

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	<p align="center">DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)</p> <p align="center">REGIONAL SANTANDER</p> <p align="center">CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER</p> <p>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA 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>Código Regional 68</p> <p>Código Centro 922510</p> <p>Fecha Elaboración 30 Setiembre de 2021</p> <p>Versión JUNIO 2021 - 3,21</p> <p>ID de Proceso 52823-888658</p> <p>No. de documento 206074</p>																																																																																																												
	<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>																																																																																																														
	<p>Nombres y apellidos contratista: RICARDO ALFONSO GONZALEZ VARGAS</p> <p>Correo electrónico contratista: ragonzalez@sena.edu.co</p> <p>C.C. 1.094.936.140 IP/N° de contacto 3128422515</p> <p>Régimen del IVA: NO RESPONSABLE Pertenece al régimen simple de tributación? NO Es declarante de renta? NO Es Pensionado? NO</p> <p>Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000 NO Inducción SST SI Presta Servicios Excluidos de IVA ? SI</p> <p>Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA Tipo de cta AHORROS N° Cuenta 75694302378</p> <p>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato? NO Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los \$ 119'806.000 NO</p>																																																																																																														
	<p align="center">DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</p>																																																																																																														
	<table border="1"> <tr> <td>N° del contrato:</td> <td>2218656/2021</td> <td>N° Compromiso SIIF</td> <td>14621</td> </tr> <tr> <td>Valor Total del Contrato</td> <td>\$ 41.509.000</td> <td>N ° Pago</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>Saldo Anterior del Contrato</td> <td>\$ 15.326.400</td> <td>Periodo objeto de pago</td> <td>Del 01/09/2021 Al 30/09/2021</td> </tr> <tr> <td>Nuevo Saldo del Contrato</td> <td>\$ 11.494.800</td> <td>Legalización comisiones del periodo</td> <td>\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="2">OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)</td> <td colspan="2">SERVICIOS PERSONALES: SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN DE CARÁCTER TEMPORAL COMO DESARROLLADOR FRONT END EN LA CONSTRUCCIÓN DE LOS RECURSOS EDUCATIVOS DIGITALES DE PROGRAMAS EN LAS DIFERENTES MODALIDADES PL 10M Y 25D V/M \$3.831.600</td> </tr> </table>			N° del contrato:	2218656/2021	N° Compromiso SIIF	14621	Valor Total del Contrato	\$ 41.509.000	N ° Pago	8	Saldo Anterior del Contrato	\$ 15.326.400	Periodo objeto de pago	Del 01/09/2021 Al 30/09/2021	Nuevo Saldo del Contrato	\$ 11.494.800	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00	OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SERVICIOS PERSONALES: SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN DE CARÁCTER TEMPORAL COMO DESARROLLADOR FRONT END EN LA CONSTRUCCIÓN DE LOS RECURSOS EDUCATIVOS DIGITALES DE PROGRAMAS EN LAS DIFERENTES MODALIDADES PL 10M Y 25D V/M \$3.831.600																																																																																									
N° del contrato:	2218656/2021	N° Compromiso SIIF	14621																																																																																																												
Valor Total del Contrato	\$ 41.509.000	N ° Pago	8																																																																																																												
Saldo Anterior del Contrato	\$ 15.326.400	Periodo objeto de pago	Del 01/09/2021 Al 30/09/2021																																																																																																												
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 11.494.800	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00																																																																																																												
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SERVICIOS PERSONALES: SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN DE CARÁCTER TEMPORAL COMO DESARROLLADOR FRONT END EN LA CONSTRUCCIÓN DE LOS RECURSOS EDUCATIVOS DIGITALES DE PROGRAMAS EN LAS DIFERENTES MODALIDADES PL 10M Y 25D V/M \$3.831.600																																																																																																													
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p> <table border="1"> <tr> <td>Ingresos por honorarios</td> <td>\$ 3.831.600</td> <td>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</td> <td>0,00%</td> </tr> <tr> <td>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</td> <td>\$ 0</td> <td>Retención en la Fuente del Periodo</td> <td>\$ 0</td> </tr> <tr> <td>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</td> <td>\$ 3.831.600</td> <td>Menos, Retefuente Otros Ingresos</td> <td>\$ 0</td> </tr> <tr> <td>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</td> <td>\$ 2.258.655</td> <td>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</td> <td>\$ 0</td> </tr> </table>				Ingresos por honorarios	\$ 3.831.600	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%	Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0	TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.831.600	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.258.655	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0																																																																																												
Ingresos por honorarios	\$ 3.831.600	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%																																																																																																												
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0																																																																																																												
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.831.600	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0																																																																																																												
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.258.655	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0																																																																																																												
<p align="center">LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Setiembre</th> <th>Agosto</th> <th></th> <th></th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</td> <td>-----</td> <td>9423754965</td> <td>Valor Base retención en la fuente</td> <td>2.258.655,00</td> <td>TARIFA</td> </tr> <tr> <td>Ingreso Base de Cotización - IBC</td> <td>\$ 1.532.640</td> <td>\$ 1.532.640</td> <td>Valor Base retención en la fuente ICA</td> <td>3.394.700,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Aporte obligatorio a seguridad social salud</td> <td>\$ 191.600</td> <td>\$ 191.600</td> <td>Valor base IVA</td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</td> <td>\$ 245.300</td> <td>\$ 245.300</td> <td>IVA (Si es RESPONSABLE)</td> <td>0,00</td> <td>19%</td> </tr> <tr> <td>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</td> <td>\$ -</td> <td>\$ 0</td> <td>Menos Retención en la Fuente</td> <td>0,00</td> <td>0,00%</td> </tr> <tr> <td>ARL</td> <td>\$ 8.100</td> <td>\$ 8.100</td> <td>Menos Retención IVA</td> <td>0,00</td> <td>15%</td> </tr> <tr> <td>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</td> <td>\$ -</td> <td></td> <td>Reteica - 8299</td> <td>22.990,00</td> <td>0,600%</td> </tr> <tr> <td>Aportes voluntarios a cuentas AFC</td> <td>\$ -</td> <td></td> <td></td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</td> <td>\$ -</td> <td></td> <td></td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800</td> <td>\$ -</td> <td></td> <td>Otras