

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Número del Contrato:	No. CO1.PCCNTR. 6703120		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA SECRETARÍA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y ACCIÓN COMUNITARIA, EN LAS INTERVENCIONES QUE SE REALICEN CON LAS DIFERENTES INSTANCIAS Y GRUPOS POBLACIONALES DEL MUNICIPIO DE CHÍA		
Contratista:	JUAN CARLOS MORALES BERNAL		
No. de Cedula	80148798		
Fecha Inicio del Contrato	30/08/2024	Fecha de Terminación	20/12/2024
Periodo del Informe	31/10/2024 A 29/11/2024		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	28.500.000
Valor a Pagar en este periodo	7.500.000
Saldo por Pagar	6.000.000
Pago No.	3

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES		
A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, manifiesto que tengo vigentes los siguientes contratos adicionales de prestación de servicios, y que realicé el pago de aportes al SSI sobre el 40% del total de los ingresos mensuales así:		
ENTIDAD CONTRATANTE	VALOR MENSUAL DE LOS INGRESOS	FECHA INICIO / FECHA TERMINACIÓN CONTRATO
NO	NO	NO

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud	81535999	01 DE OCTUBRE A 31 DE OCTUBRE 2024	375.000
Pensión			480.000
ARL			15.700
CCF			0

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR. 6703120, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo 30/08/2024 a 29/09/2024, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Brindar apoyo en los escenarios de encuentros ciudadanos, en donde concurren grupos poblacionales y demás grupos de interés, aplicando las metodologías definidas para recopilar la información necesaria en los procesos de formulación de la política pública de participación ciudadana y la implementación del presupuesto participativo.	19.11.2024 El suscrito contratista asistió y elaboró el acta de reunión programada con los asesores de despacho Ana María Ríos y Freddy Ortiz, donde se convocó a la Directora de Ciudadanía Juvenil Laura Manuela Mancera, Francisco Quintero del Consejo Municipal de Juventudes. En esta reunión se socializó la modificación al acuerdo de presupuestos participativos. Se exhortó a los asistentes a la reunión a participar activamente de las asambleas, reuniones y espacios que se convocarán para tal fin.





PROYECTO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN

ACTA DE REUNIÓN

FOLIO Nº **1** DE **1**



PROYECTO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN

ACTA DE REUNIÓN

FOLIO Nº **1** DE **1**

PRECEDENCIA: PARTICIPACIÓN CIUDADANA

DEFINICIÓN: PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y ACCIÓN CONSULTIVA

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: ANA MARIA ROS - ASISTENTE DE DESPACHO

FECHA: 11/05/2016

LUGAR: TALLER

OBJETIVO: 1.1

NATURALEZA DE LA REUNIÓN

☒ 1.1.1. Taller

☐ 1.1.2. Debate

☐ 1.1.3. Encuesta

☐ 1.1.4. Otro

ACTA Nº	FECHA	REVISIÓN

ACTA Nº	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CÓDIGO

ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CÓDIGO

ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CÓDIGO

ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CÓDIGO

ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CÓDIGO

ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CÓDIGO

ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CÓDIGO

ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CÓDIGO

ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CÓDIGO

ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CÓDIGO

ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CÓDIGO

ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CÓDIGO

ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CÓDIGO

ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CÓDIGO

ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CÓDIGO

ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CÓDIGO

ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CÓDIGO

ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CÓDIGO

ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CÓDIGO

ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CÓDIGO

ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CÓDIGO

ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CÓDIGO

ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CÓDIGO

ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CÓDIGO

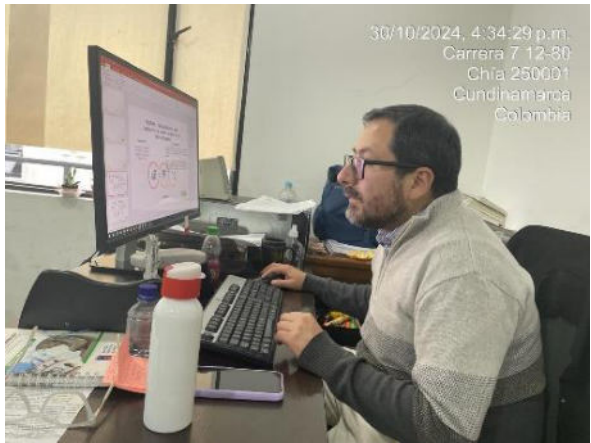
ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CÓDIGO

ASISTENTES	NOMBRE
------------	--------

2. Apoyar en la elaboración de documentos, informes, presentaciones que sistematicen los resultados de la aplicación de los instrumentos de recolección de información, de los encuentros y demás espacios comunitarios realizados desde los grupos poblacionales e instancias de participación del municipio.

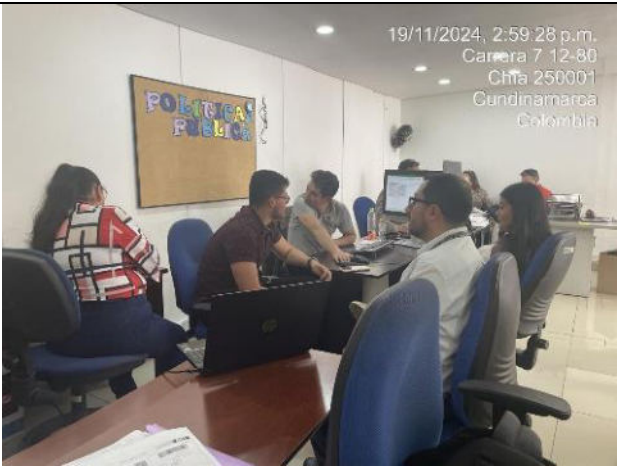
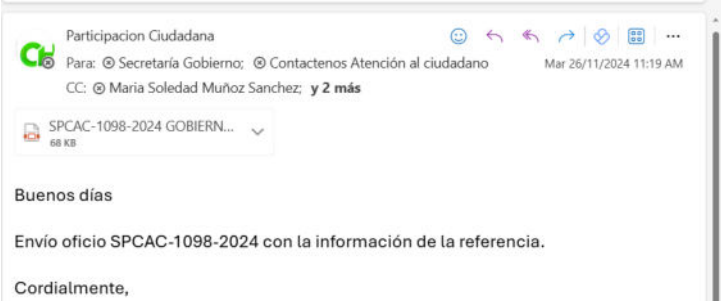
30.10.2024 y 31.10.2024

El suscrito contratista apoyó con la elaboración de unos gráficos y cuadros requeridos por el concejo municipal, para la respuesta una solicitud de control político.



25.11.2024

El suscrito contratista asiste a la reunión programada con el Sr. Joaquín Acosta (contratista) para articular el seguimiento y las acciones realizadas en el desarrollo del presente contrato.

	 26.11.2024 El suscrito contratista elaboró un oficio dirigido a la Secretaría de Gobierno, para articular con dicha secretaría, la solicitud de información referente a bases de datos sobre grupos poblacionales y grupos de interés que tenga conocimiento o que tengan relación en el desarrollo de su misionalidad. La solicitud fue enviada y se encuentra a espera de respuesta de esta dependencia.  27.11.2024 El suscrito contratista asistió a la reunión programada, para hacer seguimiento a los compromisos para el diligenciamiento de las encuestas a los grupos poblacionales que le correspondían a cada contratista. Por temas de tiempo y otras obligaciones, las que le correspondieron al suscrito contratista fueron realizadas por otros contratistas. 
5. Apoyar a la secretaría de Participación Ciudadana y Acción comunitaria para propiciar espacios de fortalecimiento y apropiación conceptual de los mecanismos de	Para el presente periodo reportado, no se desarrollaron actividades relacionadas con esta obligación, por parte del suscrito contratista.

participación ciudadana, de las instancias de protección de derechos para la consulta, deliberación y decisión en asuntos públicos.	
6. Coadyuvar en la proyección de los estudios previos y demás documentos precontractuales requeridos por la Secretaría de Participación Ciudadana y Acción Comunitaria de conformidad al manual de contratación y los lineamientos que se impartan sobre la materia por la oficina de contratación.	8.11.2024 El suscrito contratista apoyó a la Secretaría con las respuestas a las observaciones realizadas al SAMC 019-2024 (Proceso de logística). 
	17.11.2024 El suscrito contratista elaboró un cuadro en Excel donde se refleja el estado actual de los contratos de prestación de servicios, donde se incluye datos como tiempo, arl, fecha de inicio, valor total etc. Lo anterior para realizar un análisis del estado actual de los contratos de prestación de servicios de la Secretaría de Participación Ciudadana y Acción Comunitaria. El mismo fue remitido a la supervisora del contrato y a otros funcionarios de la Secretaría de Participación Ciudadana y Acción comunitaria encargados del porceso.
	17.11.2024 El suscrito contratista elaboró un cuadro en Excel con la proyección de un cuadro con los valores de los contratos proyectados para el año 2025, después de la reunión sostenida con el señor alcalde del municipio, el cual fue remitido a la supervisora del contrato.
	20.11.2024 El suscrito contratista remite un cuadro con la proyección de los nuevos objetos contractuales para la vigencia 2025, lo anterior para revisión de la Oficina de Contratación.
	27.11.2024 El suscrito contratista elaboró un cuadro con los honorarios misma mes solicitado por la oficina de contratación para la elaboración de los nuevos contratos. Así mismo y en el periodo de tiempo reportado el suscrito contratista coadyuvó en las solicitudes que se requirieron por parte del equipo de la Secretaría como son radicación de carpetas de contratos, búsqueda de documentos guía para la elaboración de respuestas, resoluciones y demás documentación que el proceso de contratación necesitara.

7. Brindar apoyo a la Secretaría de Participación Ciudadana y Acción Comunitaria, así como en los territorios en las actividades que le sean asignadas en cumplimiento de la misión del sector de participación de la Alcaldía Municipal de Chía.	1.11.2024 El suscrito Contratista y una parte del equipo de Contratistas de la Secretaría, se presentó en la zona oriental del municipio para realizar una socialización de una reunión con VANTI, sin embargo, al momento de iniciar la socialización con la comunidad, se no notificó que VANTI había cancelado la reunión. 
8. Las demás que sean requeridas por parte del supervisor dando alcance al objeto contractual.	Se cumple. El suscrito contratista estuvo en permanente comunicación y asistiendo presencialmente a la Secretaría, donde estuvo disponible para las acciones que se requirieron dando alcance al objeto contractual.

1 correo enviado a la directora de tesorería el día 29 de noviembre de 2024 a viviana.quecan@chia.gov.co y denis.movilla@chia.gov.co con copia a sefira.vicente@chia.gov.co

El presente informe contiene el soporte de pago correspondiente, para el periodo del informe que se presenta. De igual manera, el presente documento se entenderá presentado por el contratista una vez se realice su respectivo cargue en SECOP II.

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141146233160			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 801487986				6. DV 6		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá 32	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 13		26. Número de Identificación 80148798		27. Fecha expedición	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 169		29. Departamento Bogotá D.C. 11		30. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 001			
31. Primer apellido MORALES		32. Segundo apellido BERNAL		33. Primer nombre JUAN		34. Otros nombres CARLOS	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA 169		39. Departamento Cundinamarca 25		40. Ciudad/Municipio Chía 175			
41. Dirección principal CL 7 12 77							
42. Correo electrónico jcmobe@gmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3015743667		45. Teléfono 2 3124470064	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 0010	47. Fecha inicio actividad 20110111	48. Código 7220	49. Fecha inicio actividad 20150101	50. Código 1 7820	2 8692	51. Código	
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 5							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
				57. Modo			
				58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X		60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2024 - 11 - 28 / 07 : 06: 56			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre MORALES BERNAL JUAN CARLOS			
				985. Cargo CONTRIBUYENTE			

**CERTIFICACION PARA CALCULO DE RETENCION EN LA FUENTE PARA RENTAS
QUE NO PROVENGAN DE UNA RELACION LABORAL O LEGAL Y
REGLAMENTARIA**

Yo, **JUAN CARLOS MORALES BERNAL** identificado con cédula de ciudadanía No. **80148798**, En cumplimiento del decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, por el cual se reglamenta parcialmente los artículos 206, 331, 336 y 383 del Estatuto Tributario, modificados por los artículos 2, 6, 7 y 8 de la ley 2277 de 2022, se sustituyen, modifican y adicionan unos artículos ala parte 2 del libro del Decreto 1625 de 2016, único reglamentario en materia tributaria, relacionados con la determinación del impuesto sobre la renta a cargo de las personas naturales residentes y la retención en la fuente por concepto de rentas de trabajo. Manifiesto por escrito y bajo la gravedad del juramento que:

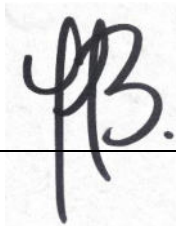
Para el cálculo de la retención en la fuente:

☒ No usaré costos en mi declaración de rentas, para que se aplique la tarifa de acuerdo con lo previsto en el artículo 383 del estatuto tributario.

Aplicar la tarifa de retención en la fuente prevista en los artículos 392 y 401 del Estatuto tributario y decretos reglamentarios.

La presente certificación se firma a los 29 DÍAS del mes de noviembre de la vigencia 2024.

