.</div> <div><div>Los hijos que tengan hasta 18 años y dependan económicamente de usted.</div><div>X</div></div> <div><div>Requisito: Copia auténtica del Registro Civil de Nacimiento, en caso de no estar inscrito.</div><div></div></div> <div><div>Los hijos con edad entre 18 y 25 años a los cuales les está financiando su educación superior en instituciones certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o programas técnico de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.</div><div></div></div> <div><div>Requisitos: Certificado de constancia de estudios del año en curso emitida por la institución de educación superior ó programas de educación no formal el cual debe contener la siguiente información:<br/>* Nombre del estudiante<br/>* Nombre o razón Social y NIT de la entidad beneficiaria<br/>* Copia auténtica del Registro Civil de Nacimiento, en caso de no estar inscrito.</div><div></div></div> <div><div>Los hijos con edad mayor a 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos ó psicológicos</div><div></div></div> <div><div>Requisitos: * Copia auténtica del Registro Civil de Nacimiento, en caso de no estar inscrito.<br/>* Certificado emitido por Ministerio de Salud y Protección Social o la entidad determinada por las normas vigentes</div><div></div></div> <div><div>El cónyuge o compañero (a) permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia ya sea por ausencia de ingresos o ingresos menores el año anterior a 260 UVT o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sea certificado por el Instituto Nacional de Medicina Legal.</div><div></div></div> <div><div>Requisitos: * Copia auténtica del Registro Civil de Matrimonio, en caso de no estar inscrito.<br/>* Para compañero (a) permanente: Escritura pública de unión marital de hecho o declaración de convivencia ante notario, en caso de no estar inscrito<br/>* Certificación de Contador Público en la que conste la ausencia de ingresos o ingresos menores en el año a 10 salarios mínimos mensuales vigentes<br/>* Certificado emitido por el Instituto Nacional de Medicina Legal en caso de dependencia por factores físicos o psicológicos</div><div></div></div> <div><div>Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en dependencia ya sea por ausencia de ingresos ó ingresos en el año anterior a 260 UVT por dependencia originada en factores físicos ó psicológicos que sea certificado por el Instituto Nacional de Medicina Legal.</div><div></div></div> <div><div>Requisito: * Para el caso de los Padres: Copia auténtica del registro civil de nacimiento del trabajador<br/>* Para el caso de los Hermanos: Copia auténtica del registro civil de nacimiento del trabajador y de sus hermanos donde acrediten el parentesco<br/>* Certificación de Contador Público y copia de la Tarjeta Profesional en la que conste la ausencia de ingresos ó ingresos menores en el año anterior a 260 UVT<br/>* Certificado emitido por el Instituto Nacional de Medicina Legal en caso de dependencia por factores físicos ó psicológicos</div></div> <tr><td colspan="3"><div>DECLARACIÓN JURAMENTADA</div><div>DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA ANTERIOR INFORMACIÓN ES VERDÍCA Y PODRÁ SER COMPROBADA POR LA ENTIDAD CUANDO LO CONSIDERE CONVENIENTE. DECLARO QUE</div><div>FIRMA DEL CONTRATISTA</div></td></tr> <tr><td colspan="3"><div>GUÍA DE DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO DE DEDUCIBLE POR CONCEPTO DE DEPENDIENTES</div><div>Para diligenciar el formato tenga en cuenta los siguientes pasos:<br/>FECHA DE SOLICITUD: Registre la fecha de presentación del formato en la versión día, mes, año en la casilla correspondiente<br/>NOMBRE DEL CONTRATISTA: Registre los nombres y apellidos de la persona que presenta la solicitud<br/>CÉDULA: Registre el número de cédula de quien presenta la solicitud<br/>UBICACIÓN LABORAL - SITIO DE TRABAJO: Registre el área, dependencia y/o proyecto donde labora<br/>TELÉFONO: Registre el número de teléfono y extensión del área ó dependencia donde labora<br/>NOMBRE: Registre el nombre y apellidos completos del familiar que declara como dependiente suyo.<br/>PARENTESCO: Registre el parentesco del familiar que declara como dependiente suyo<br/>EDAD: Registre la edad del familiar que declara como dependiente suyo.<br/>INGRESOS DEL DEPENDIENTE: Registre los ingresos anuales del familiar que declara como dependiente suyo.<br/>REQUISITO: De acuerdo con los documentos requerido en cada caso de se debe anexas por una única vez y solo en caso de actualización o cambio en la información deberá allegarlo nuevamente<br/>FIRMA DEL CONTRATISTA: Registre la firma del contratista que está tramitando la solicitud</div></td></tr> |                                                                                                                |                                                                                                     | NOMBRES Y APELLIDOS      | PARENTESCO | EDAD | INGRESOS DEL DEPENDIENTE | ANGEL MATHIAS CALDERON BARRIOS | HIJO | 4 AÑOS | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <div>DECLARACIÓN JURAMENTADA</div> <div>DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA ANTERIOR INFORMACIÓN ES VERDÍCA Y PODRÁ SER COMPROBADA POR LA ENTIDAD CUANDO LO CONSIDERE CONVENIENTE. DECLARO QUE</div> <div>FIRMA DEL CONTRATISTA</div> |  |  | <div>GUÍA DE DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO DE DEDUCIBLE POR CONCEPTO DE DEPENDIENTES</div> <div>Para diligenciar el formato tenga en cuenta los siguientes pasos:<br/>FECHA DE SOLICITUD: Registre la fecha de presentación del formato en la versión día, mes, año en la casilla correspondiente<br/>NOMBRE DEL CONTRATISTA: Registre los nombres y apellidos de la persona que presenta la solicitud<br/>CÉDULA: Registre el número de cédula de quien presenta la solicitud<br/>UBICACIÓN LABORAL - SITIO DE TRABAJO: Registre el área, dependencia y/o proyecto donde labora<br/>TELÉFONO: Registre el número de teléfono y extensión del área ó dependencia donde labora<br/>NOMBRE: Registre el nombre y apellidos completos del familiar que declara como dependiente suyo.<br/>PARENTESCO: Registre el parentesco del familiar que declara como dependiente suyo<br/>EDAD: Registre la edad del familiar que declara como dependiente suyo.<br/>INGRESOS DEL DEPENDIENTE: Registre los ingresos anuales del familiar que declara como dependiente suyo.<br/>REQUISITO: De acuerdo con los documentos requerido en cada caso de se debe anexas por una única vez y solo en caso de actualización o cambio en la información deberá allegarlo nuevamente<br/>FIRMA DEL CONTRATISTA: Registre la firma del contratista que está tramitando la solicitud</div> |  |  |
