

|                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |                                 |                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
|  <p><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b></p> | <p align="center"><b>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)</b></p> <p align="center"><b>REGIONAL DISTRITO CAPITAL</b></p> <p align="center"><b>CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA-BTA D C - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION</b></p> <p>Adquiriente: <b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA</b> Nit adquiriente: 899.999.034-1</p> <p align="center">Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)</p> |                                | <p><b>Código Regional</b></p>   | <p><b>11</b></p>                |
|                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                | <p><b>Código Centro</b></p>     | <p><b>940410</b></p>            |
|                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                | <p><b>Fecha Elaboración</b></p> | <p><b>Marzo de 2021</b></p>     |
|                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                | <p><b>Versión</b></p>           | <p><b>ENERO 2021 - 1,21</b></p> |
|                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                | <p><b>ID de Proceso</b></p>     | <p><b>23422-435591</b></p>      |
|                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <p><b>No. de documento</b></p> | <p><b>35162</b></p>             |                                 |

|                                                                                                                                    |                                                |                                                                                                      |                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                       |                                                |                                                                                                      |                                    |
| <p><b>Nombres y apellidos contratista:</b></p>                                                                                     | <p>LEONARDO BONILLA TELLO</p>                  | <p><b>C.C.</b></p>                                                                                   | <p>14.250.201</p>                  |
| <p><b>Correo electrónico contratista:</b></p>                                                                                      | <p>lbbonilla10@misena.edu.co</p>               | <p><b>IP/N° de contacto</b></p>                                                                      | <p>3124484141</p>                  |
| <p><b>Régimen del IVA:</b></p>                                                                                                     | <p><input type="checkbox"/> NO RESPONSABLE</p> | <p><b>Pertenece al régimen simple de tributación?</b></p>                                            | <p><input type="checkbox"/> NO</p> |
|                                                                                                                                    |                                                | <p><b>Es declarante de renta?</b></p>                                                                | <p><input type="checkbox"/> SI</p> |
|                                                                                                                                    |                                                | <p><b>Es Pensionado?</b></p>                                                                         | <p><input type="checkbox"/> NO</p> |
| <p><b>Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000</b></p>                                                                       | <p><input type="checkbox"/> NO</p>             | <p><b>Inducción SST</b></p>                                                                          | <p><input type="checkbox"/> SI</p> |
|                                                                                                                                    |                                                | <p><b>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</b></p>                                                    | <p><input type="checkbox"/> SI</p> |
| <p><b>Banco al cual consignar:</b></p>                                                                                             | <p>BANCOLOMBIA</p>                             | <p><b>Tipo de cta</b></p>                                                                            | <p>AHORROS</p>                     |
|                                                                                                                                    |                                                | <p><b>N° Cuenta</b></p>                                                                              | <p>41320704730</p>                 |
| <p><b>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</b></p> | <p><input type="checkbox"/> NO</p>             | <p><b>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los \$ 119'806.000</b></p> | <p><input type="checkbox"/> NO</p> |

|                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                      |                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <b>DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                        |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                      |                                                   |
| <p><b>N° del contrato:</b></p>                                            | <p>2215770/2021</p>                                                                                                                                                                                                                                                   | <p><b>N° Compromiso SIIF</b></p>     | <p>20421</p>                                      |
| <p><b>Valor Total del Contrato</b></p>                                    | <p>\$ 40.950.000</p>                                                                                                                                                                                                                                                  | <p><b>N° Pago</b></p>                | <p>2</p>                                          |
| <p><b>Saldo Anterior del Contrato</b></p>                                 | <p>\$ 37.310.000</p>                                                                                                                                                                                                                                                  | <p><b>Periodo objeto de pago</b></p> | <p><b>Del</b> 01/03/2021 <b>Al</b> 31/03/2021</p> |
| <p><b>Nuevo Saldo del Contrato</b></p>                                    | <p>\$ 33.410.000</p>                                                                                                                                                                                                                                                  | <p><b>Comisiones</b></p>             | <p>\$ 0,00</p>                                    |
| <p><b>OBJETO CONTRACTUAL:</b><br/>(Descripción del servicio prestado)</p> | <p>Prestar los servicios personales de carácter temporal, para impartir Formación Profesional Integral, mediante la modalidad de periodos fijos de instructores, para la ejecución de acciones de Formación Titulada y/o Complementaria, presencial y virtual, en</p> |                                      |                                                   |