FIRMA: _____



Información básica de la planilla

Empresa:	JUAN CARLOS MORALES BERNAL	NIT:	80148798
Tipo Planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones:	octubre 2024
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	octubre 2024
Número de Radicación:	81535999	Total a pagar:	\$870,700
Fecha de vencimiento:	26/11/2024	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	08/11/2024	Número de Administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	Número Autorización:	1038137100
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		\$0	\$15,700
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		\$0	\$480,000
EPS010	800088702	EPS Sura	1		\$0	\$375,000
						\$870,700

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80148798	JUAN CARLOS MORALES BERNAL		CALLE 7 No 12-77	3015743367	JCMOBE@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2024-10	2024-10	I	08/11/2024	81535999	\$870.700
TOTAL A PAGAR					

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	375.000	0		0		0	0	0	0	375.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	480.000	0	0	0	0	0	0		480.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	15.700				15.700	0	0	15.700			157	15.700	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora
						Valor Mora Aporte	Total a Pagar
							No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	375.000	375.000
Pensión	1	480.000	480.000
Riesgos Laborales	1	15.700	15.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	870.700	870.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80148798	JUAN CARLOS MORALES BERNAL		CALLE 7 No 12-77	3015743367	JCMOBE@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
					UPC
					1
					0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-10	2024-10	I	08/11/2024	81535999	\$870.700

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Excedente	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80148798	MORALES BERNAL JUAN CARLOS	59	0		N								X									230201	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS010	3.000.000	375.000	14-11	3.000.000	1	15.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Chía, noviembre 29 de 2024

Doctora

MARÍA ALEJANDRA NAVARRETE ARTUNDUAGA

Directora de Función Pública

Alcaldía Municipal de Chía

Ciudad

REF: Certificado de existencia y dependencia económica para efectos tributarios.

Respetado Doctora **María Alejandra**:

Yo, **JUAN CARLOS MORALES BERNAL**, identificado con Cédula de Ciudadanía número 80.148.798 de Bogotá, con domicilio en el Municipio de Chía, y dando cumplimiento a lo establecido en el Artículo 383 y al Artículo 388 del Estatuto Tributario Nacional. (Adicionado por el Artículo 18 de la ley 1918 de 2016); y a efectos de obtener la deducción por dependientes, de manera libre, espontánea y bajo la gravedad del juramento, manifiesto que la siguiente persona depende económicamente de mí:

NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	CALIDAD
MARIA VICTORIA MORALES ALVARADO	T.I. 1.072.710.794	HIJA

Certifico igualmente que la deducción de la base de retención en la fuente por concepto de dependientes solicitado, cumple con las restricciones establecidas en el parágrafo 4 del artículo 2 del Decreto 099 de 2013 en el entendido que no se solicitan por más de un contribuyente en relación con un mismo dependiente y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar el beneficio obtenido.

Esta declaración la realizo a los veintinueve (29) días del mes de octubre de 2024, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7 (prohibición de declaraciones extra juicio) del Decreto 19 de 2012, con efectos legales.



JUAN CARLOS MORALES BERNAL

C. C. 80.148.798 de Bogotá

Contratista

Secretaria de participación Ciudadana



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



54953141

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

NUIP 1.072.710.794

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 54953141

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	☒	Notaría	☐	Número		Consulado	☐	Corregimiento	☐	Inspección de Policía	☐	Código	J 9 H
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía													
REGISTRADURIA DE CHIA - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - CHIA													

Datos del inscrito

Primer Apellido				Segundo Apellido										
MORALES				ALVARADO										
Nombre(s)														
MARIA VICTORIA														
Fecha de nacimiento				Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo		Factor RH						
Año	2	0	1	4	Mes	J	U	L	Día	2	1	FEMENINO	O	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 MEDICO O DE NACIDO VIVO	13068787-5

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	
ALVARADO ZABALA DIANA CAROLINA	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 35.199.631	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	
MORALES BERNAL JUAN CARLOS	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 80.148.798	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
MORALES BERNAL JUAN CARLOS	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 80.148.798	

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 2 0 1 4 Mes J U L Día 2 5	CARLOS ALBERTO SEGURA LABRADOR - Nombre y firma

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

ESPACIO PARA NOTAS



ESTA REPRODUCCIÓN FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURIA DEL ESTADO CIVIL DE CHIÁ CUNDINAMARCA. SE EXPIDE CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 115 DEL DECRETO 1260 DE 1970, LEY 962 DEL 2005 Y DECRETO 2150 DE 1995. SE EXPIDE PARA ACREDITAR PARENTESCO.

FECHA: 11 ENE 2024 TOMO: _____ FOLIO/SERIAL: 54953141


JORGE ENRIQUE RAMIREZ HERNANDEZ

REGISTRADORES ESPECIALES DEL ESTADO CIVIL
CHIA CUNDINAMARCA


MARIA CATALINA MARIÑO BLANCO

ESPACIO EN BLANCO