Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

No. 20182000305982
Fecha Radicado: 2018-04-26 08:43:32
Anexos: .

Bogotá, D.C., 25 de abril de 2018.

Señores ICFES

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMENTO Y SERVICIOS GENERALES

No. 20182000305992
Fecha Radicado: 2018-04-26 08:45:42
Anexos: 9 FOLIOS.

Radicación de cuenta de cobro contrato No. 203 de 2018.

En atención a la comunicación interna recibida el 22 de abril de 2016 y según Radicado No. 20162300008863, relacionada con la radicación de cuentas de cobro, atentamente hago entrega de los siguientes soportes, correspondientes a mi contrato No. 203 de 2018:

Grupo de documentos dirigidos a la subdirección Financiera y Contable que incluyan:

- Copia de certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- Original de la Cuenta de cobro
- Certificación tributaria
- Copia Comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales
- Certificado de interés crédito hipotecario banco Caja Social
- Registro Civil de nacimiento hija menor de edad.

Cordialmente,

Diego Andrés Torres Esquivel.

C.C. 7181566 de Tunja - Boyacá.

TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN MINEDUCACIÓN icfes	**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO**	**Código: G3-FT001**
		Versión: 1
		Página 1 de 1

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: 25/04/2018

Contrato No:	203	**Fecha de contrato:**	**15/01/2018**			**Nombre de Contratista**	**Diego Andrés Torres Esquivel**		
No. de factura o documento equivalente:	4	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**		**NO**	**X**	**NIT / C.C contratista:**	**7.181.566**	
Comprobante de ingreso a almacén No:		**Pago número:**	4				**Periodo a pagar:**	**DE:** 01/04/2018	**A:** 30/04/2018

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.**

En cumplimiento de sus compromisos contractuales, el contratista hace entrega del informe de ejecución contractual, que contiene la lista de tareas y actividades relacionadas con el contrato y que fueron realizadas durante el periodo descrito en este documento.

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.

Código Centro de Costo	**Nombre Centro de Costo***	**Monto a Pagar**
CCAT02	Subdirección Desarrollo de Aplicaciones	7.168.000

Tipo de moneda	**Pesos colombianos**	**Total (valor a Pagar)**	**7.168.000**

**Para la asignación y/o distribución del (los) Centro (s) de costos del sistema de costeo ABC del Instituto por favor tener en cuenta el instructivo G6.3.A01 "Determinación de centros de Costos"*

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	**MARCELA CAÑÓN VARGAS**
FIRMA:	Marcela Cañón V
CARGO:	**SUBDIRECTORA DE DESARROLLO DE APLICACIONES**

TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN MINEDUCACIÓN icfes	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3-FT004 Versión: 1

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. 203 de 2018, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFRMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	Diego Andrés Torres Esquivel			**C.C. / C.E. No.:**	7181566	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	01/04/2018	**Hasta**	30/04//2018	**INFORME No.:**	**4**

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	203	**Fecha de inicio**	15/01/2018	**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 dar soporte, implementación y mantenimiento de los sistemas de información PRISMA, PLEXI, Aprovisionamiento electrónico, ICFES interactivo y aplicaciones móviles.*

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: *Conforme a la cláusula **SÉPTIMA** del contrato, el valor del mismo fue por la suma de **OCHENTA Y DOS MILLONES CUATROSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($82.432.000) MCTE**, precio correspondiente a 105,5 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 **DIECISIETE MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS MCTE ($17'920.000) MCTE.***
SALDO DEL CONTRATO: ***SESENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS DOCE MIL PESOS MCTE ($64.512.000) MCTE.***	***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula **DÉCIMA** del contrato, el plazo del mismo se pactó en **ONCE MESES Y MEDIO,** 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:*** • *El **15** de **Enero** de **2017** se suscribió el contrato entre las partes contratantes.* • *El **15** de **Enero** de **2017** se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. **203**.*

