

Señor

**JUZGADO 33 DE PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPETENCIA MÚLTIPLE LOCALIDAD
DE CHAPINERO**
Bogotá – D.C

Proceso: EJECUTIVO
Demandante: COOPERATIVA FINANCIERA JHON F KENNEDY
Demandada: LEYDI DAYANA SILVA GONZALEZ y OTRO.
Radicado: 11001-41-89-033-2020-00295-00

Asunto: SOLICITUD LIQUIDACIÓN

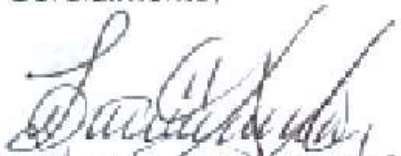

LEYDI DAYANA SILVA GONZALEZ, identificada como aparece al pie de mi correspondiente firma, actuando en calidad de DEMANDADA dentro del proceso de la referencia, acudo a su despacho con el fin de dar respuesta al requerimiento realizado mediante proveído del 12 de mayo de 2022 me permito:

1. Aportar los desprendibles de nómina con los respectivos descuentos realizados desde segunda quincena de febrero de 2021 HASTA primera quincena de abril de 2022.
2. Aportar la consignación de fecha 16 de diciembre de 2021 por la suma de DOS MILLONES OCHO MIL CIENTO VEINTE PESOS MCT (\$ 2.008.120.00).
3. Solicitar de manera atenta y respetuosa al despacho para que se sirvan requerir a mi pagador con el fin de que ellos aporten las correspondientes consignaciones relacionadas con los descuentos que me ha realizado mes a mes desde segunda quincena de febrero de 2021 HASTA la primera quincena de abril de 2022, visibles en los desprendibles de nómina que aporto junto con el presente escrito, la anterior solicitud como quiera, que por la actual situación de subordinación para mí es difícil solicitarlos directamente.
4. Cabe resaltar que realicé cambio de nombre de manera legal, mi nombre anterior LEYDI DAYANA SILVA GONZALEZ, con CC 39.582.911 y mi nombre nuevo ANTONELLA SILVA GONZALEZ con CC 39.582.911, aporto como prueba del cambio la escritura pública y mi cedula actualizada.

Agradezco su colaboración.

Atentamente,

Cordialmente,



LEYDI DAYANA SILVA GONZALEZ

LEYDI DAYANA SILVA GONZALEZ
C.C. No. 39.582.911



METLIFE COLOMBIA SEGUROS DE VIDA S.A.

NIT: 860002398

Comprobante Historico De Pago

Segunda Quincena De Febrero De 2021

Página: 1 de 1

Fecha: 2021-02-26

Hora: 18:08:28

Localidad: 1 - BOGOTA D.C.

Empleado: 3151989 - SILVA GONZALEZ ANTONELLA

Salario: \$0.00

Tipo Documento: Cedula De Ciudadania

Número Documento:39582911

Número Contrato:

Cargo:202 - 1 - CONSULTOR EN PROTECCION

Cesantías: \$541,755.00

Centro de Costos:32125018 - Captive- Individual Agency

Días Pendientes Vacaciones: 11.71

Cuenta:

Entidad Financiera: 7 - BANCO BANCOLOMBIA

Sucursal: 1 - UNICA

Tipo: AHORRO

Número: 17437999830

Concepto	Unidades	Devengos	Descuentos (de ley o autorizados)	Saldos Préstamos
501 COMISION ANTIGUO ESQUEMA	1 UNI	407,562.00		
507 ANTICIPO DE COMISIONES (INI)	1 UNI	1,983,885.00		
3008 RETE FUENTE METODO 2	0.08 %		1,300.00	
3010 APORTE SALUD (Aliansalud E.P.S)	4 %		95,700.00	
3020 APORTE PENSION (Porvenir - Afp)	4 %		95,700.00	
3023 APORTE FONDO SOLIDARIDAD (Porvenir - Afp)	1 %		40,600.00	
3115 EMBARGO EJECUTIVO	1 DIA		968,592.00	
3508 MEDICINA PREPAGADA EMPLEADO	1 UNI		93,864.00	
3532 POLIZA DE VIDA GRUPO	1 UNI		91,158.00	
Totales:		\$2,391,447.00	\$1,388,915.00	
Neto a Pagar:			\$1,004,532.00	

Por favor recuerde que su contraseña es primera letra del nombre en MINÚSCULAS + primera letra del apellido MAYUSCULA + _ + 5 últimos dígitos de su identificación + *
Ejemplo:
Nombre: Oscar Quintero
ID: 1001213707
Resultado: oQ_13707*



METLIFE COLOMBIA SEGUROS DE VIDA S.A.

NIT: 860002398

Comprobante Historico De Pago

Primera Quincena De Marzo De 2021

Página: 1 de 1

Fecha: 2021-03-15

Hora: 16:06:23

Localidad: 1 - BOGOTA D.C.

Empleado: 3151969 - SILVA GONZALEZ ANTONELLA

Salario: \$0.00

Tipo Documento: Cedula De Ciudadania

Número Documento:39582911

Número Contrato:

Cargo:202 - 1 - CONSULTOR EN PROTECCION

Cesantías: \$879,763.00

Centro de Costos:32125018 - Captive- Individual Agency

Días Pendientes Vacaciones: 12.96

Cuenta:

Entidad Financiera: 7 - BANCO BANCOLOMBIA

Sucursal: 1 - UNICA

Tipo: AHORRO

Número: 17437999830

Concepto	Unidades	Devengos	Descuentos (de ley o autorizados)	Saldos Préstamos
501 COMISION ANTIGUO ESQUEMA	1 UNI	2,040,106.00		
506 COMISIONES DE AHORRO	1 UNI	16,035.00		
3008 RETE FUENTE METODO 2	0.06 %		800.00	
3010 APORTE SALUD (Aliansalud E.P.S)	4 %		82,300.00	
3020 APORTE PENSION (Porvenir - Afp)	4 %		82,300.00	
3023 APORTE FONDO SOLIDARIDAD (Porvenir - Afp)	1 %		20,600.00	
3115 EMBARGO EJECUTIVO	1 DIA		800,939.00	
Totales:		\$2,056,141.00	\$986,939.00	
Neto a Pagar:			\$1,069,202.00	

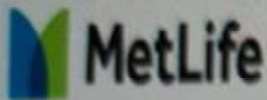
Por favor recuerde que su contraseña es primera letra del nombre en MINÚSCULAS + primera letra del apellido MAYÚSCULA + _ + 5 últimos dígitos de su identificación + *

Ejemplo:

Nombre: Oscar Quintero

ID: 1001213707

Resultado: oQ_13707*



METLIFE COLOMBIA SEGUROS DE VIDA S.A.

NIT: 860002398

Comprobante Historico De Pago

Segunda Quincena De Marzo De 2021

Página: 1 de 1

Fecha: 2021-03-30

Hora: 12:13:21

Localidad: 1 - BOGOTA D.C.

Empleado: 3151860 - SILVA GONZALEZ ANTONELLA

Tipo Documento: Cedula De Ciudadania

Cargo: 202 - 1 - CONSULTOR EN PROTECCION

Centro de Costos: 32125018 - Captive- Individual Agency

Número Documento: 39587911

Número Contrato:

Salario: \$0.00

Cesantias: \$879,763.00

Días Pendientes Vacaciones: 12.96

Cuenta:

Entidad Financiera: 7 - BANCO BANCOLOMBIA

Sucursal: 1 - UNICA

Tipo: AHORRO

Número: 17437999830

Concepto	Unidades	Devengos	Descuentos (de ley o autorizados)	Salidos Préstamos
501 COMISION ANTIGUO ESQUEMA	1 UNI	500,020.00		
507 ANTICIPO DE COMISIONES (INI)	1 UNI	2,238,115.00		
514 BONIF MERA LIBERALIDAD NO SAL	1 UNI	2,000,000.00		
3008 RETE FUENTE METODO 2	0.06 %		2,100.00	
3010 APOORTE SALUD (Alansalud E.P.S)	4 %		109,500.00	
3020 APOORTE PENSION (Porvenir - Atp)	4 %		109,500.00	
3023 APOORTE FONDO SOLIDARIDAD (Porvenir - Atp)	1 %		27,400.00	
3115 EMBARGO EJECUTIVO	1 DIA		1,141,936.00	
3508 MEDICINA PREPAGADA EMPLEADO	1 UNI		93,864.00	
3532 POLIZA DE VIDA GRUPO	1 UNI		91,159.00	
Totales:		\$4,738,135.00	\$1,575,459.00	
		Neto a Pagar:	\$3,162,676.00	

Por favor recuerde que su contraseña es primera letra del nombre en MINUSCULAS + primera letra del apellido MAYUSCULA + _ + 5 últimos dígitos de su identificación + *

Ejemplo:

Nombre: Oscar Quintero

ID: 1001213707

Resultado: oQ_13707*



METLIFE COLOMBIA SEGUROS DE VIDA S.A.

NIT: 860002398

Comprobante Historico De Pago

Primera Quincena De Abril De 2021

Página: 1 de 1

Fecha: 2021-04-15

Hora: 10:04:01

Localidad: 1 - BOGOTA D.C.

Empleado: 3151989 - SILVA GONZALEZ ANTONELLA

Salario: \$0.00

Tipo Documento: Cedula De Ciudadania

Número Documento:39582911

Número Contrato:

Cargo:202 - 1 - CONSULTOR EN PROTECCION

Cesantías: \$1,279,288.00

Centro de Costos:32125018 - Captive- Individual Agency

Días Pendientes Vacaciones: 14.21

Cuenta:

Entidad Financiera: 7 - BANCO BANCOLOMBIA

Sucursal: 1 - UNICA

Tipo: AHORRO

Número: 17437999830

Concepto	Unidades	Devengos	Descuentos (de ley o autorizados)	Saldos Préstamos
501 COMISION ANTIGUO ESQUEMA	1 UNI	1,787,265.00		
506 COMISIONES DE AHORRO	1 UNI	17,548.00		
3008 RETE FUENTE METODO 2	0.06 %		700.00	
3010 APOORTE SALUD (Aliansalud E.P.S)	4 %		72,200.00	
3020 APOORTE PENSION (Ponvenir - Afp)	4 %		72,200.00	
3115 EMBARGO EJECUTIVO	1 DIA		675,274.00	

Totales:

\$1,804,811.00

\$820,374.00

Neto a Pagar:

\$984,437.00

Por favor recuerde que su contraseña es primera letra del nombre en MINÚSCULAS + primera letra del apellido MAYÚSCULA + _ + 5 últimos dígitos de su identificación + *

Ejemplo:

Nombre: Oscar Quintero

ID: 1001213707

Resultado: oQ_13707*



METLIFE COLOMBIA SEGUROS DE VIDA S.A.

NIT: 860002398

Comprobante Historico De Pago

Segunda Quincena De Abril De 2021

Página: 1 de 1

Fecha: 2021-04-30

Hora: 11:02:42

Localidad: 1 - BOGOTA D.C.

Empleado: 3151989 - SILVA GONZALEZ ANTONELLA

Salario: \$0.00

Tipo Documento: Cedula De Ciudadania

Número Documento:39582911

Número Contrato:

Cargo:202 - 1 - CONSULTOR EN PROTECCION

Cesantías: \$1,279,286.00

Centro de Costos:32125018 - Captive- Individual Agency

Días Pendientes Vacaciones: 14.21

Cuenta:

Entidad Financiera: 7 - BANCO BANCOLOMBIA

Sucursal: 1 - UNICA

Tipo: AHORRO

Número: 17437999830

Concepto	Unidades	Devengos	Descuentos (de ley o autorizados)	Saldos Préstamos
501 COMISION ANTIGUO ESQUEMA	1 UNI	773,886.00		
507 ANTICIPO DE COMISIONES (INI)	1 UNI	1,635,348.00		
3008 RETE FUENTE METODO 2	0.06 %		1,000.00	
3010 APOORTE SALUD (Aliansalud E.P.S)	4 %		96,400.00	
3020 APOORTE PENSION (Porvenir - Afp)	4 %		96,400.00	
3023 APOORTE FONDO SOLIDARIDAD (Porvenir - Afp)	1 %		42,200.00	
3115 EMBARGO EJECUTIVO	1 DIA		977,486.00	
3508 MEDICINA PREPAGADA EMPLEADO	1 UNI		93,864.00	
3532 POLIZA DE VIDA GRUPO	1 UNI		91,159.00	

Totales: \$2,409,234.00 \$1,398,509.00

Neto a Pagar: \$1,010,725.00

Por favor recuerde que su contraseña es primera letra del nombre en MINÚSCULAS + primera letra del apellido MAYUSCULA + _ + 5 últimos dígitos de su identificación + *

Ejemplo:

Nombre: Oscar Quintero

ID: 1001213707

Resultado: oQ_13707*



METLIFE COLOMBIA SEGUROS DE VIDA S.A.

NIT: 860002398

Comprobante Historico De Pago

Primera Quincena De Mayo De 2021

Página: 1 de 1

Fecha: 2021-05-14

Hora: 12:08:08

Localidad: 1 - BOGOTA D.C.

Empleado: 3151989 - SILVA GONZALEZ ANTONELLA

Tipo Documento: Cedula De Ciudadania

Cargo: 202 - 1 - CONSULTOR EN PROTECCION

Centro de Costos: 32125018 - Captive- Individual Agency

Salario: \$0.00

Número Documento: 39582911

Número Contrato:

Cesantías: \$1,630,458.00

Días Pendientes Vacaciones: 15,48

Cuenta:

Entidad Financiera: 7 - BANCO BANCOLOMBIA

Sucursal: 1 - UNICA

Tipo: AHORRO

Número: 17437999830

Concepto	Unidades	Devengos	Descuentos (de ley o autorizados)	Saldos Préstamos
501 COMISION ANTIGUO ESQUEMA	1 UNI	1,815,861.00		
506 COMISIONES DE AHORRO	1 UNI	17,188.00		
3008 RETE FUENTE METODO 2	0.08 %		700.00	
3010 APOORTE SALUD (Aliansalud E.P.S)	4 %		65,400.00	
3020 APOORTE PENSION (Old Mutual - Afp)	4 %		65,400.00	
3115 EMBARGO EJECUTIVO	1 DIA		589,293.00	
Totales:		\$1,832,849.00	\$720,793.00	

Neto a Pagar: \$912,056.00

Por favor recuerde que su contraseña es primera letra del nombre en MINÚSCULAS + primera letra del apellido MAYUSCULA + _ + 5 últimos dígitos de su identificación + *

Ejemplo:

Nombre: Oscar Quintero

ID: 1001213707

Resultado: oQ_13707*



METLIFE COLOMBIA SEGUROS DE VIDA S.A.

NIT: 860002398

Comprobante Historico De Pago

Segunda Quincena De Mayo De 2021

Página: 1 de 1

Fecha: 2021-05-31

Hora: 09:03:17

Localidad: 1 - BOGOTA D.C.

Empleado: 3151989 - SILVA GONZALEZ ANTONELLA

Salario: \$0.00

Tipo Documento: Cedula De Ciudadania

Número Documento:39582911

Número Contrato:

Cargo:202 - 1 - CONSULTOR EN PROTECCION

Cesantías: \$1,630,458.00

Centro de Costos:32125018 - Captive- Individual Agency

Días Pendientes Vacaciones: 15,48

Cuenta:

Entidad Financiera: 7 - BANCO BANCOLOMBIA

Sucursal: 1 - UNICA

Tipo: AHORRO

Número: 17437999830

Concepto	Unidades	Devengos	Descuentos (de ley o autorizados)	Saldos Préstamos
501 COMISION ANTIGUO ESQUEMA	1 UNI	1,859,923.00		
507 ANTICIPO DE COMISIONES (INI)	1 UNI	2,557,947.00		
3008 RETE FUENTE METODO 2	0.08 %		1,800.00	
3010 APORTE SALUD (Aliansalud E.P.S)	4 %		176,700.00	
3020 APORTE PENSION (Old Mutual - Afp)	4 %		176,700.00	
3023 APORTE FONDO SOLIDARIDAD (Old Mutual - Afp)	1 %		60,600.00	
3115 EMBARGO EJECUTIVO	1 DIA		1,981,804.00	
3508 MEDICINA PREPAGADA EMPLEADO	1 UNI		93,864.00	
3532 POLIZA DE VIDA GRUPO	1 UNI		91,159.00	
Totales:		\$4,417,870.00	\$2,582,627.00	
Neto a Pagar:			\$1,835,243.00	

Por favor recuerde que su contraseña es primera letra del nombre en MINÚSCULAS + primera letra del apellido MAYÚSCULA + _ + 5 últimos dígitos de su identificación + *

Ejemplo:

Nombre: Oscar Quintero

ID: 1001213707

Resultado: oQ_13707*



METLIFE COLOMBIA SEGUROS DE VIDA S.A.

NIT: 860002398

Comprobante Historico De Pago

Primera Quincena De Junio De 2021

Página: 1 de 1

Fecha: 2021-06-15

Hora: 14:14:30

Localidad: 1 - BOGOTA D.C.

Empleado: 3151989 - SILVA GONZALEZ ANTONELLA

Tipo Documento: Cedula De Ciudadania

Cargo: 202 - 1 - CONSULTOR EN PROTECCION

Centro de Costos: 32125018 - Captive- Individual Agency

Número Documento: 39582911

Número Contrato:

Cesantías: \$2,134,683.00

Días Pendientes Vacaciones: 16.71

Cuenta:

Entidad Financiera: 7 - BANCO BANCOLOMBIA

Sucursal: 1 - UNICA

Tipo: AHORRO

Número: 17437999830

Concepto	Unidades	Devengos	Descuentos (de ley o autorizados)	Saldos Préstamos
501 COMISION ANTIGUO ESQUEMA	1 UNI	2,746,462.00		
506 COMISIONES DE AHORRO	1 UNI	17,827.00		
3008 RETE FUENTE METODO 2	0.06 %		1,100.00	
3010 APORTE SALUD (Aliansalud E.P.S)	4 %		110,600.00	
3020 APORTE PENSION (Old Mutual - Afp)	4 %		110,600.00	
3023 APORTE FONDO SOLIDARIDAD (Old Mutual - Afp)	1 %		27,700.00	
3115 EMBARGO EJECUTIVO	1 DIA		1,155,013.00	

Totales: \$2,764,289.00 \$1,405,013.00

Neto a Pagar: \$1,359,276.00

Por favor recuerde que su contraseña es primera letra del nombre en MINÚSCULAS + primera letra del apellido MAYÚSCULA + _ + 5 últimos dígitos de su identificación + *

Ejemplo:

Nombre: Oscar Quintero

ID: 1001213707

Resultado: oQ_13707*



METLIFE COLOMBIA SEGUROS DE VIDA S.A.

NIT: 860002398

Comprobante Historico De Pago

Segunda Quincena De Junio De 2021

Página: 1 de 1

Fecha: 2021-06-30

Hora: 12:16:12

Localidad: 1 - BOGOTA D.C.

Empleado: 3151989 - SILVA GONZALEZ ANTONELLA

Salario: \$0.00

Tipo Documento: Cedula De Ciudadania

Número Documento:39582911

Número Contrato:

Cargo:202 - 1 - CONSULTOR EN PROTECCION

Cesantías: \$2,134,683.00

Centro de Costos:32125018 - Captive- Individual Agency

Días Pendientes Vacaciones: 16.71

Cuenta:

Entidad Financiera: 7 - BANCO BANCOLOMBIA

Sucursal: 1 - UNICA

Tipo: AHORRO

Número: 17437999830

Concepto	Unidades	Devengos	Descuentos (de ley o autorizados)	Saldos Préstamos
130 PRIMA LEGAL	180 DIA	2,638,145.00		
501 COMISION ANTIGUO ESQUEMA	1 UNI	644,906.00		
507 ANTICIPO DE COMISIONES (INI)	1 UNI	2,632,346.00		
564 PRIMA EXTRALEGAL	180 UNI	2,638,145.00		
3008 RETE FUENTE METODO 2	0.05 %			3,700.00
3010 APORTE SALUD (Alliansaud E.P.S)	4 %			131,100.00
3020 APORTE PENSION (Old Mutual - Atp)	4 %			131,100.00
3023 APORTE FONDO SOLIDARIDAD (Old Mutual - Atp)	1 %			32,800.00
3115 EMBARGO EJECUTIVO	1 DIA			1,411,495.00
3508 MEDICINA PREPAGADA EMPLEADO	1 UNI			93,864.00
3532 POLIZA DE VIDA GRUPO	1 UNI			91,159.00
3610 AJUSTE PENSION DECRETO 558 (Old Mutual - Atp)	1 %			100,900.00
Totales:		\$8,553,542.00	\$1,996,118.00	
Neto a Pagar:			\$6,557,424.00	

Por favor recuerde que su contraseña es primera letra del nombre en MINUSCULAS + primera letra del apellido MAYUSCULA + _ + 5 últimos dígitos de su identificación + *

Ejemplo:

Nombre: Oscar Quintero

ID: 1001213707

Resultado: oQ_13707*



METLIFE COLOMBIA SEGUROS DE VIDA S.A.

NIT: 860002398

Comprobante Historico De Pago

Primera Quincena De Julio De 2021

Página: 1 de 1

Fecha: 2021-07-15

Hora: 12:03:44

Localidad: 1 - BOGOTA D.C.

Empleado: 3151969 - SILVA GONZALEZ ANTONELLA

Salario: \$0.00

Tipo Documento: Cedula De Ciudadania

Número Documento:39582911

Número Contrato:

Cargo:202 - 1 - CONSULTOR EN PROTECCION

Cesantías: \$2,638,145.00

Centro de Costos:32125018 - Captive- Individual Agency

Días Pendientes Vacaciones: 17.96

Cuenta:

Entidad Financiera: 7 - BANCO BANCOLOMBIA

Sucursal: 1 - UNICA

Tipo: AHORRO

Número: 17437999830

Concepto	Unidades	Devengos	Descuentos (de ley o autorizados)	Saldos Préstamos
501 COMISION ANTIGUO ESQUEMA	1 UNI	1,968,343.00		
506 COMISIONES DE AHORRO	1 UNI	17,629.00		
3008 RETE FUENTE METODO 2	1.18 %		16,000.00	
3010 APORTE SALUD (Aliansalud E.P.S)	4 %		79,500.00	
3020 APORTE PENSION (Old Mutual - Afp)	4 %		79,500.00	
3023 APORTE FONDO SOLIDARIDAD (Old Mutual - Afp)	1 %		19,900.00	
3115 EMBARGO EJECUTIVO	1 DIA		785,855.00	
Totales:		\$1,985,972.00	\$960,755.00	

Neto a Pagar: \$1,025,217.00

Por favor recuerde que su contraseña es primera letra del nombre en MINÚSCULAS + primera letra del apellido MAYÚSCULA + _ + 5 últimos dígitos de su identificación + *

Ejemplo:

Nombre: Oscar Quintero

ID: 1001213707

Resultado: oQ_13707*



METLIFE COLOMBIA SEGUROS DE VIDA S.A.

NIT: 860002398

Comprobante Historico De Pago

Segunda Quinena De Julio De 2021

Página: 1 de 1

Fecha: 2021-07-30

Hora: 14:04:14

Localidad: 1 - BOGOTA D.C.

Empleado: 3151989 - SILVA GONZALEZ ANTONELLA

Tipo Documento: Cedula De Ciudadania

Cargo: 202 - 1 - CONSULTOR EN PROTECCION

Centro de Costos: 32125018 - Captive- Individual Agency

Número Documento:39582911

Número Contrato:

Salario: \$0.00

Cesantías: \$2,638,145.00

Días Pendientes Vacaciones: 17.96

Cuenta:

Entidad Financiera: 7 - BANCO BANCOLOMBIA

Sucursal: 1 - UNICA

Tipo: AHORRO

Número: 17437999830

Concepto	Unidades	Devengos	Descuentos (de ley o autorizados)	Saldos Préstamos
501 COMISION ANTIGUO ESQUEMA	1 UNI	545,345.00		
507 ANTICIPO DE COMISIONES (INI)	1 UNI	1,458,857.00		
3008 RETE FUENTE METODO 2	1.18 %		15,000.00	
3010 APORTE SALUD (Alliansalud E.P.S)	4 %		80,200.00	
3020 APORTE PENSION (Old Mutual - Afp)	4 %		80,200.00	
3023 APORTE FONDO SOLIDARIDAD (Old Mutual - Afp)	1 %		20,100.00	
3115 EMBARGO EJECUTIVO	1 DIA		774,970.00	
3508 MEDICINA PREPAGADA EMPLEADO	1 UNI		93,864.00	
3532 POLIZA DE VIDA GRUPO	1 UNI		91,159.00	
3610 AJUSTE PENSION DECRETO 558 (Old Mutual - Afp)	1 %		100,900.00	
Totales:		\$2,004,202.00	\$1,256,393.00	
Neto a Pagar:			\$747,809.00	

Por favor recuerde que su contraseña es primera letra del nombre en MINUSCULAS + primera letra del apellido MAYUSCULA + _ + 5 últimos dígitos de su identificación + *

Ejemplo:

Nombre: Oscar Quintero

ID: 1001213707

Resultado: oQ_13707*



METLIFE COLOMBIA SEGUROS DE VIDA S.A.

NIT: 860002398

Comprobante Historico De Pago

Primera Quincena De Agosto De 2021

Página: 1 de 1

Fecha: 2021-08-13

Hora: 12:10:02

Localidad: 1 - BOGOTA D.C.

Empleado: 3151989 - SILVA GONZALEZ ANTONELLA

Salario: \$0.00

Tipo Documento: Cedula De Ciudadania

Número Documento:39582911

Número Contrato:

Cargo:202 - 1 - CONSULTOR EN PROTECCION

Cesantías: \$2,970,859.00

Centro de Costos:32125018 - Captive- Individual Agency

Días Pendientes Vacaciones: 19.21

Cuenta:

Entidad Financiera: 7 - BANCO BANCOLOMBIA

Sucursal: 1 - UNICA

Tipo: AHORRO

Número: 17437999830

Concepto	Unidades	Devengos	Descuentos (de ley o autorizados)	Saldos Préstamos
175 CESANTIA PARCIAL	210 DIA	2,638,145.00		
190 INTERESES SOBRE CESANTIAS	210 DIA	184,670.00		
501 COMISION ANTIGUO ESQUEMA	1 UNI	1,982,191.00		
506 COMISIONES DE AHORRO	1 UNI	18,588.00		
3008 RETE FUENTE METODO 2	1.18 %		16,000.00	
3010 APORTE SALUD (Aliansalud E.P.S)	4 %		80,100.00	
3020 APORTE PENSION (Old Mutual - Afp)	4 %		80,100.00	
3023 APORTE FONDO SOLIDARIDAD (Old Mutual - Afp)	1 %		20,100.00	
3115 EMBARGO EJECUTIVO	1 DIA		773,258.00	
Totales:		\$4,823,594.00	\$989,558.00	

Neto a Pagar: \$3,854,036.00

Por favor recuerde que su contraseña es primera letra del nombre en MINÚSCULAS + primera letra del apellido MAYÚSCULA + _ + 5 últimos dígitos de su identificación + *
Ejemplo:
Nombre: Oscar Quintero
ID: 1001213707
Resultado: oQ_13707*



METLIFE COLOMBIA SEGUROS DE VIDA S.A.

NIT: 860002398

Comprobante Historico De Pago

Segunda Quincena De Agosto De 2021

Página: 1 de 1

Fecha: 2021-08-30

Hora: 13:08:31

Localidad: 1 - BOGOTÁ D.C.

Empleado: 3151969 - SILVA GONZALEZ ANTONELLA

Salario: \$0.00

Tipo Documento: Cedula De Ciudadania

Número Documento:39582911

Número Contrato:

Cargo:202 - 1 - CONSULTOR EN PROTECCION

Cesantías: \$2,970,659.00

Centro de Costos:32125018 - Captive- Individual Agency

Días Pendientes Vacaciones: 19.21

Cuenta:

Entidad Financiera: 7 - BANCO BANCOLOMBIA

Sucursal: 1 - UNICA

Tipo: AHORRO

Número: 17437999830

Concepto	Unidades	Devengos	Descuentos (de ley o autorizados)	Saldos Préstamos
501 COMISION ANTIGUO ESQUEMA	1 UNI	502,121.00		
507 ANTICIPO DE COMISIONES (INI)	1 UNI	3,721,734.00		
3008 RETE FUENTE METODO 2	1.18 %			33,000.00
3010 APORTE SALUD (Alliansalud E.P.S)	4 %			168,900.00
3020 APORTE PENSION (Old Mutual - Atp)	4 %			168,900.00
3023 APORTE FONDO SOLIDARIDAD (Old Mutual - Atp)	1 %			42,200.00
3115 EMBARGO EJECUTIVO	1 DIA			1,884,796.00
3508 MEDICINA PREPAGADA EMPLEADO	1 UNI			93,864.00
3532 POLIZA DE VIDA GRUPO	1 UNI			91,159.00
3610 AJUSTE PENSION DECRETO 558 (Old Mutual - Atp)	1 %			100,900.00

Totales:

\$4,223,855.00

\$2,583,719.00

Neto a Pagar:

\$1,640,136.00

Por favor recuerde que su contraseña es primera letra del nombre en MINÚSCULAS + primera letra del apellido MAYÚSCULA + _ + 5 últimos dígitos de su identificación + *

Ejemplo:

Nombre: Oscar Quintero

ID: 1001213707

Resultado: oQ_13707*



METLIFE COLOMBIA SEGUROS DE VIDA S.A.

NIT: 860002398

Comprobante Historico De Pago

Primera Quincena De Septiembre De 2021

Página: 1 de 1

Fecha: 2021-09-16

Hora: 17:24:23

Localidad: 1 - BOGOTA D.C.

Empleado: 3151989 - SILVA GONZALEZ ANTONELLA

Tipo Documento: Cedula De Ciudadania

Número Documento: 39582911

Número Contrato:

Salario: \$0.00

Cargo: 202 - 1 - CONSULTOR EN PROTECCION

Cesantías: \$851,234.00

Centro de Costos: 32125018 - Captive- Individual Agency

Días Pendientes Vacaciones: 20.48

Cuenta:

Entidad Financiera: 7 - BANCO BANCOLOMBIA

Sucursal: 1 - UNICA

Tipo: AHORRO

Número: 1743799830

Concepto	Unidades	Devengos	Descuentos (de ley o autorizados)	Saldos Préstamos
501 COMISION ANTIGUO ESQUEMA	1 UNI	2,109,225.00		
502 AJUSTES A COMISIONES	1 UNI	1,200,000.00		
506 COMISIONES DE AHORRO	1 UNI	19,001.00		
3008 RETE FUENTE METODO 2	1.18 %		27,000.00	
3010 APORTE SALUD (Aliansalud E.P.S)	4 %		133,200.00	
3020 APORTE PENSION (Old Mutual - Afp)	4 %		133,200.00	
3023 APORTE FONDO SOLIDARIDAD (Old Mutual - Afp)	1 %		33,300.00	
3115 EMBARGO EJECUTIVO	1 DIA		1,436,982.00	
Totales:		\$3,328,226.00	\$1,763,682.00	
		Neto a Pagar:	\$1,564,544.00	

Por favor recuerde que su contraseña es primera letra del nombre en MINÚSCULAS + primera letra del apellido MAYUSCULA + _ + 5 últimos dígitos de su identificación + *

Ejemplo:

Nombre: Oscar Quintero

ID: 1001213707

Resultado: oQ_13707*



METLIFE COLOMBIA SEGUROS DE VIDA S.A.

NIT: 860002398

Comprobante Historico De Pago

Segunda Quincena De Septiembre De 2021

Página: 1 de 1

Fecha: 2021-09-30

Hora: 16:55:52

Localidad: 1 - BOGOTA D.C.

Empleado: 3151989 - SILVA GONZALEZ ANTONELLA

Salario: \$0.00

Tipo Documento: Cedula De Ciudadania

Número Documento:39582911

Número Contrato:

Cargo:202 - 1 - CONSULTOR EN PROTECCION

Cesantías: \$851,234.00

Centro de Costos:32125018 - Captive- Individual Agency

Días Pendientes Vacaciones: 20.48

Cuenta:

Entidad Financiera: 7 - BANCO BANCOLOMBIA

Sucursal: 1 - UNICA

Tipo: AHORRO

Número: 17437999830

Concepto	Unidades	Devengos	Descuentos (de ley o autorizados)	Saldos Préstamos
501 COMISION ANTIGUO ESQUEMA	1 UNI	756,852.00		
507 ANTICIPO DE COMISIONES (INI)	1 UNI	1,709,167.00		
3008 RETE FUENTE METODO 2	1.18 %		20,000.00	
3010 APORTE SALUD (Aliansalud E.P.S)	4 %		98,600.00	
3020 APORTE PENSION (Old Mutual - Afp)	4 %		98,600.00	
3023 APORTE FONDO SOLIDARIDAD (Old Mutual - Afp)	1 %		24,700.00	
3115 EMBARGO EJECUTIVO	1 DIA		1,005,878.00	
3508 MEDICINA PREPAGADA EMPLEADO	1 UNI		93,864.00	
3532 POLIZA DE VIDA GRUPO	1 UNI		91,159.00	
Totales:		\$2,466,019.00	\$1,432,801.00	
Neto a Pagar:			\$1,033,218.00	

Por favor recuerde que su contraseña es primera letra del nombre en MINÚSCULAS + primera letra del apellido MAYÚSCULA + _ + 5 últimos dígitos de su identificación + *

Ejemplo:

Nombre: Oscar Quintero

ID: 1001213707

Resultado: oQ_13707*



METLIFE COLOMBIA SEGUROS DE VIDA S.A.

NIT: 860002398

Comprobante Historico De Pago

Primera Quincena De Octubre De 2021

Página: 1 de 1

Fecha: 2021-10-15

Hora: 10:41:13

Localidad: 1 - BOGOTA D.C.

Empleado: 3151989 - SILVA GONZALEZ ANTONELLA

Tipo Documento: Cedula De Ciudadania

Cargo: 202 - 1 - CONSULTOR EN PROTECCION

Centro de Costos: 32125018 - Captive- Individual Agency

Salario: \$0.00

Número Documento: 39582911

Número Contrato:

Cesantías: \$1,334,088.00

Días Pendientes Vacaciones: 21.71

Cuenta:

Entidad Financiera: 7 - BANCO BANCOLOMBIA

Sucursal: 1 - UNICA

Tipo: AHORRO

Número: 17437999830

Concepto	Unidades	Devengos	Descuentos (de ley o autorizados)	Saldos Préstamos
501 COMISION ANTIGUO ESQUEMA	1 UNI	1,881,482.00		
508 COMISIONES DE AHORRO	1 UNI	18,492.00		
3008 RETE FUENTE METODO 2	1.18 %		15,000.00	
3010 APORTE SALUD (Aliansalud E.P.S)	4 %		75,200.00	
3020 APORTE PENSION (Old Mutual - Afp)	4 %		75,200.00	
3023 APORTE FONDO SOLIDARIDAD (Old Mutual - Afp)	1 %		18,800.00	
3115 EMBARGO EJECUTIVO	1 DIA		712,848.00	
Totales:		\$1,879,954.00	\$897,048.00	
Neto a Pagar:			\$982,908.00	

Por favor recuerde que su contraseña es primera letra del nombre en MINÚSCULAS + primera letra del apellido MAYÚSCULA + _ + 5 últimos dígitos de su identificación + *

Ejemplo:

Nombre: Oscar Quintero

ID: 1001213707

Resultado: oQ_13707*



METLIFE COLOMBIA SEGUROS DE VIDA S.A.

NIT: 860002398

Comprobante Historico De Pago

Segunda Quincena De Octubre De 2021

Página: 1 de 1

Fecha: 2021-10-30

Hora: 13:45:32

Localidad: 1 - BOGOTA D.C.

Empleado: 3151969 - SILVA GONZALEZ ANTONELLA

Tipo Documento: Cedula De Ciudadania

Número Documento: 39582911

Número Contrato:

Salario: \$0.00

Cargo: 202 - 1 - CONSULTOR EN PROTECCION

Cesantias: \$1.334,088.00

Centro de Costos: 32125018 - Captive- Individual Agency

Días Pendientes Vacaciones: 21.71

Cuenta:

Entidad Financiera: 7 - BANCO BANCOLOMBIA

Sucursal: 1 - UNICA

Tipo: AHORRO

Número: 17437999830

Concepto	Unidades	Devengos	Descuentos (de ley o autorizados)	Saldos Préstamos
501 COMISION ANTIGUO ESQUEMA	1 UNI	532,742.00		
507 ANTICIPO DE COMISIONES (INI)	1 UNI	1,574,067.00		
3008 RETE FUENTE METODO 2	1.18 %		17,000.00	
3010 APORTE SALUD (Aliansalud E.P.S)	4 %		84,300.00	
3020 APORTE PENSION (Old Mutual - Afp)	4 %		84,300.00	
3023 APORTE FONDO SOLIDARIDAD (Old Mutual - Afp)	1 %		21,100.00	
3115 EMBARGO EJECUTIVO	1 DIA		826,273.00	
3508 MEDICINA PREPAGADA EMPLEADO	1 UNI		93,864.00	
3532 POLIZA DE VIDA GRUPO	1 UNI		91,159.00	
Totales:		\$2,106,809.00	\$1,217,996.00	
Neto a Pagar:			\$888,813.00	

Por favor recuerde que su contraseña es primera letra del nombre en MINÚSCULAS + primera letra del apellido MAYUSCULA + _ + 5 últimos dígitos de su identificación + *

Ejemplo:

Nombre: Oscar Quintero

ID: 1001213707

Resultado: OQ 12707*



METLIFE COLOMBIA SEGUROS DE VIDA S.A.

NIT: 860002398

Comprobante Historico De Pago

Primera Quincena De Noviembre De 2021

Página: 1 de 1

Fecha: 2021-11-12

Hora: 13:13:23

Localidad: 1 - BOGOTA D.C.

Empleado: 3151969 - SILVA GONZALEZ ANTONELLA

Salario: \$0.00

Tipo Documento: Cedula De Ciudadania

Número Documento:39582911

Número Contrato:

Cargo:202 - 1 - CONSULTOR EN PROTECCION

Cesantías: \$1,686,318.00

Centro de Costos:32125018 - Captive- Individual Agency

Días Pendientes Vacaciones: 22.96

Cuenta:

Entidad Financiera: 7 - BANCO BANCOLOMBIA

Sucursal: 1 - UNICA

Tipo: AHORRO

Número: 17437999830

Concepto	Unidades	Devengos	Descuentos (de ley o autorizados)	Saldos Préstamos
501 COMISION ANTIGUO ESQUEMA	1 UNI	2,098,845.00		
508 COMISIONES DE AHORRO	1 UNI	19,473.00		
3008 RETE FUENTE METODO 2	1.18 %		17,000.00	
3010 APOORTE SALUD (Aliansalud E.P.S)	4 %		84,800.00	
3020 APOORTE PENSION (Old Mutual - Afp)	4 %		84,800.00	
3023 APOORTE FONDO SOLIDARIDAD (Old Mutual - Afp)	1 %		21,200.00	
3115 EMBARGO EJECUTIVO	1 DIA		832,028.00	
Totales:		\$2,118,318.00	\$1,039,828.00	
Neto a Pagar:			\$1,078,490.00	

Por favor recuerde que su contraseña es primera letra del nombre en MINÚSCULAS + primera letra del apellido MAYÚSCULA + _ + 5 últimos dígitos de su identificación + *

Ejemplo:

Nombre: Oscar Quintero

ID: 1001213707

Resultado: oQ_13707*



METLIFE COLOMBIA SEGUROS DE VIDA S.A.

NIT: 860002398

Comprobante Historico De Pago

Segunda Quincena De Noviembre De 2021

Página: 1 de 1

Fecha: 2021-11-30

Hora: 16:21:05

Localidad: 1 - BOGOTA D.C.

Empleado: 3151989 - SILVA GONZALEZ ANTONELLA

Tipo Documento: Cedula De Ciudadania

Cargo: 202 - 1 - CONSULTOR EN PROTECCION

Centro de Costos: 32125018 - Captive- Individual Agency

Número Documento: 39582911

Número Contrato:

Salario: \$0.00

Cesantías: \$1,666,318.00

Dias Pendientes Vacaciones: 22.96

Cuenta:

Entidad Financiera: 7 - BANCO BANCOLOMBIA

Sucursal: 1 - UNICA

Tipo: AHORRO

Número: 1743799830

Concepto	Unidades	Devengos	Descuentos (de ley o autorizados)	Saldos Préstamos
501 COMISION ANTIGUO ESQUEMA	1 UNI	900,697.00		
507 ANTICIPO DE COMISIONES (INI)	2 UNI	-55,997.00		
3008 RETE FUENTE METODO 2	1.18 %		7,000.00	
3010 APORTE SALUD (Aliansalud E.P.S)	4 %		33,800.00	
3020 APORTE PENSION (Old Mutual - Afp)	4 %		33,800.00	
3023 APORTE FONDO SOLIDARIDAD (Old Mutual - Afp)	1 %		-21,200.00	
3115 EMBARGO EJECUTIVO	1 DIA		195,219.00	
3508 MEDICINA PREPAGADA EMPLEADO	1 UNI		93,864.00	
3532 POLIZA DE VIDA GRUPO	1 UNI		91,159.00	
Totales:		\$844,700.00	\$433,642.00	
Neto a Pagar:			\$411,058.00	

Por favor recuerde que su contraseña es primera letra del nombre en MINÚSCULAS + primera letra del apellido MAYÚSCULA + _ + 5 últimos dígitos de su identificación + *
Ejemplo:
Nombre: Oscar Quintero
ID: 1001213707
Resultado: oQ_13707*



METLIFE COLOMBIA SEGUROS DE VIDA S.A.

NIT: 860002398

Comprobante De Pago

Primera Quincena De Diciembre De 2021

Página: 1 de 1

Fecha: 2021-12-15

Hora: 12:08:29

Localidad: 1 - BOGOTA D.C.

Empleado: 3151989 - SILVA GONZALEZ ANTONELLA

Tipo Documento: Cedula De Ciudadania

Cargo: 202 - 1 - CONSULTOR EN PROTECCION

Centro de Costos: 32125018 - Captive- Individual Agency

Número Documento: 39582911

Número Contrato:

Salario: \$0.00

Cesantías: \$1,913,238.00

Días Pendientes Vacaciones: 24.21

Cuenta:

Entidad Financiera: 7 - BANCO BANCOLOMBIA

Sucursal: 1 - UNICA

Tipo: AHORRO

Número: 17437999830

Concepto	Unidades	Devengos	Descuentos (de ley o autorizados)	Saldos Préstamos
130 PRIMA LEGAL	180 DIA	2,062,143.00		
501 COMISION ANTIGUO ESQUEMA	1 UNI	2,070,497.00		
506 COMISIONES DE AHORRO	1 UNI	18,911.00		
507 ANTICIPO DE COMISIONES (INI)	1 UNI	-302,521.00		
564 PRIMA EXTRALEGAL	180 UNI	2,062,143.00		
589 AGUINALDO NAVIDEÑO NO SALARIAL	1 UNI	240,000.00		
3008 RETE FUENTE METODO 2	1.18 %		52,000.00	
3010 APORTE SALUD (Aliansalud E.P.S)	4 %		98,200.00	
3020 APORTE PENSION (Old Mutual - Afp)	4 %		98,200.00	
3023 APORTE FONDO SOLIDARIDAD (Old Mutual - Afp)	1 %		24,600.00	
3115 EMBARGO EJECUTIVO	1 DIA		666,312.00	
Totales:		\$6,151,173.00	\$939,312.00	
		Neto a Pagar:	\$5,211,861.00	

Por favor recuerde que su contraseña es primera letra del nombre en MINÚSCULAS + primera letra del apellido MAYÚSCULA + _ + 5 últimos dígitos de su identificación + *

Ejemplo:

Nombre: Oscar Quintero



METLIFE COLOMBIA SEGUROS DE VIDA S.A.

NIT: 860002398

Comprobante Historico De Pago

Segunda Quincena De Diciembre De 2021

Página: 1 de 1

Fecha: 2021-12-30

Hora: 01:09:24

Localidad: 1 - BOGOTA D.C.

Empleado: 3151969 - SILVA GONZALEZ ANTONELLA

Tipo Documento: Cedula De Ciudadania

Cargo: 202 - 1 - CONSULTOR EN PROTECCION

Centro de Costos: 32125018 - Captive- Individual Agency

Número Documento: 39582911

Salario: \$0.00

Número Contrato:

Cesantías: \$1,913,236.00

Días Pendientes Vacaciones: 24.21

Cuenta:

Entidad Financiera: 7 - BANCO BANCOLOMBIA

Sucursal: 1 - UNICA

Tipo: AHORRO

Número: 1743799830

Concepto	Unidades	Devengos	Descuentos (de ley o autorizados)	Saldos Préstamos
131 AJUSTE PRIMA LEGAL	180 DIA	543,972.00		
145 VACACIONES	16 DIA	2,607,329.00		
146 VACACIONES EN DIAS NO HABILES	9 DIA	1,466,623.00		
501 COMISION ANTIGUO ESQUEMA	1 UNI	936,443.00		
507 ANTICIPO DE COMISIONES (INI)	1 UNI	1,517,254.00		
565 AJUSTE PRIMA EXTRALEGAL	180 UNI	543,971.00		
3008 RETE FUENTE METODO 2	1.18 %		64,000.00	
3010 APORTE SALUD (Alansalud E.P.S)	4 %		170,200.00	
3020 APORTE PENSION (Old Mutual - Afp)	4 %		170,200.00	
3023 APORTE FONDO SOLIDARIDAD (Old Mutual - Afp)	1 %		42,500.00	
3115 EMBARGO EJECUTIVO	1 DIA		3,036,693.00	
3508 MEDICINA PREPAGADA EMPLEADO	1 UNI		93,864.00	
3532 POLIZA DE VIDA GRUPO	1 UNI		91,159.00	
Totales:		\$7,615,592.00	\$3,668,616.00	
Neto a Pagar:			\$3,946,976.00	

Por favor recuerde que su contraseña es primera letra del nombre en MINÚSCULAS + primera letra del apellido MAYÚSCULA + _ + 5 últimos dígitos de su identificación + *

Ejemplo:

Nombre: Oscar Quintero

ID: 1001213707

Resultado: oQ_13707*



METLIFE COLOMBIA SEGUROS DE VIDA S.A.

NIT: 860002398

Comprobante Historico De Pago

Primera Quincena De Enero De 2022

Página: 1 de 1

Fecha: 2022-01-14

Hora: 17:33:29

Localidad: 1 - BOGOTA D.C.

Empleado: 3151969 - SILVA GONZALEZ ANTONELLA

Salario: \$0.00

Tipo Documento: Cedula De Ciudadania

Número Documento: 39582911

Número Contrato:

Cargº: 202 - 1 - CONSULTOR EN PROTECCION

Cesantías: \$2,606,114.00

Centro de Costos: 32125018 - Captive- Individual Agency

Días Pendientes Vacaciones: 9.46

Cuenta:

Entidad Financiera: 7 - BANCO BANCOLOMBIA

Sucursal: 1 - UNICA

Tipo: AHORRO

Número: 17437999830

Concepto	Unidades	Devengos	Descuentos (de ley o autorizados)	Saldos Préstamos
501 COMISION ANTIGUO ESQUEMA	1 UNI	1,946,472.00		
506 COMISIONES DE AHORRO	1 UNI	18,911.00		
3008 RETE FUENTE METODO 2	1.07 %		14,000.00	
3010 APORTE SALUD (Aliansalud E.P.S)	4 %		78,600.00	
3020 APORTE PENSION (Old Mutual - Afp)	4 %		78,600.00	
3023 APORTE FONDO SOLIDARIDAD (Old Mutual - Afp)	1 %		19,700.00	
3115 EMBARGO EJECUTIVO	1 DIA		732,692.00	
Totales:		\$1,965,383.00	\$923,592.00	
Neto a Pagar:			\$1,041,791.00	

Por favor recuerde que su contraseña es primera letra del nombre en MINÚSCULAS + primera letra del apellido MAYÚSCULA + _ + 5 últimos dígitos de su identificación + *
Ejemplo:
Nombre: Oscar Quintero
ID: 1001213707
Resultado: oQ_13707*



METLIFE COLOMBIA SEGUROS DE VIDA S.A.

NIT: 860002398

Comprobante Historico De Pago

Segunda Quincena De Enero De 2022

Página: 1 de 1

Fecha: 2022-01-28

Hora: 14:36:37

Localidad: 1 - BOGOTA D.C.

Empleado: 3151969 - SILVA GONZALEZ ANTONELLA

Tipo Documento: Cedula De Ciudadania

Cargo: 202 - 1 - CONSULTOR EN PROTECCION

Centro de Costos: 32125018 - Captive- Individual Agency

Número Documento: 39582911

Número Contrato:

Salario: \$0.00

Cesantías: \$2,606,114.00

Días Pendientes Vacaciones: 9.46

Cuenta:

Entidad Financiera: 7 - BANCO BANCOLOMBIA

Sucursal: 1 - UNICA

Tipo: AHORRO

Número: 17437999830

Concepto	Unidades	Devengos	Descuentos (de ley o autorizados)	Saldos Préstamos
181 CESANTIA AÑO ANTERIOR	360 DIA	2,606,114.00		
191 INTER. CESANTIAS AÑO ANTERIOR	360 DIA	444,641.00		
501 COMISION ANTIGUO ESQUEMA	1 UNI	704,066.00		
507 ANTICIPO DE COMISIONES (INI)	1 UNI	490,740.00		
585 AUX.COMUNICACION/CONEC NO SAL	1 UNI	50,000.00		
3008 RETE FUENTE METODO 2	1.07 %		9,000.00	
3010 APORTE SALUD (Alliansalud E.P.S)	4 %		47,800.00	
3020 APORTE PENSION (Old Mutual - Atp)	4 %		47,800.00	
3023 APORTE FONDO SOLIDARIDAD (Old Mutual - Atp)	1 %		11,900.00	
3115 EMBARGO EJECUTIVO	1 DIA		347,403.00	
3180 CESANTIA A FONDOS	360 DIA		2,606,114.00	
3506 MEDICINA PREPAGADA EMPLEADO	1 UNI		93,864.00	
3532 POLIZA DE VIDA GRUPO	1 UNI		91,159.00	
Totales:		\$4,295,560.00	\$3,255,040.00	
		Neto a Pagar:	\$1,040,520.00	

Nota: El comprobante remitido registra datos errados por tal motivo se actualizo informacion en acumulados quedando estos correctos.

Por favor recuerde que su contraseña es primera letra del nombre en MINUSCULAS + primera letra del apellido MAYUSCULA + _ + 5 últimos dígitos de su identificación + *

Ejemplo:

Nombre: Oscar Quintero

ID: 1001213707

Resultado: oQ_13707*



METLIFE COLOMBIA SEGUROS DE VIDA S.A.

NIT: 860002398

Comprobante Historico De Pago

Primera Quincena De Febrero De 2022

Página: 1 de 1

Fecha: 2022-02-15

Hora: 15:36:26

Localidad: 1 - BOGOTA D.C.

Empleado: 3151989 - SILVA GONZALEZ ANTONELLA

Tipo Documento: Cedula De Ciudadania

Número Documento:39582911

Número Contrato:

Cargo:202 - 1 - CONSULTOR EN PROTECCION

Salario: \$0.00

Cesantias: \$263,349.00

Centro de Costos:32125018 - Captive- Individual Agency

Días Pendientes Vacaciones: 10.71

Cuenta:

Entidad Financiera: 7 - BANCO BANCOLOMBIA

Sucursal: 1 - UNICA

Tipo: AHORRO

Número: 17437999830

Concepto	Unidades	Devengos	Descuentos (de ley o autorizados)	Saldos Préstamos
501 COMISION ANTIGUO ESQUEMA	1 UNI	5,405,095.00		
506 COMISIONES DE AHORRO	1 UNI	20,185.00		
3008 RETE FUENTE METODO 2	1.07 %		40,000.00	
3010 APORTE SALUD (Aliansalud E.P.S)	4 %		217,100.00	
3020 APORTE PENSION (Old Mutual - Afp)	4 %		217,100.00	
3023 APORTE FONDO SOLIDARIDAD (Old Mutual - Afp)	1 %		54,300.00	
3115 EMBARGO EJECUTIVO	1 DIA		2,462,640.00	
Totales:		\$5,425,280.00	\$2,991,140.00	
Neto a Pagar:			\$2,434,140.00	

Nota: El comprobante remitido registra datos errados por tal motivo se actualizo información en acumulados quedando estos correctos.

Por favor recuerde que su contraseña es primera letra del nombre en MINUSCULAS + primera letra del apellido MAYUSCULA + _ + 5 últimos dígitos de su identificación + *

Ejemplo:

Nombre: Oscar Quintero

ID: 1001213707

Resultado: oQ_13707*



METLIFE COLOMBIA SEGUROS DE VIDA S.A.

NIT: 860002398

Comprobante Historico De Pago

Segunda Quincena De Febrero De 2022

Página: 1 de 1

Fecha: 2022-02-25

Hora: 18:04:42

Localidad: 1 - BOGOTA D.C.

Empleado: 3151989 - SILVA GONZALEZ ANTONELLA

Salario: \$0.00

Tipo Documento: Cedula De Ciudadania

Número Documento:39582911

Número Contrato:

Cargo:202 - 1 - CONSULTOR EN PROTECCION

Cesantías: \$263,349.00

Centro de Costos:32125018 - Captive- Individual Agency

Días Pendientes Vacaciones: 10.71

Cuenta:

Entidad Financiera: 7 - BANCO BANCOLOMBIA

Sucursal: 1 - UNICA

Tipo: AHORRO

Número: 17437999830

Concepto	Unidades	Devengos	Descuentos (de ley o autorizados)	Saldos Préstamos
501 COMISION ANTIGUO ESQUEMA	1 UNI	663,403.00		
507 ANTICIPO DE COMISIONES (INI)	1 UNI	1,312,243.00		
585 AUX.COMUNICACIÓN/CONEC NO SAL	1 UNI	50,000.00		
3008 RETE FUENTE METODO 2	1.07 %		14,000.00	
3010 APOORTE SALUD (Aliansalud E.P.S)	4 %		79,000.00	
3020 APOORTE PENSION (Old Mutual - Afp)	4 %		79,000.00	
3023 APOORTE FONDO SOLIDARIDAD (Old Mutual - Afp)	1 %		19,800.00	
3115 EMBARGO EJECUTIVO	1 DIA		737,823.00	
3508 MEDICINA PREPAGADA EMPLEADO	1 UNI		98,094.00	
3532 POLIZA DE VIDA GRUPO	1 UNI		91,159.00	
Totales:		\$2,025,646.00	\$1,118,876.00	
Neto a Pagar:			\$906,770.00	

Nota: El comprobante remitido registra datos errados por tal motivo se actualizo informacion en acumulados quedando estos correctos.

Por favor recuerde que su contraseña es primera letra del nombre en MINUSCULAS + primera letra del apellido MAYUSCULA + _ + 5 últimos dígitos de su identificación + *

Ejemplo:

Nombre: Oscar Quintero

ID: 1001213707



METLIFE COLOMBIA SEGUROS DE VIDA S.A.

NIT: 860002398

Comprobante De Pago

Primera Quincena De Marzo De 2022

Página: 1 de 1

Fecha: 2022-03-15

Hora: 12:44:26

Localidad: 1 - BOGOTA D.C.

Empleado: 3151989 - SILVA GONZALEZ ANTONELLA

Tipo Documento: Cedula De Ciudadania

Número Documento: 39582911

Número Contrato:

Salario: \$0.00

Cargo: 202 - 1 - CONSULTOR EN PROTECCION

Cesantías: \$880,093.00

Centro de Costos: 32125018 - Captive- Individual Agency

Días Pendientes Vacaciones: 11.96

Cuenta:

Entidad Financiera: 7 - BANCO BANCOLOMBIA

Sucursal: 1 - UNICA

Tipo: AHORRO

Número: 17437999830

Concepto	Unidades	Devengos	Descuentos (de ley o autorizados)	Saldos Préstamos
501 COMISION ANTIGUO ESQUEMA	1 UNI	2,797,987.00		
506 COMISIONES DE AHORRO	1 UNI	18,435.00		
3008 RETE FUENTE METODO 2	1.07 %		21,000.00	
3010 APORTE SALUD (Aliansalud E.P.S)	4 %		112,700.00	
3020 APORTE PENSION (Old Mutual - Afp)	4 %		112,700.00	
3023 APORTE FONDO SOLIDARIDAD (Old Mutual - Afp)	1 %		28,200.00	
3115 EMBARGO EJECUTIVO	1 DIA		1,158,211.00	
Totales:		\$2,816,422.00	\$1,432,811.00	
Neto a Pagar:			\$1,383,611.00	

Por favor recuerde que su contraseña es primera letra del nombre en MINÚSCULAS + primera letra del apellido MAYÚSCULA + _ + 5 últimos dígitos de su identificación + *

Ejemplo:

Nombre: Oscar Quintero

ID: 1001213707

Resultado: oQ_13707*



METLIFE COLOMBIA SEGUROS DE VIDA S.A.

NIT: 860002398

Comprobante Historico De Pago

Segunda Quincena De Marzo De 2022

Página: 1 de 1

Fecha: 2022-03-30

Hora: 13:03:22

Localidad: 1 - BOGOTA D.C.

Empleado: 3151989 - SILVA GONZALEZ ANTONELLA

Tipo Documento: Cedula De Ciudadania

Número Documento:39582911

Número Contrato:

Salario: \$0.00

Cargo:202 - 1 - CONSULTOR EN PROTECCION

Cesantías: \$880,093.00

Centro de Costos:32125018 - Captive- Individual Agency

Días Pendientes Vacaciones: 11.96

Cuenta:

Entidad Financiera: 7 - BANCO BANCOLOMBIA

Sucursal: 1 - UNICA

Tipo: AHORRO

Número: 17437999830

Concepto	Unidades	Devengos	Descuentos (de ley o autorizados)	Saldos Préstamos
501 COMISION ANTIGUO ESQUEMA	1 UNI	776,755.00		
507 ANTICIPO DE COMISIONES (INI)	1 UNI	3,096,329.00		
585 AUX.COMUNICACIÓN/CONEC NO SAL	1 UNI	50,000.00		
3008 RETE FUENTE METODO 2	1.07 %		28,000.00	
3010 APORTE SALUD (Allansalud E.P.S)	4 %		154,900.00	
3020 APORTE PENSION (Old Mutual - Afp)	4 %		154,900.00	
3023 APORTE FONDO SOLIDARIDAD (Old Mutual - Afp)	1 %		38,700.00	
3115 EMBARGO EJECUTIVO	1 DIA		1,686,542.00	
3508 MEDICINA PREPAGADA EMPLEADO	1 UNI		98,094.00	
3532 POLIZA DE VIDA GRUPO	1 UNI		91,159.00	
Totales:		\$3,923,084.00	\$2,252,295.00	
		Neto a Pagar:	\$1,670,789.00	

Por favor recuerde que su contraseña es primera letra del nombre en MINÚSCULAS + primera letra del apellido MAYÚSCULA + _ + 5 últimos dígitos de su identificación + *

Ejemplo:

Nombre: Oscar Quintero

ID: 1001213707

Resultado: oQ_13707*



METLIFE COLOMBIA SEGUROS DE VIDA S.A.

NIT: 860002398

Comprobante Historico De Pago

Primera Quincena De Abril De 2022

Página: 1 de 1

Fecha: 2022-04-13

Hora: 13:08:38

Localidad: 1 - BOGOTA D.C.

Empleado: 3151989 - SILVA GONZALEZ ANTONELLA

Tipo Documento: Cedula De Ciudadania

Cargo: 202 - 1 - CONSULTOR EN PROTECCION

Centro de Costos: 32125018 - Captive- Individual Agency

Número Documento: 39582911

Número Contrato:

Salario: \$0.00

Cesantías: \$1,437,552.00

Días Pendientes Vacaciones: 13.21

Cuenta:

Entidad Financiera: 7 - BANCO BANCOLOMBIA

Sucursal: 1 - UNICA

Tipo: AHORRO

Número: 17437999830

Concepto	Unidades	Devengos	Descuentos (de ley o autorizados)	Saldos Préstamos
501 COMISION ANTIGUO ESQUEMA	1 UNI	2,231,253.00		
506 COMISIONES DE AHORRO	1 UNI	19,985.00		
3008 RETE FUENTE METODO 2	1.07 %		16,000.00	
3010 APORTE SALUD (Aliansalud E.P.S)	4 %		90,100.00	
3020 APORTE PENSION (Old Mutual - Afp)	4 %		90,100.00	
3023 APORTE FONDO SOLIDARIDAD (Old Mutual - Afp)	1 %		22,800.00	
3116 EMBARGO EJECUTIVO	1 DIA		261,747.00	
Totales:		\$2,251,218.00	\$480,547.00	
Neto a Pagar:			\$1,770,671.00	

Por favor recuerde que su contraseña es primera letra del nombre en MINÚSCULAS + primera letra del apellido MAYÚSCULA + _ + 5 últimos dígitos de su identificación + *

Ejemplo:

Nombre: Oscar Quintero

ID: 1001213707

Resultado: oQ_13707*

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 39.582.911

SILVA GONZALEZ

APELLIDOS

ANTONELLA

NOMBRES

Antonella

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

09-MAY-1984

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

A+

G.S. RH

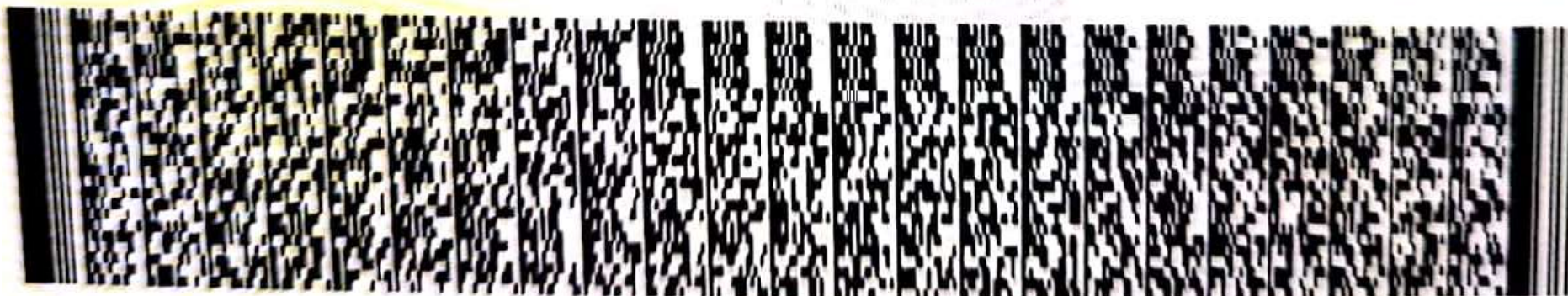
F

SEXO

15-MAY-2002 GIRARDOT

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



R-1510900-01153903-F-0039582911-20200825

0071560711A 1

8500558121



REPÚBLICA DE COLOMBIA

COPIA NUMERO 1

DE LA ESCRITURA NUMERO: 2562
FECHA: 02/Agosto/2019

ACTO O CONTRATO:
CAMBIO DE NOMBRE
OTORGANTES:
LEYDI DAYANA SILVA GONZALEZ

Dr. JOSÉ MIGUEL ROJAS CRISTANCHO
NOTARIO

Calle 63 No. 9A-83
Centro Comercial Lourdes
2° Piso
Bogotá D.C.
PBX 745 4100 / 311 276 8401
www.notaria19bogota19.org





República de Colombia

E.P. Nro. 2562 / 2019. - Pág. 1



Ca328595672

Aa061732991

NOTARÍA 19 DE BOGOTÁ D.C

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ESCRITURA: **2562**

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS

FECHA: **02 de Agosto de 2019**

CÓDIGO / ACTO:

ACTO: CAMBIO DE NOMBRE

NOMBRE ACTUAL: LEYDI DAYANA SILVA GONZALEZ

NUEVO NOMBRE: ANTONELLA SILVA GONZÁLEZ

Registro Civil de Nacimiento bajo el indicativo serial 8673892 de la Notaría Trece (13) de Bogotá D.C.

OTORGANTE:

LEYDI DAYANA SILVA GONZALEZ, C.C. 39.582.911 de Girardot.

En la ciudad de Bogotá, Distrito Capital, República de Colombia, a los 02 días del mes de Agosto de 2019, ante mí, **EMMA INES ROJAS CARBONELL, NOTARIA DIECINUEVE (19) ENCARGADA DEL CIRCULO DE BOGOTÁ D.C.**, designada por la Superintendencia de Notariado y Registro, mediante Resolución ocho mil quinientos ochenta y uno (8.581) de julio 12 de 2019, se otorgó la presente Escritura Pública en los siguientes términos:

OTORGANTE COMPARECIENTE CON MINUTA ESCRITA:



108210PEAACBHC3

108210PEAACBHC3 25-04-19

108210PEAACBHC3 28-06-19

Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, certificados y documentación del archivo notarial

Papel notarial para uso exclusivo en la escritura pública - No tiene costo para el usuario

10842a0CQA0CAAM

LEYDI DAYANA SILVA GONZALEZ, mujer, colombiana, mayor de edad, domiciliada y residente en esta ciudad, identificada con cédula de ciudadanía número 39.582.911 expedida en Girardot, de estado civil casada con sociedad conyugal vigente, quien actúa en nombre propio, quien manifestó:

PRIMERO.- Que **LEYDI DAYANA SILVA GONZALEZ** nació a los 09 días del mes de Mayo de 1984, inscrito bajo el número del indicativo serial 8673892 de la Notaría Trece (13) de Bogotá D.C., conforme lo acredita con copia del registro civil de nacimiento que se protocoliza.

SEGUNDO.- Que con el fin de fijar la identidad personal y haciendo uso de las facultades consagradas en el Decreto 1555 de 1989 Artículo 1, que modifica el decreto 999 de 1988, la otorgante procede a cambiar su nombre de **LEYDI DAYANA SILVA GONZALEZ** por **ANTONELLA SILVA GONZÁLEZ** que es como se le conoce en su círculo social y familiar.

TERCERO.- En consecuencia a partir de la fecha, la inscrita se identificará con el nombre de **ANTONELLA SILVA GONZÁLEZ**

CUARTO.- Que solicita a la notaria **Notaría Trece (13) de Bogotá D.C.**, ordenar la sustitución del folio respectivo para que en adelante su nombre inscrito figure como **ANTONELLA SILVA GONZÁLEZ**.

**HASTA AQUÍ EL CONTENIDO DE LA MINUTA PRESENTADA
PREVIAMENTE ELABORADA, REVISADA, APROBADA Y ACEPTADA.**

LA PARTE COMPARECIENTE HACE CONSTAR QUE:

1.- Ha verificado cuidadosamente sus nombres y apellidos, número correcto de sus documentos de identificación, y aprueba este instrumento sin reserva



República de Colombia

E.P. Nro. 2562 / 2019 - Pág. 3



Aa061732992



Ca328595671

alguna, en la forma como quedó redactado.

2.- Las declaraciones consignadas en este instrumento corresponden a la verdad y la parte otorgante las aprueba totalmente, sin reserva alguna, en consecuencia, asume la responsabilidad por cualquier inexactitud.

3.- Conoce la ley y sabe que el Notario responde de la regularidad formal de los instrumentos que autoriza, pero **NO** de la veracidad de las declaraciones de la parte otorgante, ni de la autenticidad de los documentos que forman parte de este instrumento.

4.- Sólo solicitará correcciones, aclaraciones o modificaciones al texto de la presente escritura en la forma y en los casos previstos por la Ley.

ADVERTENCIA: El Notario advierte a el(la) usuario(a) que el sello con la trama impresa que se coloca en el espacio/área de la firma de la parte otorgante y del Notario en esta escritura pública, se utiliza únicamente para darle mayor seguridad a la firma de éstos. En ningún caso pretende alterar o modificar las firmas, huellas o contenido del presente instrumento público.

POLÍTICA DE PRIVACIDAD: La parte otorgante, expresamente declara que **NO** autoriza la divulgación, ni comercialización, ni publicación por ningún medio, sin excepción alguna, de su imagen personal y/o fotografía tomada en la Notaría 19 de Bogotá, D.C., ni su huella digital, ni de sus documentos de identidad, ni su dirección electrónica ni física, ni teléfonos, salvo lo relacionado con el presente instrumento y demás actos notariales que personalmente o por intermedio de apoderado soliciten por escrito, conforme a la Ley.

OTORGAMIENTO Y AUTORIZACIÓN

Papel notarial para uso exclusivo en la escritura pública - No tiene costo para el usuario



Ca328595671



10822900PEAAC09H

25-04-19

26-06-19

10841CQA0CAAAMCa

LEÍDO, APROBADO TOTALMENTE SIN OBJECCIÓN ALGUNA Y FIRMADO,
por la parte otorgante este instrumento, que se elaboró conforme a su
voluntad, sus declaraciones e instrucciones, se le hicieron las advertencias de
Ley y en especial la relacionada con la necesidad de inscribir este acto
escriturario en la Notaría y/o Registraduría del Estado Civil correspondiente. El
Notario lo autoriza y da fe de ello.

Instrumento elaborado en papel notarial identificado con los números:
[Aa061732991, Aa061732992, Aa061730045].....

INSCRIPCIÓN	
Libro de Varios No.	177
Folio No.	289
Fecha de Inscripción	02 de Agosto de 2019

RESOLUCIÓN 0691 / 2019	
Derechos Notariales	\$ 42.600
Fondo Nal de Notariado	\$ 6.200
Supernotariado	\$ 6.200

ESCRITURACIÓN	
RECIBIÓ: DRA EMMA INES ROJAS	RADICÓ: ACENET PINZON
DÍGITO: MADELAINE GARCIA	Vo. Bo.: DRA EMMA INES ROJAS
IDENTIFICÓ: FLORELVA ROJAS	HUELLAS/FOTO PC. ACENET PINZON
LIQUIDÓ 1: ACENET PINZON	LIQUIDÓ 2: MARTHA QUINTERO
REV/LEGAL: FLORELVA ROJAS	CERRÓ: MADELAINE GARCIA
ORGANIZÓ: MADELAINE GARCIA	



Ca328505670

NOTARIA 19 DEL CIRCULO DE BOGOTA

JOSE MIGUEL ROJAS CRISTANCHO
6.757.774-3

CALLE 63 No. 9A-83 CENTRO COMERCIAL LOURDES - PISO 2 PBX 7454100 CEL. 311276840
IVA REGIMEN COMUN - ACT. ICA 7411 9.66/1000



FACTURA DE VENTA FES-44492 EXPEDIDA EN 02/Ago/2019 2:03 pm
ESCRITURA No 2562 LEGALIZADA 02/Ago/2019 RADICADO 201902801
NATURALEZA DEL ACTO: CAMBIO DE NOMBRE

CAMBIO DE NOMBRE	\$ 140,920
Derechos Notariales [Resol 0691 de 2019].....	\$ 92,600
3 Hojas De La Matriz.....	\$ 11,100
12 Hojas Copia Escritura (2 copias) (0 simples).....	\$ 44,400
1 Firma Digital.....	\$ 6,800
1 Bionetria.....	\$ 3,100
Recaudos Fondo De Notariado.....	\$ 6,200
Recaudos Superintendencia.....	\$ 6,200
Impuesto A Las Ventas.....	\$ 20,520
Total Gastos de la Factura	\$ 108,000
Total Impuestos y Recaudos a Terceros	\$ 32,920
Valor Total de la Factura	\$ 140,920
Ciento cuarenta mil novecientos veinte pesos	

FORMAS DE PAGO

CC 39582911
XXXXXXXXXXXXXX

LEYDI DAYANA SILVA GONZALEZ , Otorgante 1

Efectivo RC 158212

\$ 140,920

OTORGANTES DE LA ESCRITURA

CC 39582911

LEYDI DAYANA SILVA GONZALEZ

Firma del Cliente

Martha Quintero Cortes

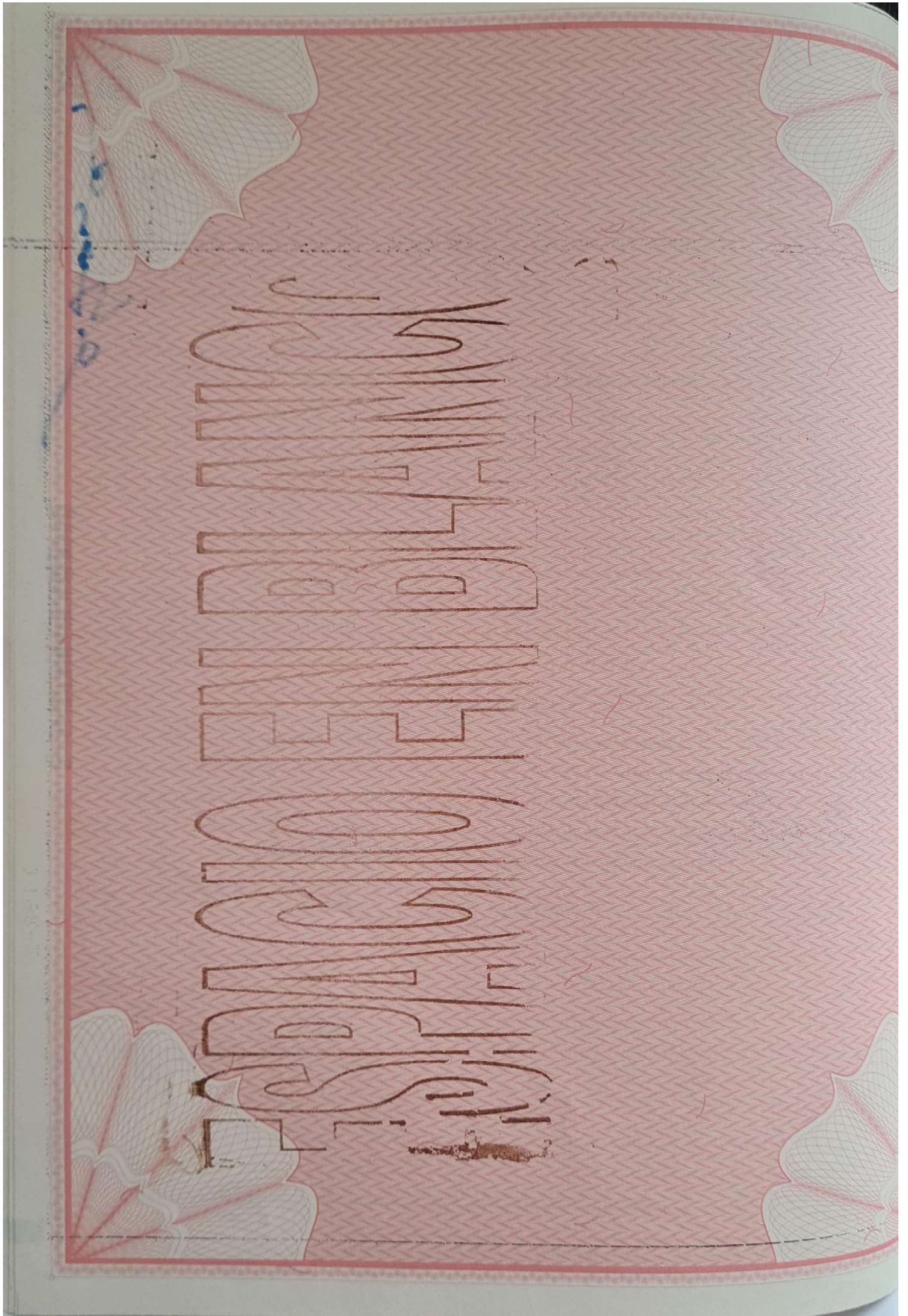
CANCELADO

Ca328505670



Cadenosa. No. 26-06-19

10845COAAMA89COA



BOGOTÉ, 30 julio de 2019.

SEÑORAS
NOTARIA
CIUDAD.



REF= CAMBIO DE NOMBRE

YO LEYDI DAYANA SILVA GONZALEZ, IDENTIFICADA
CON C.C. 39.582911 DE G.DOT, SOLICITO ANTE
USTED NOTARIO 19 DE BOGOTÉ SE ME OTORGE
LA ESCRITURA DE CAMBIO DE NOMBRE POR:
ANTONELLA SILVA GONZÁLEZ.

AGRADEZCO SU ATENCIÓN

Cordialmente,

[Signature]
LEYDI DAYANA SILVA GONZALEZ
C.C. 39582911.

COPIA

Ca328595669



Cadena SA. No. 26-06-19

ENERO FEBRERO MARZO ABRIL MAYO JUNIO JULIO AGOSTO SEPT. OCTUBRE NOV. DICIEMBRE

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Intendencia de Notariado y Registro REGISTRO DE NACIMIENTO

3673892

IDENTIFICACION No.

Parte Básica 84 05 09
Parte Continúa



Ca328595668

Notario, Abogado, Corregidor, etc. MARIA TRECE
Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría BOGOTA D.E.
Codigo 1013

SECCION GENERAL

Primer apellido LVA Segundo apellido GONZALEZ Nombre(s) LEYDI DAYANA

Sexo Masculino Femenino Masculino Femenino X
FECHA DE NACIMIENTO 09 MAYO 1984

Lugar de nacimiento LOMBEA CUNDINAMARCA BOGOTA

SECCION ESPECIFICA

Lugar, Hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento
UNICA DAVID RESTREPO Hora 8:30 PM

Documento presentado: Antecedente (Cert. médico, Acta parroquial, etc.)
CERTIFICADO DE NACIMIENTO DR. ENRIQUE ARCHILA A. No. licencia 184

Nombre(s) de los padres ROSA Edad actual 40

Identificación (clase y número) No. 20607407 de Girardot Nacionalidad COLOMBIANA Profesión u oficio HOGAR

Nombre(s) LVA MORANTES ALBERTO Edad actual 50

Identificación (clase y número) No. 1422985 de Popayán Nacionalidad COLOMBIANO Profesión u oficio TECNICO SANITARISTA

Identificación (clase y número) No. 1422985 de Popayán Firma (autógrafa)

Sección postal y municipio RRERA 16 No. 11-34 sur Nombre ALBERTO SILVA MORANTES

Identificación (clase y número) Firma (autógrafa)

Municipio (Municipio)

Identificación (clase y número) Firma (autógrafa)

Municipio (Municipio)

Identificación (clase y número) Firma (autógrafa)

Municipio (Municipio)

FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO 28 Mayo 1984



NOTARIA 19 BOGOTA D.C.

Ca328595668



Cadema S.A. - Bogotá - 26-06-19

10843MA8ACQA0CAH

Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, certificados y documentos del archivo notarial

19

NOTARIA DIECINUEVE DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.

Autenticación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

TOMA DE FIRMAS



Ca328595667

NOTARIA 19
BOGOTÁ D.C.

Escritura:

Bogotá D.C., 2019-08-02 14:12:39

Ante EMMA INES ROJAS CARBONELL NOTARIA 19 (E) DEL CIRCULO DE BOGOTA D C. compareció:

SILVA GONZALEZ LEYDI DAYANA

Identificado con C.C. 39582911

Autorizó el tratamiento de sus datos personales para ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

1451-ada7289e



Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento. Código verificación: 4gzgy



Ca328595667

Cadena S.A. No. 90995590 26-06-19

108428HCGA0CAHAM



República de Colombia



Aa061730045

Ca328595666

ESTA HOJA CORRESPONDE A LA ESCRITURA NUMERO: 2562

DE FECHA: **AGOSTO 02 DE 2019**

OTORGADA EN LA NOTARIA DIECINUEVE (19) DE BOGOTA

NOTARIA 19
BOGOTA D.C.



Aa061730045

Ca328595666

Signature of Leydi Dayana Silva Gonzalez



LEYDI DAYANA SILVA GONZALEZ

C.C. 39582911

DIRECCIÓN: Cl 65 # 9-39

TELÉFONO: 3115052665

ESTADO CIVIL: Unida Libre

EMAIL: DAYANSILVA3@gmail.com

ACTIVIDAD ECONOMICA: Empleado

RESOLUCIÓN 033/44/2007 DE LA UIAF

2562-19

Signature of Emma Ines Rojas Carbonell

EMMA INES ROJAS CARBONELL

NOTARIA DIECINUEVE (19) ENCARGADA DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.

Notaría 19 - Bogotá
Calle 63 No. 9A-83
Piso 2 Centro Comercial Lourdes
PBX. 7454100 CEL: 3112768401
www.notaria19.org
E-mail: notaria19@notaria19.org

10825AaCOH9EEOPP

10825AaCOH9EEOPP

10825AaCOH9EEOPP

26-06-19

26-06-19

26-06-19

Papel notarial para uso exclusivo en la escritura pública - No tiene costo para el usuario

10841CQA0CAHAMM8

NOTARIA
19

EXPEDICION DE COPIA

VERSIÓN: 01

CÓDIGO: ES-F-02

FECHA DE APROBACIÓN: Marzo 20 de 2010

NOTARIA 19
BOGOTÁ D.C.

ES FIEL Y PRIMERA (01) FOTOCOPIA DE LA
ESCRITURA PUBLICA No. 2562 DE FECHA 02 DE
AGOSTO DE 2019 TOMADO DE SU ORIGINAL QUE SE
EXPIDE EN OCHO (08) HOJAS UTILES DE
PAPEL COMÚN AUTORIZADO (DECRETO 960/70 ART. 80 - MODIFICADO
ART. 42 DEC. 2163/70 - ART. 41 DEC. 2148/83) CON DESTINO:

NUESTRO USUARIO

BOGOTÁ D.C.

06/08/2019

INDIRA LIBIA CAMPO AMAZO
NOTARIA 19 ENCARGADA - BOGOTÁ D.C.

Instrumento notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, certificados y documentos del archivo notarial.

República de Colombia



Notaría 19 - Bogotá

CALLE 63 No. 9A-83.

CEL 3112768401

E-mail: notaria19@notaria19.org.co



REPÚBLICA DE COLOMBIA

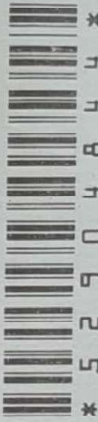


ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 52904844

NUIP 39582911



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código A B D

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

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido SILVA Segundo Apellido GONZALEZ

Nombre(s) ANTONELLA

Fecha de nacimiento Año 1 9 8 4 Mes MAY Día 0 9 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo A Factor RH POSITIVO

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

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos E.P. 2562 DE FECHA 02/08/2019 CAMBIO DE NOMBRE

Número certificado de nacido vivo

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos GONZALEZ ROSA

Documento de identificación (Clase y número) CC 20607407 de GIRARDOT

Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos SILVA MORALES ALBERTO

Documento de identificación (Clase y número) CC 1422985 de POPAYAN

Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos SILVA GONZALEZ LEYDI DAYANA

Documento de identificación (Clase y número) CC 39582911 de BOGOTÁ D.C.

Firma

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 2 0 1 9 Mes OCT Día 0 1

Nombre y firma del funcionario que autoriza EMMA INES ROJAS CARBONELL

Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **39582911**

SILVA GONZALEZ
APELLIDOS

LEYDI DAYANA
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

09-MAY-1984

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

A+

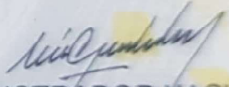
G.S. RH

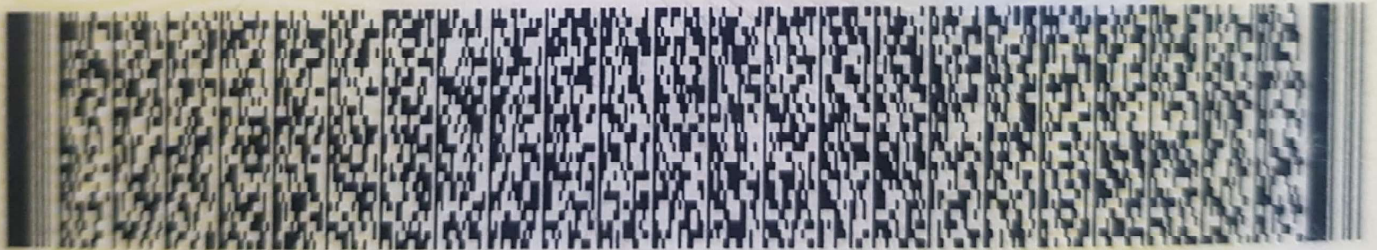
F

SEXO

15-MAY-2002 GIRARDOT

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



P-1510900-39108842-F-0039582911-20021108

05042 02310E 01 110226631

RESPUESTA A REQUERIMIENTO 2020-295-00

ANTONELLA SILVA <dayansilva3@gmail.com>

Jue 19/05/2022 8:24 AM

Para: Juzgado 33 Pequeñas Causas Competencia Multiple - Bogotá - Bogotá D.C.
<j33pccmbta@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Cordial saludo,

por favor acusar el recibido al presente correo electrónico.

agradezco su valiosa atención.

cordialmente,

--

LEYDI DAYANA SILVA GONZÁLEZ

CEDULA 39582911

CELULAR 3115052665