|                                                             |                            |                                                  |                    |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------|--------------------|
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b> |                            |                                                  |                    |
| <p>Ingresos por honorarios</p>                              | <p>\$ 3.900.000</p>        | <p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</p> | <p>0,00%</p>       |
| <p>Ingresos por comisiones</p>                              | <p>\$ 0</p>                | <p>Retención en la Fuente del Periodo</p>        | <p>\$ 0</p>        |
| <p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>           | <p>\$ 0</p>                |                                                  |                    |
| <p><b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b></p>                    | <p><b>\$ 3.900.000</b></p> | <p>Menos, Retefuente Otros Ingresos</p>          | <p>\$ 0</p>        |
| <p><b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b></p>              | <p><b>\$ 2.299.050</b></p> | <p><b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b></p>     | <p><b>\$ 0</b></p> |

|                                                                               |                     |                     |                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------|----------------------------------------------|
| <b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b>  |                     |                     |                                              |
| <p><b>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</b></p>                     | <p>-----</p>        | <p><b>Marzo</b></p> | <p><b>Febrero</b></p>                        |
| <p><b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b></p>                                | <p>\$ 1.560.000</p> | <p>\$ 1.456.000</p> | <p>9417253562</p>                            |
| <p><b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b></p>                     | <p>\$ 195.000</p>   | <p>\$ 182.000</p>   | <p>Valor Base retención en la fuente</p>     |
| <p><b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b></p>                   | <p>\$ 249.600</p>   | <p>\$ 233.000</p>   | <p>Valor Base retención en la fuente ICA</p> |
| <p><b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b></p>             | <p>\$ -</p>         | <p>\$ 0</p>         | <p>Valor base IVA</p>                        |
| <p><b>ARL</b></p>                                                             | <p>\$ 8.200</p>     | <p>\$ 7.700</p>     | <p>IVA (Si es RESPONSABLE)</p>               |
| <p><b>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</b></p>           | <p>\$ -</p>         | <p>-</p>            | <p>Menos Retención en la Fuente</p>          |
| <p><b>Aportes voluntarios a cuentas AFC</b></p>                               | <p>\$ -</p>         | <p>-</p>            | <p>Menos Retención IVA</p>                   |
| <p><b>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</b></p> | <p>\$ -</p>         | <p>-</p>            | <p>Reteica - 8299</p>                        |
| <p><b>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800</b></p>                     | <p>\$ -</p>         | <p>-</p>            | <p>33.379,00</p>                             |
| <p><b>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b></p>   | <p>\$ -</p>         | <p>-</p>            | <p>0,966%</p>                                |
| <p><b>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b></p>     | <p>\$ -</p>         | <p>-</p>            | <p>Otras Retenciones</p>                     |
| <p><b>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b></p>     | <p>\$ -</p>         | <p>-</p>            | <p>Otras Retenciones</p>                     |
| <p><b>Dependientes hasta \$ 1.161.856</b></p>                                 | <p>\$ 390.000</p>   | <p>-</p>            | <p>Otras Retenciones</p>                     |
| <p><b>Salud hasta \$ 580.928</b></p>                                          | <p>\$ -</p>         | <p>-</p>            | <p>Otras Retenciones</p>                     |
| <p><b>Renta Exenta 25% \$ 8.713.920</b></p>                                   | <p>\$ 766.350</p>   | <p>-</p>            | <p>Otras Retenciones</p>                     |
| <p><b>Retención en la Fuente Contingente</b></p>                              | <p>\$ -</p>         | <p>-</p>            | <p>Descuentos de Libranza</p>                |
|                                                                               |                     |                     | <p>Descuentos de embargo (Si tiene)</p>      |
|                                                                               |                     |                     | <p><b>VALOR A PAGAR</b></p>                  |
|                                                                               |                     |                     | <p><b>\$ 3.866.621,00</b></p>                |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| <b>SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTIUNO PESOS M/CTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                               |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                               |
| <p>Orientar Formación Profesional Integral a los aprendices según programación de fichas.</p> <p>Acompañamiento a los aprendices en el desarrollo de procesos formativos y/o productivos.</p> <p>Actualizar contenidos y tecnologías en las diversas competencias del programa de formación.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                               |
| <p>Orientar Formación Profesional Integral a los aprendices según programación de fichas.</p> <p>Aplicación del proceso de certificación de competencias para orientar formación presencial de acuerdo con procedimientos técnicos y normativa - nivel avanzado 240201056.</p> <p>Elaboración y entrega de formatos y documentos requeridos en el proceso académico administrativo.</p> <p>Elaboración y entrega de formatos, informes y documentos requeridos en el proceso académico de ambientes virtuales de aprendizaje.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                               |
| <p><b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b></p> <p>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 diligenciados.</p> | <p align="center"><b>LEONARDO BONILLA TELLO</b><br/><b>EL CONTRATISTA</b></p> |
| <b>CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                               |
| <p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:</p> <p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p> <p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;</p> <p>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.</p>                                                                                                                                                             | <p align="center">Autorizo el presente pago.<br/>El Supervisor,</p>           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <p><b>CLAUDIA PILAR POVEDA CORTES</b><br/><b>INSTRUCTOR G20</b></p>           |
| <p>Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</p> <p align="center"><b>EL ORDENADOR DEL PAGO</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                               |
| <p><b>WAINE ANTONY TRIANA ALBIS</b><br/><b>SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                               |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                        |                 |                    |                        |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|------------------------|-----------------|--------------------|------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social           | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección              | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 14250201                   |    | BONILLA TELLO LEONARDO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CLL 51 sur # 79 D - 37 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 2454393  | Si                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |  |            |          |            |            |             |           |
|-----------------------------------|---------|-----------|--|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave     |  | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |             |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago      |  | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Valor     |
| 2021-02                           | 2021-02 | 914386727 |  | 9417253562 | I        | 2021/03/02 | 2021/03/05 | BANCOLOMBIA | \$460,900 |

