

Bogotá, D, C., 25 de Junio de 2018

20182000480542 A
20182000480532 F

Doctor

JOSE GABRIEL SILVA BARROS
Subdirector Financiero y Contable
Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación – ICFES
Ciudad,

Respetado Doctor,

De manera atenta, hago entrega de los documentos correspondientes a la cuenta de cobro del mes de Junio de 2018 del contrato **162** de **2018**, de acuerdo a la siguiente relación:

1. Certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado.
2. Informe de ejecución contractual.
3. Cuenta de Cobro.
4. Carta solicitud de deducciones y soportes (en caso que aplique).
5. Copia Comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales
6. Certificación Bancaria.

Cordialmente,



Juan Francisco Velásquez Posada
C.C: 79.243.936

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO

Código: G3-FT001

Versión: 002

En ejercicio del control de ejecución, certifico el cumplimiento del objeto y obligación con corte a la fecha de certificación, del siguiente contrato: Nota (si los datos NO son correctos o NO están diligenciados en su totalidad, NO se puede radicar la cuenta en la Subdirección Financiera y Contable).

Fecha de certificación:

25/06/2018

Table with contract details: Contrato No: 162, Fecha de contrato: 11/01/2018, Nombre Contratista de: Juan Francisco Velásquez Posada, No. de factura o documento equivalente: 6, Contrato con adición (marque con una X): SI NO X, NIT / C.C contratista: 79.243.936, Comprobante de ingreso a almacén No: N/A, Pago número: 6, Periodo a pagar: DE: 01/06/2018 A: 30/06/2018

DESCRIPCIÓN DE LOS PRODUCTOS Y/SERVICIOS RECIBIDOS* (con base en el contrato y la forma de pago allí definidas):

*Relacione los productos y/o servicios prestados durante el periodo certificado, o informe de actividades presentado al supervisor del contrato, no es necesario relacionar las obligaciones del contrato.

Las actividades desarrolladas en el mes de junio:

- 1 Participar en el reunión previa al comité técnico del módulo de Diseño de Sistemas Mecánicos.
2 Participar en la reunión del comité técnico del módulo de Diseño de Obras de Infraestructuras.
3 Revisar las preguntas subidas a la plataforma del módulo de Ensamblaje, Mantenimiento y Operación de Maquinaria y Equipos.
4 Revisar las preguntas subidas a la plataforma del módulo de Diseño de Sistemas Mecánicos.
5 Revisar las preguntas subidas a la plataforma del módulo de Diseño de Sistemas Productivos y Logísticos.
6 Revisar las preguntas subidas a la plataforma del módulo de Diseño de Obras de Infraestructura.
7 Preparar los textos contenidos en los infogramas de los módulos de Diseño de Sistemas, Productivos y Logísticos, Diseño de Sistemas Mecánicos, Diseño de Obras de Infraestructura y Ensamblaje, Mantenimiento y Operación de Maquinaria y Equipos.
8 Revisar el contenido de las guías de orientación 2017 de los módulos de Diseño de Sistemas, Productivos y Logísticos, Diseño de Sistemas Mecánicos, Diseño de Obras de Infraestructura y Ensamblaje, Mantenimiento y Operación de Maquinaria y Equipos.


ASÍ MISMO, EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO CON MI FIRMA LO SIGUIENTE:

- 1. Que los productos y/o servicios relacionados se recibieron a satisfacción, se realizaron durante el periodo referido, y se encuentran detallados en el informe presentado por el contratista, el cual reposa en la carpeta de supervisión del contrato.
2. Que el contratista anexa evidencia de pago al sistema de seguridad social y parafiscales.
3. Que recibido el bien o servicio a satisfacción considero procedente que se realice el desembolso o pago y se da el visto bueno correspondiente.

Table with columns: Código Centro de Costo, Nombre Centro de Costo*, Monto a Pagar. Row 1: CCMV02, Subdirección diseño de instrumentos, 6.709.035. Row 2: Tipo de moneda, Pesos colombianos, Total (valor a Pagar), 6.709.035

Table with fields: NOMBRE DEL SUPERVISOR: LUIS JAVIER TORO BAQUERO, FIRMA: [Signature], CARGO: SUBDIRECTOR DE DISEÑO DE INSTRUMENTOS

01.