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: "**a).** Un primer pago de TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS ($3.584.000) M/cte, IVA incluidoy **b).** Once (11) pagos iguales , cada uno por valor de SIETE MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHO MIL PESOS ($7.168.000) M/cte,, 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. cuenta de cobro	Fecha cuenta de cobro	Concepto	Valor
1	24/01/2018	*Prestar los servicios profesionales para dar soporte, implementación y mantenimiento de los sistemas de información PRISMA, PLEXI, Aprovisionamiento electrónico, ICFES interactivo y aplicaciones móviles*	3'584.000
2	26/02/2018	*Prestar los servicios profesionales para dar soporte, implementación y mantenimiento de los sistemas de información PRISMA, PLEXI, Aprovisionamiento electrónico, ICFES interactivo y aplicaciones móviles*	7'168.000
3	26/03/2018	*Prestar los servicios profesionales para dar soporte, implementación y mantenimiento de los sistemas de información PRISMA, PLEXI, Aprovisionamiento electrónico, ICFES interactivo y aplicaciones móviles*	7'168.000

PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
				X								

DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	***Obligación:*** *2. Apoyar los planes de pruebas de los desarrollos ejecutados, con el fin de garantizar la correcta operación de los casos de uso implementados.* ***Actividades:*** *Solicitud de despliegue de aplicaciones afectadas por migración de base de datos de interactivo Fase 1. Soporte a errores en despliegue y ejecución de pruebas de estas aplicaciones.* ***Soporte:*** *\\ICFESSERV5\dtorres@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago 4\ Evidencias\Actividad1*	**100%**
2	***Obligación:*** *7. Apoyar técnicamente a la Subdirección de Desarrollo de Aplicaciones en las reuniones diarias del Sprint con los profesionales que ejecutan actividades de operación TI.* ***Actividades:*** *Asistencia a reuniones daily Scrum.* ***Soporte:*** *\\ICFESSERV5\dtorres@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago 4\ Evidencias\Actividad2*	**100%**

3	***Obligación:*** *8. Apoyar técnicamente la resolución de solicitudes e incidentes reportados por los usuarios en la Mesa de Ayuda del Instituto.* ***Actividades:*** *Solución, cierre o reasignación de incidentes reportados en la mesa de ayuda.* ***Soporte*** *\\ICFESSERV5\dtorres@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago 4\ Evidencias\Actividad3*	**100%**
4	***Obligación:*** *10. Asistir a las reuniones que se programen, relacionadas con el objeto del contrato.* ***Actividades:*** *Asistencia a reuniones daily Scrum, reuniones de capacitación, y definición de tareas para procesos de soporte.* ***Soporte:*** *\\ICFESSERV5\dtorres@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago 4\ Evidencias\Actividad4*	**100%**
5	***Obligación:*** *13. Apoyar la debida sincronización del código fuente en el repositorio definido por el Supervisor del contrato para tal fin.* ***Actividades:*** *Sincronización del código fuente modificado por el equipo de operaciones en los ambientes de producción, pruebas y desarrollo.* ***Soporte:*** *\\ICFESSERV5\dtorres@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago 4\ Evidencias\Actividad5*	**100%**
6	***Obligación:*** *20. Presentar un informe de ejecución del contrato de manera mensual, y los demás que le sean solicitados.* ***Actividades:*** *Elaboración de informe mensual de contrato.* ***Soporte:*** *El presente informe* *\\ICFESSERV5\dtorres@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago 4\ Evidencias\Actividad6*	**100%**