Retenciones</td> <td>0,00</td> <td>0,000%</td> </tr> <tr> <td>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</td> <td>\$ -</td> <td></td> <td>Otras Retenciones</td> <td>0,00</td> <td>0,000%</td> </tr> <tr> <td>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</td> <td>\$ -</td> <td></td> <td>Otras Retenciones</td> <td>0,00</td> <td>0,000%</td> </tr> <tr> <td>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</td> <td>\$ -</td> <td></td> <td>Otras Retenciones</td> <td>0,00</td> <td>0,000%</td> </tr> <tr> <td>Dependientes hasta \$ 1.161.856</td> <td>\$ 383.160</td> <td></td> <td>Descuentos de Libranza</td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Salud hasta \$ 580.928</td> <td>\$ -</td> <td></td> <td>Descuentos de embargo (Si tiene)</td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Renta Exenta 25% \$ 8.713.920</td> <td>\$ 752.885</td> <td></td> <td>VALOR A PAGAR</td> <td>\$ 3.808.610,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Retención en la Fuente Contingente</td> <td>\$ -</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Setiembre	Agosto				N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	-----	9423754965	Valor Base retención en la fuente	2.258.655,00	TARIFA	Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.532.640	\$ 1.532.640	Valor Base retención en la fuente ICA	3.394.700,00		Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 191.600	\$ 191.600	Valor base IVA	0,00		Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 245.300	\$ 245.300	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%	Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%	ARL	\$ 8.100	\$ 8.100	Menos Retención IVA	0,00	15%	Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica - 8299	22.990,00	0,600%	Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -			0,00		Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -			0,00		Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%	Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%	Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%	Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%	Dependientes hasta \$ 1.161.856	\$ 383.160		Descuentos de Libranza	0,00		Salud hasta \$ 580.928	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00		Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 752.885		VALOR A PAGAR	\$ 3.808.610,00		Retención en la Fuente Contingente	\$ -				
	Setiembre	Agosto																																																																																																													
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	-----	9423754965	Valor Base retención en la fuente	2.258.655,00	TARIFA																																																																																																										
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.532.640	\$ 1.532.640	Valor Base retención en la fuente ICA	3.394.700,00																																																																																																											
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 191.600	\$ 191.600	Valor base IVA	0,00																																																																																																											
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 245.300	\$ 245.300	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%																																																																																																										
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%																																																																																																										
ARL	\$ 8.100	\$ 8.100	Menos Retención IVA	0,00	15%																																																																																																										
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica - 8299	22.990,00	0,600%																																																																																																										
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -			0,00																																																																																																											
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -			0,00																																																																																																											
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%																																																																																																										
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%																																																																																																										
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%																																																																																																										
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%																																																																																																										
Dependientes hasta \$ 1.161.856	\$ 383.160		Descuentos de Libranza	0,00																																																																																																											
Salud hasta \$ 580.928	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00																																																																																																											
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 752.885		VALOR A PAGAR	\$ 3.808.610,00																																																																																																											
Retención en la Fuente Contingente	\$ -																																																																																																														
<p align="center">SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHO MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE</p>																																																																																																															
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p> <p>Realice la maquetación en los programas asignados: a) TECNÓLOGO Desarrollo de colecciones para la industria de la moda. b) Cesación del consumo del tabaco y atención del tabaquismo. c) TECNÓLOGO Negocios verdes.</p> <p>Realice el desarrollo y montaje en los programas asignados: a) TECNÓLOGO Desarrollo de colecciones para la industria de la moda. b) Cesación del consumo del tabaco y atención del tabaquismo. c) TECNÓLOGO Negocios verdes</p> <p>Desarrolle plantillas y montaje web en los programas asignados: a) TECNÓLOGO Desarrollo de colecciones para la industria de la moda. b) Cesación del consumo del tabaco y atención del tabaquismo. c) TECNÓLOGO Negocios verdes</p> <p>Se valido la información, al igual que las respectivas pruebas a recursos de los siguientes programas: a) TECNÓLOGO Desarrollo de colecciones para la industria de la moda. b) Cesación del consumo del tabaco y atención del tabaquismo.</p> <p>c) TECNÓLOGO Negocios verdes.</p>																																																																																																															
<p>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</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">RICARDO ALFONSO GONZALEZ VARGAS EL CONTRATISTA</p>																																																																																																													
<p align="center">CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</p>																																																																																																															
<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. El Supervisor,</p> <p align="center">RAFAEL NEFTALI LIZCANO REYES INSTRUCTOR</p>																																																																																																													
<p align="center">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">EL ORDENADOR DEL PAGO</p>																																																																																																															
<p align="center">JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</p>																																																																																																															