 GOBIERNO DE COLOMBIA	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL		Código: G3-FT004
			Versión: 2

Con fundamento en lo establecido en el artículo 4 de la Ley 80 de 1993, y los artículos 82, 83, 84 y 85 de la Ley 1474 de 2011 y lo establecido por la Resolución 000474 de 2015, se procede a dar a informe de ejecución del contrato No. 162, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	Juan Francisco Velásquez Posada		C.C. / C.E. No.:	79.243.936	
PERÍODO DEL INFORME:	Desde	01/06/2018	Hasta	30/06/2018	INFORME No.: 6

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	162	Fecha de inicio	11/01/2018	Fecha de terminación	31/12/2018
Objeto del Contrato: De conformidad con la cláusula SEGUNDA , el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: "Prestar los servicios profesionales para apoyar el proceso de diseño, revisión, validación y, construcción de ítems e instrumentos de evaluación de las pruebas de ensamblaje, mantenimiento, y operación de maquinaria y equipos, diseño de sistemas mecánicos, obras de infraestructura, y sistemas productivos y logísticos, para los Exámenes de Estado que desarrolle la Subdirección de Diseño de Instrumentos".					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula SÉPTIMA del contrato, el valor del mismo fue por la suma de OCHENTA MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS (\$80.508.420) MCTE , precio correspondiente a 103,05 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018.			VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: El valor ejecutado fue por la suma de TREINTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS (\$ 33.545.175) MCTE.		
SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: El saldo del contrato es de la suma de CUARENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS (\$ 46.963.245) M/CTE.			PLAZO DE EJECUCIÓN: De acuerdo a la cláusula DECIMA del contrato, el plazo del mismo se pactó en Doce (12) meses , contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio.		
DESARROLLO DEL CONTRATO:	El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera: <ul style="list-style-type: none"> • El 11/01/2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. • El 11/01/2018 se firmó el acta de inicio del contrato.. 				

3. INFORMACIÓN FINANCIERA



FORMA DE PAGO: De conformidad con lo establecido por la cláusula **OCTAVA** del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: **““El ICFES pagará a EL CONTRATISTA el valor del contrato en doce (12) pagos mensuales por valor de SEIS MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE. (\$ 6.709.035) IVA incluido””**

PAGOS QUE SE HAN EFECTUADO A LA FECHA: En virtud de lo anterior, dicho contrato en el aspecto financiero se ejecuta de la siguiente manera:

No. de factura o documento equivalente	Fecha de factura o documento equivalente	Concepto	Valor									
1	25/01/2018	Primer pago – Mes de enero	\$ 6.709.035									
2	26/02/2018	Segundo pago – Mes de febrero	\$ 6.709.035									
3	26/03/2018	Tercer pago – Mes de marzo	\$ 6.709.035									
4	25/04/2018	Cuarto pago – Mes de abril	\$ 6.709.035									
5	25/05/2018	Quinto pago – Mes de mayo	\$ 6.709.035									
	DD/MM/AAAA											
PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
						X						
	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Participar en el reunión previa al comité técnico del módulo de Diseño de Sistemas Mecánicos.	100%
2	Participar en la reunión del comité técnico del módulo de Diseño de Obras de Infraestructuras.	100%
3	Revisar las preguntas subidas a la plataforma del módulo de Ensamblaje, Mantenimiento y Operación de Maquinaria y Equipos.	100%
4	Revisar las preguntas subidas a la plataforma del módulo de Diseño de Sistemas Mecánicos.	100%
5	Revisar las preguntas subidas a la plataforma del módulo de Diseño de Sistemas Productivos y Logísticos.	100%
6	Revisar las preguntas subidas a la plataforma del módulo de Diseño de Obras de Infraestructura.	100%
7	Preparar los textos contenidos en los infogramas de los módulos de Diseño de Sistemas, Productivos y Logísticos, Diseño de Sistemas Mecánicos, Diseño de Obras de Infraestructura y Ensamblaje, Mantenimiento y Operación de Maquinaria y Equipos.	100%
8	Revisar el contenido de las guías de orientación 2017 de los módulos de Diseño de Sistemas, Productivos y Logísticos, Diseño de Sistemas Mecánicos, Diseño de Obras de Infraestructura y Ensamblaje, Mantenimiento y Operación de Maquinaria y Equipos.	100%