| 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 |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)                |                |          |                  |        | \$1,560,000 | \$249,600   |           |        | \$1,560,000 | \$195,000   |           |      | \$0 | \$0     |        |      | \$1,560,000 | \$16,300     | \$0  |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)      |                |          |                  |        | \$1,560,000 | \$249,600   |           |        | \$1,560,000 | \$195,000   |           |      | \$0 | \$0     |        |      | \$1,560,000 | \$16,300     | \$0  |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) |                |          |                  |        | \$1,560,000 | \$249,600   |           |        | \$1,560,000 | \$195,000   |           |      | \$0 | \$0     |        |      | \$1,560,000 | \$16,300     | \$0  |
| 1                                                | CC             | 14250201 | BONILLA LEONARDO | 231001 | 30          | \$1,560,000 | \$249,600 | EPS017 | 30          | \$1,560,000 | \$195,000 | 0    | \$0 | \$0     | 14-23  | 30   | \$1,560,000 | \$16,300     | 0    |
| <b>Total Afiliados( 1)</b>                       |                |          |                  |        | \$1,560,000 | \$249,600   |           |        | \$1,560,000 | \$195,000   |           |      | \$0 | \$0     |        |      | \$1,560,000 | \$16,300     | \$0  |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                        |                 |                    |                        |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|------------------------|-----------------|--------------------|------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social           | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion              | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 14250201                   |    | BONILLA TELLO LEONARDO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CLL 51 sur # 79 D - 37 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 2454393  | Si                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |            |          |            |            |             |           |           |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave     |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago        |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago      | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Dias Mora | Valor     |
| 2021-02                           | 2021-02 | 914386727 | 9417253562 | I        | 2021/03/02 | 2021/03/05 | BANCOLOMBIA | 3         | \$460,900 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                 |                |                        |               |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$249,600       | \$0            | \$0                    | \$249,600     |  |
| COLFONDOS                    | 231001 | 800,227,940 | 6  | 1         | \$249,600       | \$0            | \$0                    | \$249,600     |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$16,300        | \$0            | \$0                    | \$16,300      |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$16,300        | \$0            | \$0                    | \$16,300      |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$195,000       | \$0            | \$0                    | \$195,000     |  |
| FAMISANAR                    | EPS017 | 830,003,564 | 7  | 1         | \$195,000       | \$0            | \$0                    | \$195,000     |  |
| TOTAL                        |        |             |    | 1         | \$460,900       | \$0            | \$0                    | \$460,900     |  |

