aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030534528		JIMENEZ ARIZA DIANA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 44 D No 45-86	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7682855	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	684776056	9510078402	I	2026/09/07	2026/09/28	NEQUI	21	$731,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$2,360,000**	**$377,600**			**$2,360,000**	**$295,000**			**$2,360,000**	**$47,200**			**$0**		**$0**		**$0**	**$0**	**$0**		**$719,800**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$2,360,000**	**$377,600**			**$2,360,000**	**$295,000**			**$2,360,000**	**$47,200**			**$0**		**$0**		**$0**	**$0**	**$0**		**$719,800**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						**$2,360,000**	**$377,600**			**$2,360,000**	**$295,000**			**$2,360,000**	**$47,200**			**$0**		**$0**		**$0**	**$0**	**$0**		**$719,800**
1	CC	1030534528	JIMENEZ DIANA																	25-14	30	$2,360,000	$377,600	EPS001	30	$2,360,000	$295,000	CCF24	30	$2,360,000	$47,200		0	$0	0.000%	$0	30	$0	$0	No	$719,800
Total	**Afiliados(1)**																					$2,360,000	$377,600			$2,360,000	$295,000			$2,360,000	$47,200			$0		$0		$0	$0		$719,800

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$377,600	$6,000	$0	$383,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$377,600	$6,000	$0	$383,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$47,200	$800	$0	$48,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$47,200	$800	$0	$48,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$295,000	$4,700	$0	$299,700
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$295,000	$4,700	$0	$299,700
TOTAL				**1**	**$719,800**	**$11,500**	**$0**	**$731,300**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030534528		JIMENEZ ARIZA DIANA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 44 D No 45-86	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7682855	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-09	689552177	9511800093	I	2026/10/07	2026/09/28	NEQUI	0	$719,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,360,000	$377,600			$2,360,000	$295,000			$2,360,000	$47,200			$0	$0		$0	$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,360,000	$377,600			$2,360,000	$295,000			$2,360,000	$47,200			$0	$0		$0	$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,360,000	$377,600			$2,360,000	$295,000			$2,360,000	$47,200			$0	$0		$0	$0	
1	CC	1030534528	JIMENEZ DIANA	25-14	30	$2,360,000	$377,600	EPS001	30	$2,360,000	$295,000	CCF24	30	$2,360,000	$47,200		0	$0	$0	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,360,000	$377,600			$2,360,000	$295,000			$2,360,000	$47,200			$0	$0		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030534528		JIMENEZ ARIZA DIANA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 44 D No 45-86	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7682855	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-09	689552177	9511800093	I	2026/10/07	2026/09/28	NEQUI	0	$719,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$377,600	$0					$0	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$377,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$47,200	$0					$0	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$47,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$295,000	$0					$0	
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$295,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$719,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	

aportes en línea

Resumen General de Pago

LOR A PAGAR
$377,600
$377,600
$47,200
$47,200
$295,000
$295,000
$719,800

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

	Referencia	Fecha prevista de entrega	% ejecución prevista	Fecha real de entrega	% ejecución real	Estado	
	PAGO 001	28/02/2026 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	12,08	28/02/2026 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	12,08	Confirmado	Ver
	PAGO 002	31/03/2026 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	24,58	10/04/2026 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	24,58	Confirmado	Ver
	PAGO 003	30/04/2026 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	37,08	30/04/2026 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	37,08	Confirmado	Ver
	PAGO 004	31/05/2026 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	49,58	31/05/2026 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	49,58	Confirmado	Ver
	PAGO 005	30/06/2026 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	62,08	30/06/2026 6:00 AM *(UTC -5 horas)*	62,08	Confirmado	Ver
	PAGO 006	31/07/2026 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	74,58	31/07/2026 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	74,58	Confirmado	Ver
	PAGO 007	31/08/2026 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	87,08	31/08/2026 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	87,08	Confirmado	Ver