5. PRODUCTOS ENTREGADOS (En caso de haber sido pactados)

6. CONSTANCIAS

El supervisor o interventor **LUIS JAVIER TORO BAQUERO – SUBDIRECTOR DE DISEÑO DE INSTRUMENTOS** acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.

LUIS JAVIER TORO BAQUERO – SUBDIRECTOR DE DISEÑO DE INSTRUMENTOS, en su calidad de supervisor del contrato deja constancia que en el marco de lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista ha dado cumplimiento a los pagos por concepto de aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje según corresponda,

7. OBSERVACIONES

(Relacionar las mejoras o dificultades presentadas en la ejecución del contrato, así como el concepto del supervisor sobre el contratista)

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el **(25) de (Junio) de (2018)**

Juan Francisco
Velásquez Posada
Elaboró

Olga Milena Calvo
Correa
Revisó

Luis Javier Toro
Baquero
Aprobó

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN

DEBE A:

JUAN FRANCISCO VELASQUEZ POSADA
CC. No. 79243936

LA SUMA DE: **SEIS MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL TREINTA Y CINCO PESOS (\$6.709.035)**

Por concepto de entrega del producto denominado:

Prestación de servicios profesionales para apoyar el proceso de diseño, revisión, validación y construcción de ítems de los instrumentos de evaluación del área de ingeniería para las pruebas de Estado que tiene a su cargo el ICFES.

Favor consignar a la cuenta de Ahorros No. 721-01046-8 del Banco ITAÚ.



Juan Francisco Velásquez Posada
CC. No. 79.243.936

Bogotá, D.C., 25 de Junio de 2018

Bogotá D.C., 25 de Junio del 2018

Señores

Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES
Subdirección Financiera y Contable
Ciudad

Asunto: Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de Junio de 2018.

De acuerdo en el artículo 17 de la Ley 1819 de 2016, y al párrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, informo que no tengo trabajadores a cargo y solicito la aplicación de la tabla del artículo 383 del Estatuto Tributario para la retención en la fuente como independiente por rentas de trabajo.

Conforme con los decretos 4713 de 2005, 2271 de 2009; la Ley 1819 del 2016 y demás normas concordantes y complementarias, les solicito tener en cuenta las disminuciones de mi base de retención así:

1. Intereses por préstamos para compra de vivienda de habitación del año 2017, según los certificados que anexo. (Artículo 3 Decreto Regulatorio 3750 de 1986 - Decreto 099 de 2013).
2. Dependientes: María Isabel Velásquez Huertas y Andrés Felipe Velásquez Huertas.
3. Bajo la gravedad de juramento certifico que en la **COPIA** de la planilla de aportes a seguridad social y ARL - PILA fue descargada directamente de la página web y que anexo, del mes Junio de 2018, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,



Juan Francisco Velásquez Posada
C.C. 79243936 de SUBA

DATOS GENERALES

TIPO	CC	NÚMERO	75263596	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	JUAN FRANCISCO VELASQUEZ POSADA	TIPO PRESENTACIÓN	U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA		CODIGO		SALUD	PERIODO DE AUTOLIQUIDACIÓN	CCF	SEMA	ICBF	ASO	MES	2019	2019	2019	TIPO EMPRESA	INDIVIDUAL	TOTAL EMPLEADOS	1	VALOR NOMINA	2.894.000	ACTIVIDAD ECONOMICA	7490	CORREO ELECTRONICO	JVELAS@GMAIL.COM	FECHA DE PAGO	20180901	CODIGO ARL	1418	CODIGO OFERTADOR	83	PAG	1 DE 2	No. AUTORIZACION	341654531
DIRECCION	CARRERA 11 F NO. 99 - 59			CUIDAD/MUNICIPIO	BOGOTÁ, D.C.	CODIGO	11001	DEPARTAMENTO	BOGOTÁ, D.C.	TÉLEFONO	2719613	FAX		CODIGO		TIPO EMPRESA	PUBLICA	NÚMERO RADICACION	27919579	NÚMERO DE PAGO	7	FECHA DE PAGO	20180901	VALOR NOMINA	2.894.000	ACTIVIDAD ECONOMICA	7490	CORREO ELECTRONICO	JVELAS@GMAIL.COM	FECHA DE PAGO	20180901	CODIGO ARL	1418	CODIGO OFERTADOR	83	PAG	1 DE 2	No. AUTORIZACION	341654531					

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD APP	NIT APP	FONDO SOL. PENS. ALTERNATIVO	COTIZ. OBLIGAT. APORTES	COTIZ. VOL. APORTES	COTIZ. SALDO A FAVOR	COTIZ. SALDO A PAGAR	INTERESES	DETALES	VALOR	DETALES	VALOR
EP9208	8600069427	335.500	0	0	335.500	0	0		335.500		0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD APP	NIT APP	FONDO SOL. PENS. ALTERNATIVO	COTIZ. OBLIGAT. APORTES	COTIZ. VOL. APORTES	COTIZ. SALDO A FAVOR	COTIZ. SALDO A PAGAR	INTERESES	DETALES	VALOR	DETALES	VALOR
EP9208	8600069427	429.500	0	0	429.500	0	0		429.500		0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES...

COD ARL	NIT ARL	COTIZ. OBLIGAT. APORTES	COTIZ. VOL. APORTES	COTIZ. SALDO A FAVOR	COTIZ. SALDO A PAGAR	INTERESES	DETALES	VALOR	DETALES	VALOR
1418	8600069427	14.100	0	0	14.100	0		14.100		0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	NIT ARL	COTIZ. OBLIGAT. APORTES	COTIZ. VOL. APORTES	COTIZ. SALDO A FAVOR	COTIZ. SALDO A PAGAR	INTERESES	DETALES	VALOR	DETALES	VALOR
14.100	8600069427	14.100	0	0	14.100	0		14.100		0

NO. AFIN	VALOR	COTIZ. OBLIGAT. APORTES	COTIZ. VOL. APORTES	COTIZ. SALDO A FAVOR	COTIZ. SALDO A PAGAR	INTERESES	DETALES	VALOR	DETALES	VALOR
0	0	0	0	0	0	0		0		0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PLUS POR ADMINISTRADORA

COD APP	NIT APP	FONDO SOL. PENS. ALTERNATIVO	COTIZ. OBLIGAT. APORTES	COTIZ. VOL. APORTES	COTIZ. SALDO A FAVOR	COTIZ. SALDO A PAGAR	INTERESES	DETALES	VALOR	DETALES	VALOR
EP9208	8600069427	53.700	0	0	53.700	0	0		53.700		0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PLUS...

VALOR	NIT APP	FONDO SOL. PENS. ALTERNATIVO	COTIZ. OBLIGAT. APORTES	COTIZ. VOL. APORTES	COTIZ. SALDO A FAVOR	COTIZ. SALDO A PAGAR	INTERESES	DETALES	VALOR	DETALES	VALOR
53.700	8600069427	53.700	0	0	53.700	0	0		53.700		0

COD APP	NIT APP	VALOR	COTIZ. OBLIGAT. APORTES	COTIZ. VOL. APORTES	COTIZ. SALDO A FAVOR	COTIZ. SALDO A PAGAR	INTERESES	DETALES	VALOR	DETALES	VALOR
EP9208	8600069427	335.500	0	0	335.500	0	0		335.500		0
EP9208	8600069427	429.500	0	0	429.500	0	0		429.500		0
EP9208	8600069427	53.700	0	0	53.700	0	0		53.700		0
EP9208	8600069427	14.100	0	0	14.100	0	0		14.100		0

VALOR DE APORTES DE ADMINISTRADORA

VALOR	DETALES	VALOR
429.500	335.500	429.500
14.100	14.100	14.100
53.700	53.700	53.700
0	0	0
0	0	0
0	0	0
832.800	832.800	832.800

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

SER
JUAN FRANCISCO VELASQUEZ POSADA.

CLL 2 VIA LOS TANQUES CASA 7.
TENJO CUNDINAMARCA- COLOMBIA



6347 1461 000625 1587

Oficina: 0036

Extracto anual y proyección mensual
Crédito Hipotecario Fácil en pesos
COMPRA DE CARTERA PESOS H

Condiciones Financieras		Número crédito cliente			Oficina
Valor desembolsado: \$195,000,000.00	Entidad 0013	Oficina 0744	DC 45	No. crédito 9601180232	SALITRE PLAZA
No. Cuota pagada: 3 DE 160					
Tasa contratación 10.00					
Tasa de liquidación: 9.59					
Periodo liquidado 2017-01-01 AL 2017-12-31					

Relación de pagos año anterior									
Fecha de vencimiento	Valor pago	Amortización a capital	Intereses de plazo	Intereses de mora	Valor prima a pagar por el concepto de seguros de:		Otros gastos a pagar		Saldo que quedará después de aplicar valor a pagar
					Incendio y terremoto	Vida	Comisión FNG e IVA	Ajustes de reliquidación	
2017-11-06	\$2,844,672.86	\$624,452.00	\$1,495,146.37	\$4,573.49	\$595,204.00	\$125,297.00			\$194,375,548.00
2017-12-06	\$2,312,479.38	\$629,240.00	\$1,490,358.44	\$231.94	\$59,494.00	\$133,155.00			\$193,746,308.00

SER
JUAN FRANCISCO VELASQUEZ POSADA .

CLL 2 VIA LOS TANQUES CASA 7 .
TENJO CUNDINAMARCA- COLOMBIA



3027 1423 001866 1514 Oficina: 0036

**Extracto anual y proyección mensual
Crédito Hipotecario Fácil en pesos**

COMPRA DE CARTERA PE

Condiciones Financieras

Número crédito cliente

Oficina

Valor desembolsado: \$195,000,000.00
No. Cuota pagada: 3 DE 160
Tasa de contratación: 10.00
Tasa de liquidación: 9.59
Período liquidado: 06/01/2018 AL 06/12/2018

Entidad	Oficina	DC	No. Crédito	Oficina
0013	0744	45	9601180232	SALITRE PLAZA

Proyección anual de pagos

Fecha de vencimiento	Valor a pagar	Amortización a capital	Intereses de plazo	Valor prima a pagar por concepto de seguros de:		Otros gastos a pagar		Saldo que queda después de aplicar valor a pagar
				Incendio y terremoto	Vida	Comisión FNG e IVA	Ajustes de reliquidación	
06/01/2018	2,274,754.00	634,064.21	1,485,533.79	59,494.00	95,662.00			193,112,243.79
06/02/2018	2,274,441.00	638,925.84	1,480,672.16	59,494.00	95,349.00			192,473,317.95
06/03/2018	2,274,894.00	643,824.76	1,475,773.24	59,494.00	95,602.00			191,829,493.19
06/04/2018	2,274,374.00	648,761.23	1,470,836.77	59,494.00	95,282.00			191,180,731.96
06/05/2018	2,274,052.00	653,735.55	1,465,862.45	59,494.00	94,960.00			190,526,996.41
06/06/2018	2,273,727.00	658,748.02	1,460,849.98	59,494.00	94,635.00			189,868,248.39
06/07/2018	2,273,400.00	663,798.91	1,455,799.09	59,494.00	94,308.00			189,204,449.48
06/08/2018	2,273,070.00	668,888.53	1,450,709.47	59,494.00	93,978.00			188,535,560.95
06/09/2018	2,272,738.00	674,017.18	1,445,580.82	59,494.00	93,646.00			187,861,543.77
06/10/2018	2,272,403.00	679,185.15	1,440,412.85	59,494.00	93,311.00			187,182,358.62
06/11/2018	2,272,066.00	684,392.75	1,435,205.25	59,494.00	92,974.00			186,497,965.87
06/12/2018	2,273,296.00	689,640.27	1,429,957.73	59,494.00	94,204.00			185,808,325.60



REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial **57558784**

NUIP **1019915114**



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número 47	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código A5F
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía						
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.						