7	***Obligación:*** *29. Las demás obligaciones que el supervisor considere conveniente para el cumplimiento del objeto.* ***Actividades:*** *Elaboración de informe de acceso a las aplicaciones durante el mes de febrero para la unidad de atención al ciudadano, con el fin de diligenciar el formulario SUIT-FURAG.* *Implementación de cambio en análisis de ítems: Se modifica la funcionalidad para exclusión de población por SNP para que no intente hacer corte de strings de los usuarios excluidos. El cambio es importante para permitir descargar exámenes de evaluados cuyos cuadernillos de primera y segunda sesión contienen ítems repetidos (por asignación de material de holgura).* *Corrección de código en el Core de Prisma. Cambios efectuados en el equipo de prisma afectan constructores que son invocados por consultas en los archivos ORM. Se generaron excepciones por método no encontrado. Se solicita despliegue del módulo de citación.* *Configuración de cartas de solicitud de préstamo de sitio para prueba Saber TyT.* *Soporte a usuarios en generación de biblias y citación.* *Revisión Prisma para evaluar viabilidad de asociar hojas de respuesta a más de un examen en la misma aplicación.*	**100%**
	Soporte: *\\ICFESSERV5\dtorres@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago 4\ \Evidencias\Actividad7*	

4. **PRODUCTOS ENTREGADOS** (En caso de haber sido pactados)

CONSTANCIAS

*El supervisor o interventor **MARCELA CAÑÓN VARGAS** 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. **MARCELA CAÑÓN VARGAS,** 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,*

5. OBSERVACIONES

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el 25 de abril de 2018

Elaboró	Revisó	Aprobó
Diego Andrés Torres Esquivel Contratista.	Olga Liliana Cruz Ortiz Profesional de la Dirección de Tecnología e Información.	Marcela Cañón Vargas. Subdirectora de desarrollo de aplicaciones.

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACION - ICFES DEBE A:

Diego Andrés Torres Esquivel
C.C. No. 7'181.566 de Bogotá
Régimen Simplificado

LA SUMA DE: $ 7.168.000 Siete Millones ciento sesenta y ocho mil pesos m/cte √

POR CONCEPTO DE: *"Prestar los servicios profesionales para dar soporte, implementación y mantenimiento de los sistemas de información PRISMA, PLEXI, Aprovisionamiento electrónico, ICFES interactivo y aplicaciones móviles."*, según el contrato de prestación de servicios No. 203 de 15/10/2018. Pago Nº 3.

DATOS PARA CONSIGNACIÓN:

Banco Davivienda
Cuenta de *Ahorros* No. *0044 7052 1321*
Nombre: Diego Andrés Torres Esquivel.
Cédula: 7'181.566

Diego Andrés Torres Esquivel
C.C No. 7181566 de Tunja

Bogotá, D. C abril 25 de 2018

Bogotá D.C., 25 de abril de 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 abril de 2018.

De acuerdo en el artículo 17 de la Ley 1819 de 2016, y al parágrafo 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. Dependiente: Hija menor edad, con registro civil Número 1014742499.

2. 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 de abrilp, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

3. Intereses por préstamos para compra de vivienda del año 2017, según el certificado que anexo. (Artículo 3 Decreto Regulatorio 3750 de 1986 - Decreto 099 de 2013).

Cordialmente,

Diego Andrés Torres Esquivel
C.C. 7181566 de Tunja

Banco Caja Social
Su banco amigo.

Señor (a):
DIEGO ANDRES TORRES ESQUIVEL
CL 146 19 89
CEDRITOS
BOGOTA - BOGOTA D.C.
011090

Certificado de Crédito para Declaración de Renta y Deducción por el año gravable 2017

Nombre o Razón Social:
DIEGO ANDRES TORRES ESQUIVEL

Nit (s) o Cédula (s):
7181566

Número de Obligación:
0545200016483

Fecha de Expedición:
20171231

Destinación del Prestámo:
VIVIENDA

Línea de Crédito:
(UVR/Pesos)
CUOTA FIJA FRECH EN PESOS

	Año	Mes	Día
Fecha de Apertura:	2016	07	29
Fecha de Vencimiento:	2031	07	29

Monto Original del Préstamo	$	68,000,000.00
Saldo a Diciembre 31 de 2016	$	66,997,742.89
Saldo a Diciembre 31 de 2017	$	64,448,488.23
Total Pagado por Interés Corriente	$	5,251,177.66
Total Pagado por Interés Mora	$	297.68
Total Corrección Monetaria - UVR	$	0.00
Total Pagado Capital	$	2,549,254.66
Suma Deducible del Periodo	$	5,251,475.34