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1094936140		GONZALEZ VARGAS RICARDO ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	LA PAVONA MZ O # 9	ARMENIA-QUINDIO	7328988	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	1120879123	9423754965	I	2021/09/09	2021/09/06	BANCOLOMBIA	0	\$445,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
1	CC 1094936140	GONZALEZ RICARDO	25-14	30	\$1,532,640	\$245,300	EPS010	30	\$1,532,640	\$191,600		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,532,640	\$8,100	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,532,640	\$245,300			\$1,532,640	\$191,600			\$0	\$0			\$1,532,640	\$8,100		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$245,300	\$0	\$0	\$245,300	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$245,300	\$0	\$0	\$245,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,100	\$0	\$0	\$8,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,100	\$0	\$0	\$8,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$191,600	\$0	\$0	\$191,600	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$191,600	\$0	\$0	\$191,600	
TOTAL				1	\$445,000	\$0	\$0	\$445,000	

Comprobante

de pago en línea



APORTES EN LINEA

Pago realizado por: RICARDO ALFONSO GONZALEZ VARGAS

Nro. de recibo: 9423754965

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9423754965

Identificación del contribuyente: 186.144.201.111

Concepto: CC

Razón Social: 1094936140

Fecha y hora de la transacción: Lunes 6 de Septiembre de 2021 03:30:25 PM

Nro. de comprobante: 0000003921

Valor pagado: \$ 445,000.00

Cuenta: *****2378

BANCOLOMBIA S.A. Institución Bancaria

Superintendencia Financiera
de Colombia

VIGILADO

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le 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

Floridablanca, 30/09/2021

Señores
Grupo Administración de Salarios (Digeneral)
Grupo de Apoyo Administrativo Mixto (Regional Santander)
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Floridablanca

Asunto: Solicitud deducible retención en
fuente por dependientes

Estimados señores:

Con la presente solicito que de acuerdo con el Artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el Artículo 2º. Párrafo 3ro. del Decreto 099 del 2013, se tenga en cuenta como deducible de mis ingresos brutos provenientes de la relación laboral por el concepto de dependientes, los cuales relaciono a continuación:

Apellidos y Nombre	Documento Identidad	Calidad del Dependiente
MÁRTIN GONZÁLEZ SALAZAR	1090280794	1. Hijos menores 18 años.

Certifico bajo la gravedad de juramento la información consignada en esta solicitud y me comprometo a enviar solicitud de revocación de aplicación del deducible por dependientes en el caso en que cesen las condiciones que dan origen a esta solicitud.

Cordialmente,


Ricardo Alfonso González Salazar
1094936140.

Anexo: Relación de documentos que anexa el trabajador.

- Registro civil de nacimiento X_____
- Certificado de estudios. _____
- Certificado contador público. _____
- Certificado medicina legal. _____

GTH-F-088 V02

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUPI 1.090.280.794

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 53064785

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐	Notaría ☒	Número 01	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código N 1 Z
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía						
COLOMBIA		QUINDIO		ARMENIA		

Datos del inscrito

Primer Apellido		Segundo Apellido	
GONZALEZ *****		SALAZAR *****	
Nombre(s)			
***** MARTIN *****			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo
Año 2017	Mes ENE	Día 04	MASCULINO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)		Factor RH	
COLOMBIA QUINDIO ARMENIA		POSITIVO	

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	No 13813576-1

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	
SALAZAR ROJAS LUISA FERNANDA *****	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C 1.094.880.035 DE ARMENIA/QUINDIO *****	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	
GONZALEZ VARGAS RICARDO ALFONSO *****	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C 1.094.936.140 DE ARMENIA/QUINDIO *****	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
SALAZAR ROJAS LUISA FERNANDA *****	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C 1.094.880.035 DE ARMENIA/QUINDIO *****	Luisa Fda. Salazar

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 2017 Mes ENE Día 20	JAVIER UCAMPO CANG NOTARIO PRIMERO
	Nombre y firma

IMPRESO POR (KAROLINEANA) FORMAS E IMPRESOS S.A. NET 0001/5 074 100 00 214

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