Datos del inscrito

Primer Apellido VELASQUEZ		Segundo Apellido HUERTAS	
Nombre(s) ANDRES FELIPE			
Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2017 Mes AGO Día 08	MASCULINO	O	NEGATIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)			
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.			

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	14249959-6

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

Apellidos y nombres completos

HUERTAS BECERRA DIANA MILENA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 52350478	COLOMBIANA

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

Apellidos y nombres completos

VELASQUEZ POSADA JUAN FRANCISCO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 79243936	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

VELASQUEZ POSADA JUAN FRANCISCO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. No. 79243936	<i>Juan Fr. Velasquez</i>

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 AGO Día 09	JUAN CARLOS SANCHEZ JARAMILLO

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

EN BLANCO

NOTARIA CUARENTA Y DOS

ESPACIO PARA NOTAS

Hecho en...

Notario Encargado

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

COMO NOTARIO 42 (E) DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C, DOY FE QUE ESTA COPIA ES REPRODUCCION MECANICA, FIEL Y COMPLETA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN EL ARCHIVO DE ESTA NOTARIA. LA QUE EXPIDO CON DESTINO A: **DEMOSTRAR PARENTESCO**

A SOLICITUD DE: **JUAN FRANCISCO VELASQUEZ POSADA**

IDENTIFICADO: **C.C. # 79.243.936**

ARTICULO 1º, DECRETO LEY 278 DE 1972.

DADA EN BOGOTA D.C., **10 de agosto de 2017**

Italo Giuseppe Romeo Serani Triana

ITALO GIUSEPPE ROMEO SERANI TRIANA

NOTARIO CUARENTA Y DOS (42)

DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ

=ENCARGADO=

NURY

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial 55776121

NUIP 1014892494



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código A 3 H

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTÁ D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido: VELASQUEZ Segundo Apellido: HUERTAS

Nombre(s): MARIA ISABEL

Fecha de nacimiento: Año 2016 Mes JUN Día 16 Sexo (en letras): FEMENINO Grupo sanguíneo: A Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTÁ D.C.

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: Número certificado de nacido vivo: 13626366-6

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: HUERTAS BECERRA DIANA MILENA

Documento de identificación (Clase y número): C.C. No. 52350478 DE BOGOTÁ Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: VELASQUEZ POSADA JUAN FRANCISCO

Documento de identificación (Clase y número): C.C. No. 79243936 DE SUBA Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: VELASQUEZ POSADA JUAN FRANCISCO

Documento de identificación (Clase y número): C.C. No. 79243936 DE SUBA Firma: Juan Francisco Velasquez

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: Documento de identificación (Clase y número): Firma:

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: Documento de identificación (Clase y número): Firma:

Fecha de inscripción: Año 2016 Mes JUN Día 20

Nombre y firma del funcionario que autoriza: EUGENIO GIL GEL

Reconocimiento paterno

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

ESPACIO PARA NOTAS


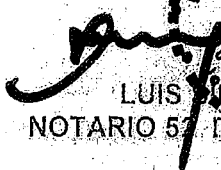
ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
NOTARÍA CINCUENTA Y DOS DE BOGOTÁ D.C.

Esta fotocopia reproduce al Folio original que reposa en nuestro archivo.
SÓLO ES VALIDA PARA DEMOSTRAR PARENTESCO
ANTE _____

Y SE EXPIDÉ A SOLICITUD DE _____ C.C. _____

El uso para otra finalidad y autoridad distintas podría constituir atentado contra el derecho
a la intimidad (ART. 115, D-L 1260 de 1994) BOGOTÁ D.C



NOTARIA 52
BOGOTÁ D.C.
LUIS GUZMAN

LUIS GUZMAN
NOTARIO 52 DE BOGOTÁ ENCARGADO

23 JUN 2016