Estimado Cliente: Tenga en cuenta que de acuerdo con lo establecido en las normas tributarias, se podrá presentar como soporte para disminuir la base mensual de retención en la fuente de los intereses por créditos hipotecarios destinados a Adquisición de Vivienda, por tanto, no aplica para intereses por créditos de mejoramiento y/o ampliacion de vivienda

Para mayor información o solicitar asesoría especializada, lo invitamos a que se acerque a nuestro Centro de Servicios Hipotecarios, en donde gustosamente lo atenderemos o si así lo desea puede comunicarse a la Línea Amiga en Bogotá 307 70 60 y desde otras ciudades 01 8000910038

Bogotá. Calle 72 No 10 - 71 Piso 2. Medellín. Cra. 46 No. 52 - 140 Edificio Banco Caja Social, Cali. Calle 13 No. 4 - 25 Piso 13 Edificio Carvajal
Barranquilla Cra 58 No 75 - 12 Piso 4, Bucaramanga. Calle 35 No. 19 - 41, Pereira. Av. Circunvalar No 10 - 75 Piso 2
Otras ciudades En la oficina correspondiente donde le brindarán la información que usted requiera.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	7181566-	DIEGO ANDRES TORRES ESQUIVEL	U ☑ C ☐ S ☐ D ☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
4	2018	4	2018

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
26821042	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑	14-18	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
CALLE 146 No19 -89 APTO 401	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	7043880	7043880	diegoatorres@gmail.com	7220	0	1	2018/04/09	328063801

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS008	860066942-7	359.400	0		0		0	359.400	0	0	0	359.400	0		0	0	359.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230201	800229739-0	460.000	0	0	0	0	0	0	460.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-18	860008645-7	15.100		0	0	15.100
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	15.100	0	0	151	15.100

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	460.000	460.000
SALUD	359.400	359.400
RIESGOS LABORALES	15.100	15.100
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	834.500	834.500

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
Ns	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	7181566	TORRES ESQUIVEL DIEGO ANDRES	EPS008	230201																				2.875.000	2.875.000	0	2.875.000	0			460.000	0	0	359.400	0

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

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

NUIP 1014742499

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 55947811

55947811

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 40 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 3 F

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

COLOMBIA ---------- CUNDINAMARCA ---------- BOGOTA D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
TORRES ----------	BLANCO ------

Nombre(s)

SAMANTHA ----------

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2016 Mes MAY Día 08	FEMENINO		POSITIVO

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

COLOMBIA ---------- CUNDINAMARCA ----------BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO ----------	1[illegible]3086-3

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

BLANCO ROJAS TATIANA ----------

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA No. 1.049.620.135 DE TUNJA	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

TORRES ESQUIVEL DIEGO ANDRES ----------

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA No. 7.181.566 DE TUNJA	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

BLANCO ROJAS TATIANA ----------

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CEDULA DE CIUDADANIA No. 1.049.620.135 DE TUNJA	Tatiana Blanco Rojas

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 2016 Mes MAY Día 13	VICTORIA C. SAAVEDRA SAAVEDRA Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Diego Torres Esquivel Firma	VICTORIA C. SAAVEDRA SAAVEDRA Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

INSCRITO AL LIBRO DE VARIOS TOMO 132 FOLIO 66 DE FECHA 13/05/2016

COMO NOTARIA CUARENTA (40) DE ESTE CIRCULO HAGO COSTAR QUE ESTA FOTOCOPIA COINCIDE CON SU ORIGINAL QUE REPOSA EL LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARÍA.

BOGOTÁ D.C. 13 MAY 2016

VICTORIA C. SAAVEDRA S. Notaria Cuarenta (40) de Bogotá D.C.

COPIA GRATUITA

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -