

MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

Tienda Virtual del Estado Colombiano

Id Solicitud: 318753

Número de orden de compra a modificar: 54105

Entidad compradora: Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

Nombre del solicitante: Paola Andrea Gómez Llano

Proveedor: FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES

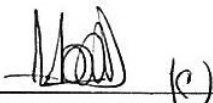
Mecanismo de agregación de demanda: Unidad Administrativa Especial Fondo Nacional de Estupeficientes

Tipo de Solicitud: Liquidación de la Orden de Compra

Fecha: 2022-04-19 17:13:12

Detalle o justificación

Entre las suscritas hemos acordado celebrar la presente acta, con el fin de liquidar la orden de compra No.54105, considerando que: El supervisor recibió a satisfacción los bienes, mediante actas de entrega a satisfacción suscritas el 15 de septiembre de 2020. Durante la ejecución de la orden de compra se generó un pago por valor de \$ 1.422.983.703 con el comprobante de pago 4300106191 El porcentaje de ejecución de la orden de compra fue del 88% La UAE FNE aportó los documentos de encontrarse a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARL y parafiscales. Con la presente se queda a paz y salvo por todo concepto en todas las obligaciones originadas en la orden de compra.

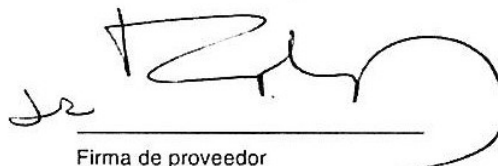

Firma ordenador del gasto

Nombre: Ligia Amparo Torres Acevedo

Documento: 43.514.714

MJO

8/05/2022
9:34


Firma de proveedor

Nombre: Zoraya López Díaz

Documento: 39.692.782

Vo.Bo. 2 B L
Vo.Bo. JEP Jelethulany Zoraya

	PROCESO	GESTIÓN DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD	Código	GMTF35
	FORMATO	Formato orden de Baja del Almacén	Versión	1

ORDEN DE BAJA DEL ALMACÉN FNE

Bogotá D.C. 1/09/2020

Factura de Venta No. 20201103

Señor. Almacenista de la U.A.E Fondo Nacional de Estupefacientes

Sírvase entregar por Venta: SECRETARIA DE SALUD DE PROTECCION SOCIAL DE ANTIOQUIA

Nombre de CC o NIT: 890900286 RECIBO DE CAJA:

Con cargo a baja de Bienes, con abono de almacén :

NIT UAE FNE Numero: 899.999.327-2

CODIGO	DESCRIPCIÓN DEL MEDICAMENTO		CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	LOTE	VENCIMIENTO
	Nombre y Especificaciones del Producto	Unidad de Medida					
01001	Fenobarbital 0,4 % Sol Oral	FRASCO	550	30.686	16.877.300	20E367	30/06/2022
01002	Fenobarbital 10 mg	CAJA X 30 TABLETAS	30	15.657	469.710	001	31/05/2022
01003	Fenobarbital 50 mg	CAJA X 30 TABLETAS	120	11.310	1.357.200	002	31/05/2023
01004	Fenobarbital 100 mg Tableta	CAJA X 30 TABLETAS	5.760	3.848	22.164.480	9A8620	31/12/2022
01005	Fenobarbital 40 mg/mL	CAJA X 10 AMPOLLAS	122	34.172	4.168.984	191001	30/11/2022
01005	Fenobarbital 40 mg/mL	CAJA X 10 AMPOLLAS	178	34.172	6.082.616	191002	30/11/2022
01006	Fenobarbital 200 mg/mL	CAJA X 10 AMPOLLAS	100	72.444	7.244.400	200FNB-025	30/11/2023
01007	Hidromorfona HCL 2,5 mg	CAJA X 20 TABLETAS	70	8.893	622.510	20413	30/06/2023
01007	Hidromorfona HCL 2,5 mg	CAJA X 20 TABLETAS	2.022	8.893	17.981.646	20414	30/06/2023
01007	Hidromorfona HCL 2,5 mg	CAJA X 20 TABLETAS	3.668	8.893	32.619.524	20415	30/06/2023
01009	Hidromorfona 2 mg/mL	CAJA X 10 AMPOLLAS	10.000	13.688	136.880.000	200503	30/06/2022

Observaciones: ADELANTO MEDICAMENTOS

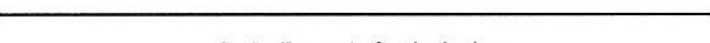
Nombre completo de la persona representante del establecimiento farmacéutico que recibe la entrega del medicamento arriba relacionado

-----Identificado con Cédula de Ciudadanía No. -----

Pedro Fernando Cortés Ospina
Firma del Funcionario encargado de las funciones de Almacenista de la Unidad

Cargo: Técnico de Almacén - U.A.E. FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES

	PROCESO	GESTIÓN DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD		Código	GMTF35		
	FORMATO	Formato orden de Baja del Almacén		Versión	1		
ORDEN DE BAJA DEL ALMACÉN FNE							
Bogotá D.C. 1/09/2020							
Factura de Venta No. 20201103							
Señor. Almacenista de la U.A.E Fondo Nacional de Estupefacientes							
Sirvase entregar por Venta:		SECRETARIA DE SALUD DE PROTECCION SOCIAL DE ANTIOQUIA					
Nombre de CC o NIT:		890900286	RECIBO DE CAJA:				
Con cargo a baja de Bienes, con abono de almacén :							
NIT UAE FNE Numero: 899.999.327-2							
01010	Meperidina 100 mg/2 mL	CAJA X 10 AMPOLLAS	965	20.581	19.860.665	191001	31/10/2022
01011-1	Metadona HCL 10 mg	FRASCO X 20 TABLETAS	2.912	61.779	179.900.448	GD08498A	31/01/2022
01012-1	Metadona HCL 40 mg	FRASCO X 20 TABLETAS	3.300	135.193	446.136.900	GD07419A	31/01/2022
01013	Metilfenidato HCL 10 mg	CAJA X 30 TABLETAS	10.000	23.687	236.870.000	BRD35	31/08/2021
01014	Metilfenidato 18 mg	FRASCO X 30 TABLETAS	360	181.249	65.249.640	0DE236	31/01/2022
01015	Metilfenidato 36 mg	FRASCO X 30 TABLETAS	360	349.448	125.801.280	0DE268	30/01/2022
01016	Morfina 3% oral	FRASCO	2.160	22.165	47.876.400	9A8752	11/12/2021
01017	Morfina 10 mg/mL	CAJA X 10 AMPOLLAS	4.000	13.705	54.820.000	200603	30/06/2023
TOTAL					1.422.983.703 /		
SON: UN MIL CUATROCIENTOS VEINTIDOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SETECIENTOS TRES PESOS CON CERO CVS M/CTE.							

Observaciones: ADELANTO MEDICAMENTOS
Nombre completo de la persona representante del establecimiento farmacéutico que recibe la entrega del medicamento arriba relacionado -----Identificado con Cédula de Ciudadanai No. -----
 Pedro Fernando Cortés Ospina Firma del Funcionario encargado de las funciones de Almacenista de la Unidad
Cargo: Técnico de Almacén - U.A.E. FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES

Acreedor 2200001745
 Sociedad GANT
 Nombre U.A.E. FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACI
 Población BOGOTÁ

BP	St	Asignación	N° doc.	Clase	Fecha doc.	I	Ve	Importe en ML	ML	Doc.comp.	Referencia
☐ A	☒	4-OI2608	3000209230	RE	16.09.2020			1.422.983.703-	COP	4300106191	FACT. 2020113
☐	☒		4300106191	TD	16.09.2020			1.422.983.703	COP	4300106191	
*								0	COP		

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	899999327-2	UAE FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES		CL 25D 100 -12	3305010	fne@minsalud.gov.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					22 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-06	2022-05	E	07/06/2022	59143600	\$38.260.700