| NOMBRES Y APELLIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | PARENTESCO                                                                                                     | EDAD                                                                                                | INGRESOS DEL DEPENDIENTE |            |      |                          |                                |      |        |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
| ANGEL MATHIAS CALDERON BARRIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | HIJO                                                                                                           | 4 AÑOS                                                                                              | 0                        |            |      |                          |                                |      |        |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                |                                                                                                     |                          |            |      |                          |                                |      |        |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                |                                                                                                     |                          |            |      |                          |                                |      |        |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                |                                                                                                     |                          |            |      |                          |                                |      |        |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                |                                                                                                     |                          |            |      |                          |                                |      |        |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                |                                                                                                     |                          |            |      |                          |                                |      |        |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                |                                                                                                     |                          |            |      |                          |                                |      |        |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                |                                                                                                     |                          |            |      |                          |                                |      |        |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
| <div>DECLARACIÓN JURAMENTADA</div> <div>DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA ANTERIOR INFORMACIÓN ES VERDÍCA Y PODRÁ SER COMPROBADA POR LA ENTIDAD CUANDO LO CONSIDERE CONVENIENTE. DECLARO QUE</div> <div>FIRMA DEL CONTRATISTA</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                |                                                                                                     |                          |            |      |                          |                                |      |        |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
| <div>GUÍA DE DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO DE DEDUCIBLE POR CONCEPTO DE DEPENDIENTES</div> <div>Para diligenciar el formato tenga en cuenta los siguientes pasos:<br/>FECHA DE SOLICITUD: Registre la fecha de presentación del formato en la versión día, mes, año en la casilla correspondiente<br/>NOMBRE DEL CONTRATISTA: Registre los nombres y apellidos de la persona que presenta la solicitud<br/>CÉDULA: Registre el número de cédula de quien presenta la solicitud<br/>UBICACIÓN LABORAL - SITIO DE TRABAJO: Registre el área, dependencia y/o proyecto donde labora<br/>TELÉFONO: Registre el número de teléfono y extensión del área ó dependencia donde labora<br/>NOMBRE: Registre el nombre y apellidos completos del familiar que declara como dependiente suyo.<br/>PARENTESCO: Registre el parentesco del familiar que declara como dependiente suyo<br/>EDAD: Registre la edad del familiar que declara como dependiente suyo.<br/>INGRESOS DEL DEPENDIENTE: Registre los ingresos anuales del familiar que declara como dependiente suyo.<br/>REQUISITO: De acuerdo con los documentos requerido en cada caso de se debe anexas por una única vez y solo en caso de actualización o cambio en la información deberá allegarlo nuevamente<br/>FIRMA DEL CONTRATISTA: Registre la firma del contratista que está tramitando la solicitud</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                |                                                                                                     |                          |            |      |                          |                                |      |        |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |





REGISTRADURÍA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo  
Serial

58274774

NUIP  
1023189424

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐

Notaría ☒

Número ☐

Consulado ☐

Corregimiento ☐

Inspección de Policía ☐

Código A 7 D

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. - NOTARIA 20 BOGOTA DC \*\*\*\*\*

Datos del inscrito

Primer Apellido

CALDERON \*\*\*\*\*

Segundo Apellido

BARRIOS \*\*\*\*\*

Nombre(s)

ANGEL MATHIAS \*\*\*\*\*

Fecha de nacimiento

Año 2 0 2 1

Mes OCT

Día 2 0

Sexo (en letras)

MASCULINO

Grupo sanguíneo

A

Factor RH

POSITIVO

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

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. \*\*\*\*\*

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO \*\*\*\*\*

Número certificado de nacido vivo

168074613 \*\*\*\*\*

Datos de 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

BARRIOS SOTO ANA FANSHIUT \*\*\*\*\*

Documento de identificación (Clase y número)

CC No. 1023925694 \*\*\*\*\*

Nacionalidad

COLOMBIA \*\*\*\*\*

Datos de padre o madre (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

CALDERON RODRIGUEZ JONATHAN ALEXANDER \*\*\*\*\*

Documento de identificación (Clase y número)

CC No. 1023923942 \*\*\*\*\*

Nacionalidad

COLOMBIA \*\*\*\*\*

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CALDERON RODRIGUEZ JONATHAN ALEXANDER \*\*\*\*\*

Documento de identificación (Clase y número)

CC No. 1023923942 \*\*\*\*\*

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

\*\*\*\*\*

Documento de identificación (Clase y número)

\*\*\*\*\*

Firma

\*\*\*\*\*

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

\*\*\*\*\*

Documento de identificación (Clase y número)

\*\*\*\*\*

Firma

\*\*\*\*\*

Fecha de inscripción

Año

2 0 2 1

Mes

OCT

Día

2 6

Nombre y firma del funcionario que autoriza

RODOLFO GALVIS BLANCO

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

RODOLFO GALVIS BLANCO

Nombre y firma

Firma

ESPACIO PARA NOTAS

VARIOS 128 FOLIO 251; NO SE TOMAN HUELLAS SEGÚN CIRCULAR # 037-27 DE  
MARZO DE 2020, EMITIDA POR LA REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

RODOLFO GALVIS BLANCO

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



AYUDAINFOCREDITOSCONTRASEÑAESTADISTICASCERRAR

▼

Mis Consultas

Solicitar Anulación

RADICACION

Mis Oficios

Mis Memorandos

CARPETAS

Mis Entrada(0)

Mis Oficios(0)

Mis Memorandos(0)

Mis Visto Bueno(0)

Mis Devueltos(0)

Mis Agendados (0)

Mis Informados (0)

Mis Personales (0)

ALCALDIA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
Secretaría  
Gobierno

LISTADO DE:

USUARIO:

DEPENDENCIA:

Entrada

JONATHAN  
ALEXANDER  
CALDERON  
RODRIGUEZ

Area de Gestion de Desarrollo Local Usaquen

Radicados:

- Escriba los números de radicado que quiere buscar, separados por comas.

**No se encuentran radicados con los datos de búsqueda digitados.**

[https://cdi.gobiernobogota.gov.co/cdi/index\\_frames.php](https://cdi.gobiernobogota.gov.co/cdi/index_frames.php)

1/1