## CERTIFICACION DEPENDIENTES

Bogotá, 15 de marzo de 2021

Señores

### SERVICIO NACIONAL DE APREDIAJE (SENA)

Ciudad Bogotá

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 empleado contribuyente y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

|      |            |                                 |      |
|------|------------|---------------------------------|------|
| T.I. | 1070596042 | DAVID LEONARDO BONILLA VILLALBA | HIJO |
|      |            |                                 |      |

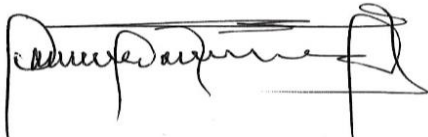
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- 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: LEONARDO BONILLA TELLO

C.C. 14.250.201 de Melgar

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

NUIP 1070596042

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo 3 9832230  
Serial

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina  
Registraduría ☒ Notaría ☐ Numero ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código ☐  
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE GIRARDOT COLOMBIA CUNDINAMARCA GIRARDOT\*\*\*\*\*

Datos del inscrito  
Primer Apellido Segundo Apellido  
BONILLA\*\*\*\*\*VILLALBA\*\*\*\*\*

DAVID LEONARDO\*\*\*\*\*  
Fecha de nacimiento Año 2007 Mes MAR Día 21 MASculino\*\*\*\*\*  
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía)

COLOMBIA CUNDINAMARCA GIRARDOT\*\*\*\*\*

Tipo de documento ante cedentes o Declaración de testigos  
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO\*\*\*\*\*  
Número certificado de nacido vivo A7790735\*\*\*\*\*

Datos de la madre  
Apellidos y nombres completos  
VILLALBA, BARRERO CLEMENCIA\*\*\*\*\*  
Documento de identificación (Clase y número) Nacionalidad  
CEDULA DE CIUDADANIA 0039563898\*\*\*\*\* COLOMBIA\*\*\*\*\*

Datos del padre  
Apellidos y nombres completos  
BONILLA TELLO LEONARDO\*\*\*\*\*  
Documento de identificación (Clase y número) Nacionalidad  
CEDULA DE CIUDADANIA 0014250201\*\*\*\*\* COLOMBIA\*\*\*\*\*

Datos del declarante  
Apellidos y nombres completos  
BONILLA TELLO LEONARDO\*\*\*\*\*  
Documento de identificación (Clase y número) Nacionalidad  
CEDULA DE CIUDADANIA 0014250201\*\*\*\*\* COLOMBIA\*\*\*\*\*

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

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

Fecha de inscripción  
Año 2007 Mes ABR Día 04  
Nombre y firma del funcionario que autoriza  
ANTONIO OVIEDO MATIE\*\*\*\*\*  
Nombre y firma

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

ESPACIO PARA NOTAS



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO