

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL BOYACÁ CENTRO MINERO-BOYACÁ Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional	15
			Código Centro	911110
			Fecha Elaboración	Julio de 2026
			Versión	ENERO - 1,26
			ID de Proceso	56757-481185
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos: BLANCA MIREYA FIGUEROA ALARCON		Banco a consignar: BANCO COOMEVA S.A.		
Cédula de Ciudadanía 1.057.571.810		Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: bfigueroa@sena.edu.co		Número de Cuenta: 280100451331		
IP/Nº de contacto:		Presta Servicios Excluidos de IVA:		NO
Inducción SST: SI		Pertenece al régimen simple de tributación:		NO
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE		Es declarante de renta por el año gravable 2025		SI
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?				
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600				
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a \$209.496.000 (debe registrarse como responsable del IVA)				
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?				
Concepto del pago corresponde a: Ninguno				
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%				
DATOS DEL CONTRATO				
Nº del contrato: 8974025/2026		Nº Compromiso SIIF 926		Número de pagos durante la vigencia del contrato 12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		APOYOS ADM. Y GEST.: COMUNICADO NO. 15-9-2026-000657: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACIÓN, MANTENIMIENTO, SEGUIMIENTO Y MEJORA DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL (SIGA), EN SUS COMPONENTES MIPG, MECI Y EL SISTEMA DE		
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del 01/07/2026 Al 31/07/2026		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 28.104.630
Número de pago 7		Valor Total del Contrato:		\$ 53.398.797
Valor Bruto Pago: \$ 4.684.105,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 23.420.525
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 4.684.105		Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas		0,00%
Ingresos por comisiones \$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.684.105				\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.484.123		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Julio	Junio	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 2.484.123,00 TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	4660576904	Base retención en la fuente a titulo de ICA 4.684.105,00
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.873.642	\$ 1.873.642	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 234.300	\$ 234.300	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 299.800	\$ 299.800	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA 0,00 15%
ARL I		\$ 9.800	\$ 9.800	Reteica - 7490 - SOGAMOSO 32.789,00 0,700%
		\$		- 0,00 0%
		\$		- 0,00 0%
		\$		- 0,00 0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		- 0,00 0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$3.235.361.9		Otras Retenciones 0,00 0,000%
Dependientes hasta		\$ 468.411		Otras Retenciones 0,00 0,000%
Salud hasta \$ 837.984		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%
Renta Exenta 25% \$41.375.460		\$ 0		0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 0		
Retención en la Fuente Contingente		\$		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
				VALOR A PAGAR \$4.651.316,00
SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL TRESCIENTOS DIECISEIS PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Realizar la implemetacion, mantenimiento, seguimiento y mejora del Modelo de Operación del SIGA compuesto por el Modelo integrado de Planeación y Gestión- MIPG, Modelo Estándar de Control Interno-MECI, Sistema de Gestión de Calidad, Ambiental, de Eficiencia Energética y Seguridad y Privacidad de la información bajo las Normas Técnicas ISO 9001, ISO 14001, ISO 50001 e ISO 27001 como Dinamizadora SIGA CF del Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol (SIGA)brindando apoyo al cumplimiento de las actividades asociadas a los procesos orientadas al fortalecimiento de los sistemas de gestión del Centro de Formación Minero y sedes adscritas.				
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:				
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí				
				
BLANCA MIREYA FIGUEROA ALARCON EL CONTRATISTA				
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:				
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;				
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;				
3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.				
Autorizo el presente pago. El Supervisor,				
SERGIO DE JESUS SANTA BOTERO PROFESIONAL G04				
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:				
EL ORDENADOR DEL PAGO ANGELA MARIA MONTOYA CASTRO SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)				

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.600	\$ 0	\$ 294.400	\$ 2.600	\$ 297.000
SUBTOTALES:										\$ 294.400	\$ 2.600	\$ 297.000