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí | No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	CUENTA No 1	28/02/2026 6:43:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	28/02/2026 4:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	5.703.333 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	CUENTA No 2	31/03/2026 7:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	31/03/2026 7:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	5.900.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	CUENTA No 3	30/04/2026 6:36:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	30/04/2026 6:40:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	5.900.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 004	CUENTA No 4	31/05/2026 7:02:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	31/05/2026 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	5.900.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 005	PAGO 005	30/06/2026 6:23:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	30/06/2026 6:30:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	5.900.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 006	PAGO 006	31/07/2026 5:18:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	31/07/2026 7:07:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	5.900.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 007	PAGO 007	31/08/2026 7:10:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	31/08/2026 6:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	5.900.000 COP	Pagado	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	11. SOLICITUD DE CRP 005-2026 DIANA ALEXANDRA JIMÉNEZ.pdf	11. SOLICITUD DE CRP 005-2026 DIANA ALEXANDRA JIMÉNEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	12. PSMFormato_CRP5001006233.pdf	12. PSMFormato_CRP5001006233.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	16. ACTA DE INICIO 005-2026 DIANA ALEXANDRA JIMÉNEZ.pdf	16. ACTA DE INICIO 005-2026 DIANA ALEXANDRA JIMÉNEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	17. DESIGNACION APOYO A LA SUPERVISION 005 - 006 -2026 Diana Jimenez - Henry Castro - Maria I Granados.pdf	17. DESIGNACION APOYO A LA SUPERVISION 005 - 006 -2026 Diana Jimenez - Henry Castro - Maria I Granados.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	Certificado_de_Afiliación DIANA ALEXANDRA JIMENEZ ARIZA.pdf	Certificado_de_Afiliación DIANA ALEXANDRA JIMENEZ ARIZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	005-2026 REPORTE MULTIBURO -DIANA ALEXANDRA JIMENEZ ARIZA.pdf	005-2026 REPORTE MULTIBURO -DIANA ALEXANDRA JIMENEZ ARIZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141281392641

(415)7707212489984(8020) 000014128139264 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 3 0 5 3 4 5 2 8	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 3 0 5 3 4 5 2 8	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
JIMENEZ	ARIZA	DIANA	ALEXANDRA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 44 D 45 86 TO 5 AP 603 CON ENTRE PARQUES

42. Correo electrónico: dianaalexandrajimenez@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 1 1 3 1 1	3 1 1 8 5 7 1 9 1 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 2	2 0 1 5 1 1 0 1	0 0 1 0	2 0 1 5 0 6 3 0					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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 2026-09-25 / 05:11:03PM

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 JIMENEZ ARIZA DIANA ALEXANDRA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

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

Fecha:25/09/2026

CONTRIBUYENTE	C.C. 1030534528	DIANA ALEXANDRA JIMENEZ ARIZA

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 44 D 45 86 AP 5-603 Teléfonos: 3118571915

Dirección electrónica: dianaalexandrajimenez@gmai Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: Fecha desde:

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 15/08/2007 Fecha de cese de Actividades:

Causal de cese de Actividades: No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 71101 - Actividades de arquitectura e ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica

Actividad 2: 71122 - ACTIVIDADES DE INGENIERIA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORIA TECNICA 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 Secretaria de Hacienda Distrital.

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

Fuente: RIT-SHD

Bancolombia

Bogotá D, C. noviembre 25 de 2026

Señores
A QUIEN INTERESE
Ciudad

Cordial Saludo

Nos permitimos informarles que la señora **DIANA ALEXANDRA JIMENEZ ARIZA** Identificada con cc No. 1.030.534.528 se encuentra vinculado a BANCOLOMBIA a través de la cuenta de ahorros No. 231-514160-63 desde el 9 de JULIO del 2009, la cual ha presentado un buen manejo de acuerdo con las normas y políticas del Banco.

Atentamente,

BANCOLOMBIA,
Bogota - Of. 058 Carrera Decima
Ejecutivo Senior Nº 226
Cédula No.

GERARDO HERNANDEZ BERMUDEZ
EJECUTIVO DE BANCA PYME
SUCURSAL CARRERA DECIMA

DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA S.A. Nit 860.034.313-7
Cl 28 13 A 15 MN (Mezanine)

Cliente: **DIANA ALEXANDRA JIMENEZ ARIZA**

Identificación: C.C 1030534528

Ciudad donde se consignó la retención en la fuente de renta y GMF: Bogotá

Fecha de solicitud: 2026-03-06

Fecha de expedición: 2026-03-01

INFORMACIÓN CUENTAS DE AHORROS, CORRIENTES Y DEPÓSITOS DE BAJO MONTO

PRODUCTO	NÚMERO DE PRODUCTO	SALDO A 31.DIC.2025	RENDIMIENTOS DE LOS APORTES	RENDIMIENTOS NO GRAVADOS 55.43%*	VALOR RETENCIÓN EN LA FUENTE RENTA	VALOR GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS RETENIDO**	INTERESES PAGADOS POR SOBREGIRO
CUENTA FIJO DIARIO	0570006680453062	$0.57	$0.12	$0.06	$0.00	$0.00	$0.00
TOTALES	**1**	**$0.57**	**$0.12**	**$0.06**	**$0.00**	**$0.00**	**$0.00**

**De conformidad con lo dispuesto en el artículo 115 del Estatuto Tributario (modificado por el artículo 86 de la Ley 2010 de 2019), solo el 50% de GMF es deducible
Estimado cliente. Si usted figura como segundo titular de algún producto, en la sección de Segundos titulares , encontrará los datos totales del producto; los cuales son de carácter informativo. Esta información se debe tomar según su % de participación.
La tarifa de Retención en la fuente a título de Renta sobre los rendimientos Financieros será del 10% sobre el 70% del respectivo pago o abono en cuenta. Según lo establecido en el artículo 1.2.4.2.5. del DUR 1625.
* Componente inflacionario de los rendimientos financieros percibidos durante el año.

PRODUCTOS HIPOTECARIOS

PRODUCTO	NÚMERO DE PRODUCTO	FECHA DE INICIO DEL CREDITO	MONTO INICIAL	SALDO AL 31.DIC 2024	SALDO AL 31.DIC.2025	PAGOS O CANONES DEL PERIODO	VALOR UVR Y/O INTERESES PAGADOS O COSTOS FINANCIEROS	DEDUCCIÓN INDIVIDUAL MÁXIMA AÑO .2025	VALOR GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS*
CRÉDITO HIPOTECARIO	5700407700349672	26/01/2021	$70,167,980.19	$52,824,109.95	$46,165,567.12	$12,076,000.00	$4,665,408.56	$4,665,408.56	$0.00
TOTALES	**1**		**$70,167,980.19**	**$52,824,109.95**	**$46,165,567.12**	**$12,076,000.00**	**$4,665,408.56**	**$4,665,408.56**	**$0.00**

Las deducciones en prestamos de vivienda y leasing Habitacional no se pueden solicitar como beneficios en forma concurrente Articulo 1.2.1.1.6 del Decreto 1625 de 2016

INFORMACION ADICIONAL

Estimado Cliente, atentamente informamos: De acuerdo al artículo 1.6.1.12.12 del Decreto 1625 de 2016, los certificados expedidos en forma continua por computador No requieren Firma Autógrafa.
Esta certificación incluye todos los productos vigentes y cancelados poseídos durante el año certificado.
El Decreto 2229 del 22 de diciembre del 2023 establece quienes son declarantes de renta para el año 2025.
En este mismo decreto se establecen los plazos para declarar y pagar el impuesto sobre la renta y complementarios
Si ademas usted fue proveedor del Banco, puede realizar la solicitud de los certificados en la dirección **infoprov@davivienda.com**
La tarifa de retencion en la fuente aplicada a las operaciones con tarjetas debito y/o credito corresponde al 1.5% y el 0.1% para el caso de combustibles
Si usted figura como segundo titular de algún producto, en la sección de Segundos Titulares, encontrará los datos totales del producto los cuales son de caracter informativo, esta información se debe tomar según el % de participación en cada producto.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA S.A. Nit 860.034.313-7
Cl 28 13 A 15 MN (Mezanine)

Cliente: **DIANA ALEXANDRA JIMENEZ ARIZA**

Fecha de solicitud: 2026-03-06

Identificación: C.C 1030534528

Ciudad donde se consignó la retención en la fuente de renta y GMF: Bogotá

Fecha de expedición: 2026-03-01

La dirección del Banco Davivienda S.A. para notificaciones es: Cl 28 13 A 15 MN (mezanine)
Si usted pertence al Régimen simple de tributación y reportó al Banco su condición tributaria durante el año, el Banco Davivienda S.A. se permite certificar la totalidad de las Operaciones de consignación realizadas por mecanismos electrónicos.
Cumpliendo con lo establecido en el artículo 1.5.8.3.5 del Decreto 1091 del 03 de agosto del 2020.
Recuerde, para la procedencia del descuento en la determinación del impuesto SIMPLE, los valores tomados deben corresponder a pagos por concepto de venta de bienes y/o servicios.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial: 55475958

55475958

NUIP	1011237551

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 50 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 1 H

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

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
HERNANDEZ	JIMENEZ

Nombre(s): DIANA ISABELLA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2015 Mes MAR Día 29	FEMENINO	O	POSITIVO

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

COLOMBIA-CUNDINAMARCA-BOGOTA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	53112000-6

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: JIMENEZ ARIZA DIANA ALEXANDRA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 1030534528	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: HERNANDEZ BARRERA JULIAN ALBERTO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 79958741	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: HERNANDEZ BARRERA JULIAN ALBERTO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 79958741	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2015 Mes MAR Día 30	GABRIEL URIBE ROLDAN Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	GABRIEL URIBE ROLDAN Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ANOTADO EN EL LIBRO DE VARIOS 145 FOLIO 208

REGISTRADURIA DE BOGOTA, D.C.
REGISTRO CIVIL

El presente Registro es copia(fotocopia) auténtica tomada del original que reposa en nuestros archivos de Registro Civil de Nacimiento. Válido para acreditar parentesco

Se expide a solicitud de Julian Alberto Hernandez

Bogotá D.C. 01 ABR. 2015

CLARA M. DIAZ SANCHEZ
SECRETARIA DE ESTADO

ESTA FOTOCOPIA ES TOMADA DE LA OFICINA DE REGISTRO -

LA SUSCRITA NOTARIA DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C.
EL SELLO NOTARIAL CERTIFICA QUE LA PRESENTE COPIA CONCUERDA EXACTAMENTE CON LA FOTOCOPIA AUTENTICA QUE HE TENIDO A LA VISTA.
07 FEB 2020
GABRIEL URIBE ROLDAN
Notaria

Jhonatan Segura
REVISO

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1021402366

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 57344371

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
	X	9				A 6 D

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

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
HERNANDEZ	JIMENEZ

Nombre(s)

JULIAN ANDRES

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2020 Mes JUL Día 24	MASCULINO	O	POSITIVO

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

COLOMBIA-CUNDINAMARCA-BOGOTA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	16103868-9

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que e indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

JIMENEZ ARIZA DIANA ALEXANDRA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1030534528 de BOGOTA D.C	COLOMBIANA

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que e indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

HERNANDEZ BARRERA JULIAN ALBERTO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 79958741 de BOGOTA D.C	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

HERNANDEZ BARRERA JULIAN ALBERTO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 79958741 de BOGOTA D.C	X

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2020 Mes JUL Día 27	OSCAR IVAN CHACON PAEZ -E-
	Nombre y firma

Nombre y firma del funcionario que autoriza OSCAR IVAN CHACÓN PÁEZ

Scanned with CamScanner

rfeo Version Nueva

AYUDA INFO CREDITOS CONTRASEÑA ESTADISTICAS CERRAR

- Mis Consultas
- Solicitar Anulación

RADICACION

- Mis Oficios
- Mis Memorandos

CARPETAS

- Mis Entrada(0)
- Mis Oficios(1)
- Mis Memorandos(0)
- Mis Visto Bueno(0)
- Mis Devueltos(0)
- Mis Agendados (0)
- Mis Informados (0)
- Mis Personales (0)

Alcaldía Mayor de Bogotá D.C. Secretaría de Gobierno

LISTADO DE:	USUARIO:	DEPENDENCIA:
Entrada	DIANA ALEXANDRA JIMENEZ ARIZA	Area de Gestion Policiva Inspecciones Puente Aranda

Radicados: Buscar

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

No se encuentran radicados con los datos de busqueda digitados.