

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.7326415		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE FORTALECIMIENTO DE LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y ACCIÓN COMUNITARIA QUE SE ADELANTRAN CON LAS DIFERENTES INSTANCIAS Y GRUPOS POBLACIONALES URBANAS DEL MUNICIPIO DE CHÍA		
Contratista:	JUAN CARLOS MORALES BERNAL		
No. de Cedula	80148798		
Fecha Inicio del Contrato	27/01/2025	Fecha de Terminación	26/09/2025
Periodo del Informe	27/01/2025 A 26/02/2025		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$ 63.000.000.00
Valor a Pagar en este periodo	\$ 7.875.000.00
Saldo por Pagar	\$ 55.125.000.00
Pago No.	1

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	83724207	ENERO DE 2025	206.800
Pensión			264.600
ARL			8.700
CCF			0

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR. 7233356, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo 27/01/2025 A 26/02/2025, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. 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.	- Para el periodo de tiempo reportado el suscrito contratista realizó la proyección de Oficio dirigido a la Secretaría de Gobierno mediante radicado No. 20250012052080 con fecha de envío 6/02/2025, para iniciar el proceso de identificación de grupos poblacionales en esa dependencia. Como resultado de esta acción, se estableció una reunión con la Secretaría de Gobierno - Dirección de Asuntos Étnicos, Raciales, Religiosos y Posconflicto. En ella se abordaron los diferentes temas concernientes a Participación Ciudadana. Para la fecha de este reporte no han remitido a la SPCAC la base de datos de los grupos religiosos del municipio. - Para el periodo de tiempo reportado el suscrito contratista realizó la proyección de Oficio dirigido a la Dirección de Ciudadanía Juvenil mediante radicado No. 20250012052114 con fecha de envío 6/02/2025, para iniciar el proceso de identificación de grupos poblacionales en esa dependencia. A la fecha de la elaboración del presente reporte, no se ha remitido a la SPCAC la base de datos o el espacio de reunión con la Plataforma de Jóvenes.
2. Apoyar el mapeo de organizaciones sociales activas en el territorio y sus roles dentro de los procesos participativos, elaborando un registro actualizado que identifique	6/02/2025: El suscrito contratista convocó y desarrolló la primera reunión con la Dirección de Ciudadanía Juvenil. En ella se socializó la necesidad de identificar y caracterizar los grupos poblacionales que tengan relación con esa dependencia. Como compromiso de la reunión se estableció la necesidad de

su alcance, objetivos y proyectos vigentes.	establecer una fecha de reunión con los integrantes de la plataforma de juventudes. • 7/02/2025: El suscrito contratista convocó y desarrolló la primera reunión con la Dirección de Asuntos Étnicos, Raciales, Religiosos y Posconflicto. En ella se socializó la necesidad de identificar y caracterizar los grupos poblacionales que tengan relación con esa dependencia. A la fecha de este informe, dicha dependencia no remitió la base de datos de los grupos religiosos del municipio. • 12/02/2025: El suscrito contratista convocó y desarrolló la primera reunión con la Gobernadora del resguardo Indígena, para socializar la necesidad de identificar y caracterizar al resguardo indígena y otros grupos que pertenezcan a este territorio. Se establecieron diferentes compromisos, tales como realizar las caracterizaciones de las OS en el territorio. • 20/02/2025: El suscrito contratista en conjunto con el supervisor del contrato, participaron de la reunión realizada con la Dirección de Atención al Ciudadano. En este espacio se trataron temas tales como la forma que esta dependencia caracteriza a los usuarios de PACO. Igualmente se socializó los intereses que tiene la SPCA, en acercarse y realizar acciones conjuntas para caracterización de la población en general. De parte de esa dependencia remitieron el documento "Caracterización municipio de Chía año 2015", el cual ya fue compartido con el supervisor.
3. Apoyar a la secretaría de Participación Ciudadana y Acción comunitaria para propiciar espacios de fortalecimiento y apropiación conceptual de los mecanismos de participación ciudadana, de las instancias de protección de derechos para la consulta, deliberación y decisión en asuntos públicos.	• 10/02/2025: El suscrito contratista socializó con los candidatos del Gobierno Estudiantil, la convocatoria para la rendición de cuentas de NNAJ 2024 a realizarse el día 22/02/2025. En este encuentro participaron los líderes - candidatos de las IE del municipio y algunos miembros de CMJ. • 15/02/2025: El suscrito contratista socializó con los niños del resguardo indígena, la convocatoria para la rendición de cuentas de NNAJ 2024 a realizarse el día 22/02/2025. • 15/02/2025: El suscrito contratista realizó la entrega de 12 (doce) invitaciones de manera presencial en el territorio, a los niños de la mesa de NNA para la rendición de cuentas de NNAJ 2024 a realizarse el día 22/02/2025,
4. Apoyar la construcción de reportes técnicos con análisis descriptivos y gráficos representativos de los hallazgos obtenidos a partir de la sistematización la información recolectada sobre los grupos poblacionales en bases de datos estructuradas.	• Para el periodo de tiempo reportado, no se desarrollaron acciones específicas relacionadas con la obligación.
5. Apoyar el análisis de la percepción ciudadana sobre los mecanismos de participación existente y su efectividad, mediante el diseño y ejecución encuestas de percepción y satisfacción, y mesas de evaluación participativa.	• 24/02/2025: El suscrito contratista diligenció la encuesta de Caracterización en la plataforma Power apps, con la Gobernadora del Resguardo Indígena. Sin embargo, se hace la aclaración que esa encuesta no se debió diligenciar en dicha plataforma. Se debe realizar nuevamente una caracterización de las organizaciones sociales, grupos, colectivos etc., que se encuentren al interior del resguardo indígena.
6. 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.	• Para el periodo de tiempo reportado, se desarrollaron diferentes acciones de apoyo a la SPCAC tales como búsqueda de información interna para la emisión de PQRs, búsqueda de formatos, apoyo en la radicación de documentos entre otras actividades que dan cumplimiento a la misionalidad del sector participación.

Evidencias:

1. Las evidencias tales como actas, listas de asistencia, evidencias fotográficas, archivos PDF, entre otros, se encuentran cargados en el siguiente link:

https://municipiochia-my.sharepoint.com/personal/javier_munoz_chia_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?e=5%3A415ed9c94fed49a2891e4ceee4503958&sharingv2=true&fromShare=true&at=9&CID=00f7cb0f%2D010c%2D47aa%2D937b%2D7b3868e2a553&id=%2Fpersonal%2Fjavier%5Fmunoz%5Fchia%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FSECRETAR%C3%8DA%20DE%20PARTICIPACI%C3%93N%20CIUDADANA%2FSUPERVISIONES%2FJUAN%20CARLOS%20MORALES&FolderCTID=0x012000D6FE8F05CE398F48945030FBBA67D26E&view=0

2. Correo enviado a la dirección financiera el día 26 de febrero de 2025 a radicacioncuentas@chia.gov.com con copia a javier.munoz@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 141128234335			
				 (415)7707212489984(8020) 000014112823433 5			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 1 4 8 7 9 8		6		Impuestos de Bogotá		3 2	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación		27. Fecha expedición	
Persona natural o sucesión ilíquida		Cédula de Ciudadanía		8 0 1 4 8 7 9 8			
28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio		31. Fecha expedición	
COLOMBIA		Bogotá D.C.		Bogotá, D.C.		0 0 1	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
MORALES		BERNAL		JUAN		CARLOS	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio		41. Fecha expedición	
COLOMBIA		Cundinamarca		Chía		1 7 5	
41. Dirección principal							
CL 7 12 77							
42. Correo electrónico jcmobe@gmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
				3 0 1 5 7 4 3 6 7		3 1 2 4 4 7 0 0 6 4	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código		47. Fecha inicio actividad		48. Código		49. Fecha inicio actividad	
0 0 1 0		2 0 1 1, 0 1, 1 1		50. Código		51. Código	
				1 2			
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26							
54. Código							
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20							
Usuarios aduaneros							
Exportadores							
55. Forma							
56. Tipo							
Servicio							
1 2 3							
57. Modo							
58. CPC							
59. Anexos							
SI NO X							
60. No. de Folios:							
0							
61. Fecha							
2024 - 09 - 24 / 11 : 48: 22							
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.							
Firma del solicitante:							
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.							
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:

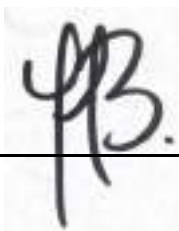
Para el cálculo de la retención en la fuente:

☒ 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 26 días del mes de febrero de la vigencia 2025.

FIRMA: _____



PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE										DATOS DE LA PLANILLA							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD				PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
CC	80148798	JUAN CARLOS MORALES BERNAL	CALLE 7 No 12-77	3015743367	JCMOBE@GMAIL.COM											EMPL. PAGOS	UPC
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO						PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHIÁ						2025-01	2025-01	I	24/02/2025	83724207	\$480.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS010	EPS Sura	800088702-2	206.800	0		0		0	0
									206.800
									0
									1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	264.600		0	0	0	0	0	0	0	264.600	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	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor									
14-11	ARL SURA	890903790-5	8.700				8.700	0	0	8.700		87	8.700	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
0	0	0	0
0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	206.800	206.800
Pensión	1	264.600	264.600
Riesgos Laborales	1	8.700	8.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	480.100	480.100

DATOS DEL APORTANTE							EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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		
UNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD		
				EMPLADOS		UPC
				1	0	
PERIODO SALUD	2025-01		I	24/02/2025	83724207	\$480.100
TOTAL A PAGAR						

DETALLE POR COTIZANTE																																						
INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF				PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de identificación	Cotizante	Subtipo	Código exterior	IRL	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	LMA	VAC	AFP	IRL	Corrección	Cód. AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensión de subsistencia	Cód. EPS	Cotización/ Valor UPC	Cód. ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBIC CCF	Aporte CCF	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	80148798	MORALES BERNAL JUAN CARLOS	59	0	N													230201	1.653.700	264.600	0	0	0	0	EPS010	1.653.700	206.800	14-11	1.653.700	1	8.700		0	0	0	0	0



REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:

 Tipo Planilla:

 Sucursal o Dependencia:

 Número de Radicación:

 Fecha de vencimiento:

 Fecha de Pago:

JUAN CARLOS MORALES BERNAL

 I

 PRINCIPAL

 83724207

 24/02/2025

 24/02/2025

NIT:

 Periodo liquidación Pensiones:

 Periodo liquidación Salud:

 Total a pagar:

 Total de empleados:

 Número de Administradoras:

80148798

 enero 2025

 enero 2025

 \$480,100

 1

 3

Detalles del pago

Razón social recaudo:

 Descripción:

 Banco:

 Estado de la transacción:

Compensar OI

 MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

 BANCOLOMBIA

 Transacción aprobada

Nit recaudo:

 Medio de Pago:

 Número Autorización:

9998600669427

 Pago Electronico por PSE

 1287976124

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	\$8,700
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		\$0	\$264,600
EPS010	800088702	EPS Sura	1		\$0	\$206,800
						\$480,100

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

Chía, febrero 26 de 2025

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 veintiséis (26) días del mes de febrero de 2025, 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 y Acción Comunitaria



NAIBIS SANTANA OBESO

CC: 22.732.309

TP:

Contadora

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

UNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

157230-T

NAIBIS

SANTANA

C.C. 22731339

RESOLUCION INSCRIPCION 107

UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO

PRESIDENTE



FECHA 07/04/2011

MAURICIO ESPAÑOL LEON

166678



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



NUPI 1.072.710.794

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo 54953141
Serial

Datos de la oficina de registro - Clase de oficio

Registradora ☒	Notario ☐	Número	Consultado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código J 9 H
--	----------------------------------	-----------------------------	-------------------------------------	--	--	--------------

Acto: Registraduría - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

REGISTRADURÍA DE CHIA - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - CHIA

Datos del nacido

Apellido		Apellido	
MORALES		ALVARADO	
Nombre			
MARIA VICTORIA			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	
Año 2014 Mes JUL Día 21		FEMENINO	
Grupo sanguíneo		Factor RH	
G		POSITIVO	
Lugar de nacimiento (Ciudad, Departamento, Municipio, Corregimiento o Inspección)			
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTÁ D.C.			

Tipo de documento anteriormente a Existencia de tarjeta

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

13066787-5

Datos del padre

Apellido y nombre completo	
ALVARADO ZABALA DIANA CAROLINA	
Documento de identificación (Cédula y cédulas)	
CC 35.199.631	Nacionalidad
	COLOMBIA

Datos del padre

Apellido y nombre completo	
MORALES BERNAL JUAN CARLOS	
Documento de identificación (Cédula y cédulas)	
CC 80.148.798	Nacionalidad
	COLOMBIA

Datos del nacimiento

Apellido y nombre completo	
MORALES BERNAL JUAN CARLOS	
Documento de identificación (Cédula y cédulas)	
CC 80.148.798	Firma
	<i>[Firma]</i>

Datos primer cargo

Apellido y nombre completo	
Documento de identificación (Cédula y cédulas)	
	Firma

Datos segundo cargo

Apellido y nombre completo	
Documento de identificación (Cédula y cédulas)	
	Firma

Fecha de inscripción

Año 2014 Mes JUL Día 25

Nombre y firma del funcionario que actúa

CARLOS ALBERTO SEGURA LABRADOR -

Reconocimiento paterno

[Firma]

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

[Firma]

ESPACIO PARA NOTAS

COLOMBIA 2014 07 25 11:00:00

11 ENE 2024



ESTA REPRODUCCIÓN FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA DEL ESTADO CIVIL DE CHÍA 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 RAMÍREZ HERNÁNDEZ


MARÍA CATALINA MARIÑO BLANCO

REGISTRADORES ESPECIALES DEL ESTADO CIVIL
CHÍA CUNDINAMARCA

ESPACIO EN BLANCO



Colegio Santo Tomás

- Chía -

Resolución No. 001652 del 25 de Noviembre de 1998

029-2025

La suscrita Directora Administrativa del **COLEGIO SANTO TOMAS CHIA, LTDA**, con NIT 900264888-0, plantel educativo reconocido oficialmente según Resolución No. 001652 de Noviembre 25 de 1998 para los cursos de Pre-escolar, Básica Primaria, Básica Secundaria y Media Académica, emanada de la Secretaría de Educación de Cundinamarca, Libro 8, Folio 122, Acta 638.

CERTIFICA:

Que el señor **JUAN CARLOS MORALES BERNAL** identificado con cédula de ciudadanía No. 80148798 expedida en Bogotá, padre de familia de **MARÍA VICTORIA MORALES ALVARADO**, identificada con Tarjeta de identidad No. 1072710794, matriculada en el **GRADO SEXTO** de Educación Básica Secundaria en el año escolar 2025, canceló por servicios educativos y otros mes de febrero así:

COSTOS MES FEBRERO 2025	
CONCEPTO	VALOR
PENSIÓN FEBRERO 2025	\$ 580.000
OTROS PAGOS TERCEROS	
TRANSPORTE ESCOLAR FEBRERO	\$ 230.000
TOTAL GENERAL	\$ 810.000
OCHOCIENTOS DIEZ MIL PESOS MCTE	

CUENTA AHORROS DAVIVIENDA 004100143538 A NOMBRE DEL COLEGIO SANTO TOMAS CHIA LTDA.

La anterior constancia se expide a solicitud del interesado, para efectos personales, en el Municipio de Chía a los veinticinco (25) días del mes de FEBRERO de 2025.-


CAROLINA PINZÓN TORRES
Directora Administrativa

Certificación Bancaria

Martes, 25 de febrero de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que JUAN CARLOS MORALES BERNAL identificado(a) con CC 80148798, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	33770699652	2011-06-15	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospedidos@bancolombia.com.co.