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					
EPS001	ALIANSA EPS S.A.	830113831-0	2.466.400	0		0		0	0	0	0	2.466.400	2
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	719.300	0		0		0	0	0	0	719.300	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	3.294.400	0		0		0	0	0	0	3.294.400	6
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	3.471.500	0		0		0	0	0	0	3.471.500	9
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	344.800	0		0		0	0	0	0	344.800	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	736.800	0		0		0	0	0	0	736.800	2

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	0	0	0	0	0	0	0		0	1
230301	Porvenir	800224808-8	3.177.600	0	0	0	0	0	0		3.177.600	7
25-14	Colpensiones	900336004-7	10.945.600	0	0	191.500	261.800	0	0		11.398.900	14

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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	459.000				459.000	0	0	459.000			4.590	459.000	22

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte
CCF24	Compensar Caja					860066942-7	5.417.400
							Días Mora
							Valor Mora Aporte
							Total a Pagar
							No. Afiliados

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	899999327-2	UAE FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES		CL 25D 100 -12	3305010	fne@minsalud.gov.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
678.000	0	0	678.000	22
ICBF				
4.063.500	0	0	4.063.500	22
ESAP				
678.000	0	0	678.000	22
MEN				
1.355.100	0	0	1.355.100	22

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					22 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-06	2022-05	E	07/06/2022	59143600	\$38.260.700

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	11.033.200	11.033.200
Pensión	3	14.576.500	14.576.500
Riesgos Laborales	1	459.000	459.000
CCF	1	5.417.400	5.417.400
ESAP	1	678.000	678.000
ICBF	1	4.063.500	4.063.500
MEN	1	1.355.100	1.355.100
SENA	1	678.000	678.000
TOTALES	15	38.260.700	38.260.700

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	899999327-2	UAE FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES		CL 25D 100 -12	3305010	fne@minsalud.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		
							NO

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				22	0
2022-06	2022-05	E	07/06/2022	59143600	TOTAL A PAGAR	
					\$38.260.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subleigo	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VPT	SLN	ISE	USA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	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	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN							
1	CC	1012356492	SOCHA CUITIVA DIEGO ALEJANDRO	1	0	N								C								230201	2.995.330	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
2	CC	1014187335	VELASCO VELASCO JHAPSON AMILKAR	1	0	N																230301	2.758.356	441.400	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
3	CC	1018407284	DUQUE RINCON LORENA ANDREA	1	0	N							X									25-14	2.758.356	441.400	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
4	CC	1032469527	CHAVARRO MATEUS CESAR ORLANDO	1	0	N																230301	2.206.685	353.100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1032469527	CHAVARRO MATEUS CESAR ORLANDO	1	0	N											X					230301	551.672	88.300	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1067931999	HERNANDEZ ESCOBAR CARMELO RAFAEL	1	0	N																230301	2.758.356	441.400	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1077870112	RAMIREZ CRISTANCHO JHONN CAMILO	1	0	N							X									230301	1.802.563	288.500	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	1101683946	CRUZ PARDO DAISSY MILENA	1	0	N																230301	3.391.945	542.800	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	19256316	CARDENAS RODRIGUEZ FIDEL ORLANDO	1	0	N																25-14	3.750.184	600.100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10	CC	20687318	RODRIGUEZ CELIS LUZ AMANDA	1	0	N																25-14	3.391.945	542.800	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11	CC	3055122	CORTES OSPINA PEDRO FERNANDO	1	0	N																25-14	2.143.616	343.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12	CC	3202807	CELIS HERNANDEZ JOSE MANUEL	1	0	N							X									25-14	1.754.400	280.800	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
13	CC	35513175	DIAZ BRASBI LUZ MARINA	1	0	N																230301	2.995.330	479.300	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14	CC	39692782	LOPEZ DIAZ ZORAYA	1	0	N																25-14	17.587.137	2.814.000	0	0	88.000	158.300	EPS001	17.587.137	2.198.400	14-23	17.587.137	7	1	91.900	CCF24	17.587.137	703.500	17.587.137	88.000	527.700	88.000	175.900					
15	CC	51678010	ESLAVA DE RODRIGUEZ ROSALBA	1	0	N																25-14	2.143.616	343.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16	CC	51738385	CELIS DEVER ELVIA FERNANDA	1	0	N																230301	3.391.945	542.800	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
17	CC	52515876	CORDERO CAMACHO CLAUDIA PATRICIA	1	0	N																25-14	12.249.975	1.960.000	0	0	61.300	61.300	EPS005	12.249.975	1.531.300	14-23	12.249.975	5	1	64.000	CCF24	12.249.975	490.000	12.249.975	61.300	367.500	61.300	122.500					
18	CC	52783119	RODRIGUEZ SUA NORMA MILENA	1	0	N	X						X									25-14	8.430.365	1.348.900	0	0	42.200	42.200	EPS008	8.430.365	1.053.800	14-23	8.430.365	1	44.100	CCF24	47.033.002	1.881.400	47.033.002	235.200	1.411.000	235.200	470.400						
19	CC	79183387	GUERRERO GUAQUETA NESTOR SANTIAGO	1	0	N																25-14	3.391.945	542.800	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20	CC	79661377	AMAYA PINTO JOHN FREDY	1	0	N							X									25-14	2.403.163	384.600	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21	CC	80094660	GUTIERREZ BRICEÑO WILSON ALEJANDRO	1	0	N							X									25-14	1.917.516	306.900	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22	CC	80110575	MONROY FERNANDEZ MIGUEL ARTURO	1	0	N																25-14	2.758.356	441.400	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
23	CC	80311560	BARRETO SIERRA RAFAEL OSWALDO	1	0	N							X									25-14	3.723.781	595.900	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

**CERTIFICACION PAGO APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y
PARAFISCALES**

El suscrito Contador de la U.A.E Fondo Nacional de Estupefacientes del Ministerio de Salud y Protección Social, identificada con NIT 899.999.327-2 certifica que la entidad se encuentra al día en el pago de los aportes a los sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensión y Aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), Servicio Nacional de Aprendizaje Sena (SENA) y al Ministerio de Educación Nacional (MEN) hasta el periodo que termina al **31 de mayo de 2022**.

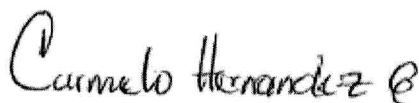
CONCEPTO	VALOR	FECHA DE PAGO
Seguridad Social	25.609.700,00	7/06/2022
Caja de Compensación	5.417.400,00	7/06/2022
ARL	459.000,00	7/06/2022
SENA	678.000,00	7/06/2022
ICBF	4.063.500,00	7/06/2022
ESAP	678.000,00	7/06/2022
Min Educación	1.355.100,00	7/06/2022
TOTAL, PAGADO	\$ 38.260.700,00	

La U.A.E Fondo Nacional de Estupefacientes del Ministerio de Salud y Protección Social, realizó el pago de los aportes correspondientes al periodo del mes de **mayo de 2022** por valor de **\$ 38.260.700,00** según el anterior detalle:

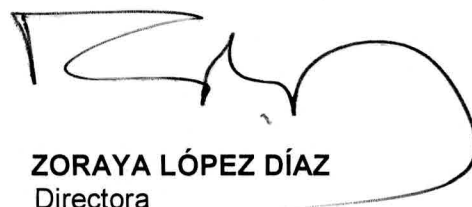
Que los aportes por Salud, Pensión y Cesantías a cargo del patrono los hace directamente la UAE Fondo Nacional de Estupefacientes del Ministerio de Salud y Protección Social en Bogotá D.C.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Se expide la presente certificación en Bogotá D.C., a los **13 días del mes de Junio** de dos mil Veintidós (2022).



CARMELO RAFAEL HERNANDEZ ESCOBAR
Contador
C.C. N° 1.067.931.999 de Montería
T.P 279326-T



ZORAYA LÓPEZ DÍAZ
Directora

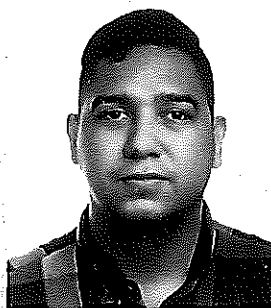
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



279326-T

**CARMELO RAFAEL
HERNANDEZ ESCOBAR
C.C. 1067931999**

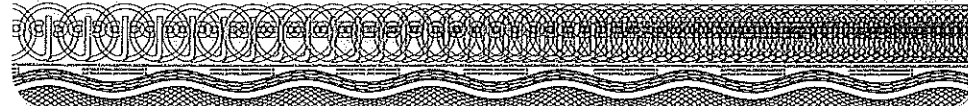
**RES. INSCRIPCION 460 DEL 23/03/2021
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA**



**JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL**

301586

317363



Identificación Plástica S.A. 180942/0119

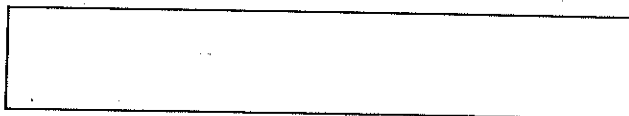
República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

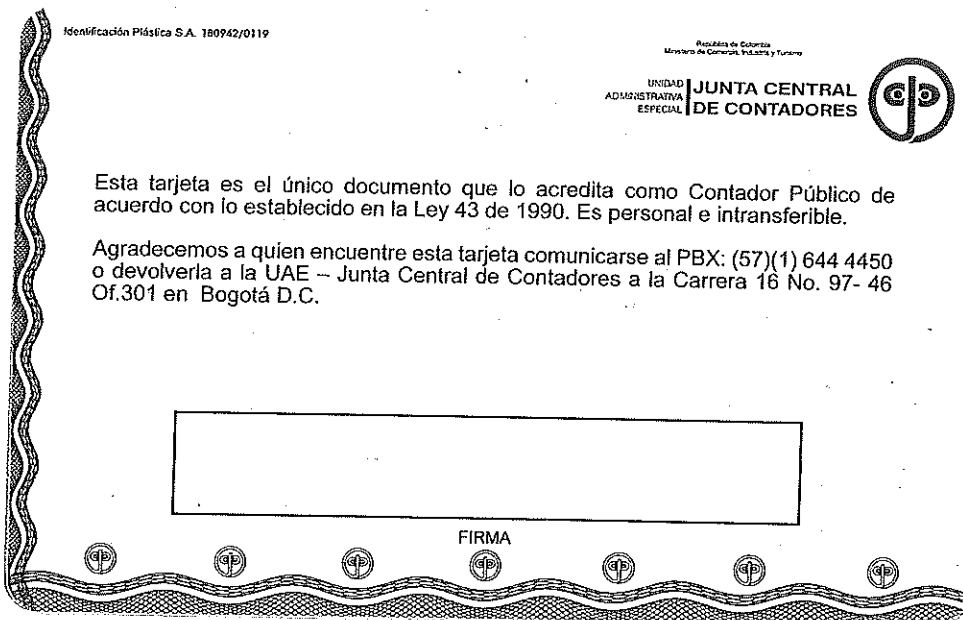


Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.



FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.067.931.999**

HERNANDEZ ESCOBAR

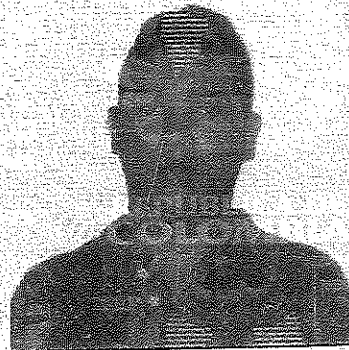
APELLIDOS

CARMELO RAFAEL

NOMBRES

Carmelo Hernandez

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
MONTERIA
(CORDOBA)

16-JUL-1994

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75

A+

M

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

16-AGO-2012 MONTERIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1300100-00758509-M-1067931999-20151028

0047226440A 2

7523572748