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037- NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 230.000	\$ 0	\$ 2.100	\$ 0	\$ 230.000	\$ 2.100	\$ 0	\$ 232.100
SUBTOTALES:									\$ 230.000		\$ 2.100		\$ 230.000	\$ 2.100	\$ 0	\$ 232.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 19.300	\$ 19.300	\$ 200	\$ 0	\$ 19.500
SUBTOTALES:									\$ 19.300	\$ 200	\$ 0	\$ 19.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU			
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CC 1057571810	FIGUEROA ALARCON BLANCA MIREYA	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 1.875.000				NO								01-30										230301-PORVENIR	30	\$ 1.840.000	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 294.400	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 1.840.000	\$ 230.000	\$ 0	\$ 230.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 1.840.000	\$ 105757181	\$ 19.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 548.600
----------------------	-------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA																			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		1057571810					NÚMERO PLANILLA:		6028585871					TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		SOGAMOSO		DEPARTAMENTO:		BLANCA MIREYA FIGUEROA ALARCON					PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		junio AÑO		2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES		junio AÑO	
CIUDAD/MUNICIPIO:		CRA 8 NO. 2B 17		TELÉFONO:		7716140					DÍAS DE MORA:		14		2026/07/17		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		487821925					
DIRECCIÓN:		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE					FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		4660576904		FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2026/07/15							
TIPO APORTANTE:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act					NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:													
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO																						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):																								

TOTAL APORTES A PENSIÓN																	
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE					EMPLEADOR	COTIZANTE		SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO		
230301	230301-PORVENIR			1	\$ 5.600	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 0	\$ 5.600	\$ 100	\$ 5.700		
SUBTOTALES:												\$ 5.600	\$ 100	\$ 5.700			

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 4.400	\$ 0	\$ 100	\$ 0	\$ 4.400	\$ 100	\$ 0	\$ 4.500	
SUBTOTALES:													\$ 4.400	\$ 100	\$ 0	\$ 4.500	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES														
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE				NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A			1	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 300	\$ 300	\$ 100	\$ 0	\$ 400	
SUBTOTALES:										\$ 300	\$ 100	\$ 0	\$ 400	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES																			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP					DÍAS COT	IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU		
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN			DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN					TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1057571810	FIGUEROA ALARCON BLANCA MIREYA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.875.000				NO							A	01-30										230301-PORVENIR	30	\$ 1.840.000	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 294.400	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 1.840.000	\$ 230.000	\$ 0	\$ 230.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 1.840.000	\$ 105757181	\$ 19.300	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	CC 1057571810	FIGUEROA ALARCON BLANCA MIREYA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.875.000				NO							C	01-30										230301-PORVENIR	30	\$ 1.875.000	\$ 300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 300.000	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 1.875.000	\$ 234.400	\$ 0	\$ 234.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 1.875.000	\$ 105757181	\$ 19.600	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
3	CC 1057571810	FIGUEROA ALARCON BLANCA MIREYA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.875.000				NO							R	01-30										230301-PORVENIR	0	\$ 35.000	\$ 5.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 5.600	EPS037-NUEVA EPS	0	\$ 35.000	\$ 4.400	\$ 0	\$ 4.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	0	\$ 35.000	105757181	\$ 300	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:

\$ 10.600

  Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia	UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UPTC ORDENANZA 030 DE 2005		ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL DE ALTA CALIDAD MULTICAMPUS RESOLUCIÓN 3910 DE 2015 MEN / 6 AÑOS	
Número Estampilla		7897835		
Contratista:	Blanca Mireya Figueroa Alarcon			
C.C. / Nit / Identificación Contratista:	1057571810			
Objeto del Contrato	Prestar los servicios profesionales para la implementación, mantenimiento, seguimiento y mejora del Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol (SIGA), en sus componentes MIPG, MECI y el Sistema de Gestión de la Calidad (ISO 9001), así como evaluar los temas derivados de la estructura organizacional de la			
Contratante:	SENA - 899999034 /NIT			
  N° 7897835	Numero de Contrato:	8974025	Vigencia:	2026
	Base Gravable	\$4684105	Tarifa: 1% del valor neto de cada contrato	\$ 47,000.00
	Fecha de Pago:	16/07/2026 		
PBX (57) 8 7405626 / 7436208 www.uptc.edu.co Carrera 6 No. 39-115 Av. Central de Norte Tunja-Boyacá En caso de consulta: e-mail cartera.estampillas@uptc.edu.co				

Su transacción fue APROBADA por la Entidad Financiera

Estamos enviando el comprobante de tu transacción realizada en UPTC -
**UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE
COLOMBIA NIT 8918003301**

Resumen de la Transacción

Usuario Pagador	1057571810 1057571810
Descripción del Pago	100000194 - Estampilla Pro-UPTC
Nro. Transacción ecollect	186402774 Descargar PDF aquí
No. Autorización/CUS	487882608
Fecha y Hora	16/07/2026 10:34:15 p.m.
Medio de Pago	NU. COLOMBIA COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO S.A.
No. Recibo	7897835 Descargar PDF aquí
Detalle de la transacción	

Total Pagado \$ 47,000.00

Detalle de la Transacción:

Descripción	Cantidad	Valor Pagado
100000194 - Estampilla Pro-UPTC	1	\$ 47,000.00

La información aquí registrada es responsabilidad del usuario, ya que la estampilla es un documento digital único que no podrá ser modificado, para garantizar su integridad. De acuerdo a la Ordenanza 030 del 2005, el valor cancelado debe ser igual al 1% del valor total del contrato en múltiplos de mil. Cualquier inquietud escribir al correo cartera_estampillas@uptc.edu.co.

Guarda el comprobante generado para futuras aclaraciones



PROCESO		
GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS		
NOMBRE DEL FORMATO		
FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS		
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN		
Pública ☐	Pública Clasificada ☒	Pública Reservada ☐

FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, julio de 2026

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)

Ciudad

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

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

T.I.	1057980379	JUAN JOSÉ PÉREZ FIGUEROA	HIJO
-------------	------------	---------------------------------	-------------



Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,

FIRMA

Nombre: Blanca Mireya Figueroa Alarcón

C.C. 1057571810



ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP	1057980379
------	------------

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 39167860

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina															
Registraduría	☐	Notaría	☒	Número	01	Consulado	☐	Corregimiento	☐	Inspección de Policía	☐	Código	E	Y	M
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía															
COLOMBIA. BOYACA. SOGAMOSO.															

Datos del inscrito															
Primer Apellido								Segundo Apellido							
PEREZ								FIGUEROA							
Nombre(s)															
JUAN JOSE															
Fecha de nacimiento								Sexo (en letras)				Grupo Sanguíneo		Factor RH	
Año	2	0	0	7	Mes	N	O	V	Día	2	7	MASCULINO	A	POSITIVO	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)															
COLOMBIA. BOYACA. SOGAMOSO.															

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos												Número certificado de nacido vivo			
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO												A 8335386			

Datos de la madre															
Apellidos y nombres completos															
FIGUEROA ALARCON BLANCA MIREYA															
Documento de identificación (Clase y número)												Nacionalidad			
C.C.N. 1.057.571.810 de Sogamoso												COLOMBIANA			

Datos del padre															
Apellidos y nombres completos															
PEREZ CARDENAS JOHN HELBER															
Documento de identificación (Clase y número)												Nacionalidad			
C.C.No. 74.083.924 de Sogamoso												COLOMBIANA			

Datos del declarante															
Apellidos y nombres completos															
PEREZ CARDENAS JOHN HELBER															
Documento de identificación (Clase y número)												Firma			
C.C.No. 74.083.924 de Sogamoso												[Firma]			

Datos primer testigo															
Apellidos y nombres completos															
Documento de identificación (Clase y número)												Firma			

Datos segundo testigo															
Apellidos y nombres completos															
Documento de identificación (Clase y número)												Firma			

Fecha de inscripción												Nombre y firma			
Año	2	0	0	7	Mes	D	I	C	Día	1	4	[Firma]			
												Nombre y firma			



- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -