



**SUPERINTENDENCIA
DE NOTARIADO
& REGISTRO**
La guarda de la fe pública

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR -
05 - FR - 01

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

Versión: 01

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Fecha: 30 - 08 - 2022

**FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN
DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO**

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN

Día Mes Año
02 09 2022

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

DIANA MARCELA MILA JIMENEZ

CEDULA DE CIUDADANIA No.

52,992,608

DE

BOGOTA

TELEFONO DE CONTACTO

311-5557518

FIJO

EXT.

E-MAIL PERSONAL

dianamila@hotmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL

diana.mila@supernotariado.gov.co

BANCO

BANCO DE BOGOTA

No DE CUENTA

102711561

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

237

DE

Año

2022

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 30.974.400,00

HONORARIOS MENSUALES

\$ 2.581.200,00

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios como

TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B para apoyar el proceso de liquidación de

derechos de registro a nivel nacional Dirección Técnica de Registro - Nivel Central

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

Oلمان Jose Olivella Mejia

CARGO DEL SUPERVISOR

Director técnico de Registro

CDP No.

60822

CRP No.

99922

FECHA CDP

5/01/2022

FECHA CRP

17/01/2022

FECHA APROBACIÓN
POLIZA

Día Mes Año
18 01 2022

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

BOGOTA

DEPARTAMENTO

BOGOTA

FECHA / FINALIZACIÓN
CONTRATO

Día Mes Año
31 12 2022

FECHA DE SUSCRIPCION DEL
ACTA DE INICIO

Día Mes Año
19 01 2022

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS
9 6

FECHA DE INICIO DE LA ADICION
Y/O PRORROGA

Día Mes Año

ADICION Y/O PRORROGA

CDP No.

CRP No.

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O
PRORROGA

Día Mes Año

MESES

DIAS

VALOR

VALOR A COBRAR

\$ 2.581.200,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 2.581.200,00

PERIODO DE PAGO

DEL Día Mes Año
01 08 2022
AL 31 08 2022

PAGO No.

No DÍAS

08

30

100%

MES A COBRAR

AGOSTO

AGOSTO

COBRA CON FACTURA

No de factura

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

Página 1

Superintendencia de Notariado y Registro

Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201

PBX 57 + (1) 3282121

Bogotá D.C. - Colombia

http://www.supernotariado.gov.co

correspondencia@supernotariado.gov.co



**SUPERINTENDENCIA
DE NOTARIADO
& REGISTRO**
La guarda de la fe pública

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR -
05 - FR - 01

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

Versión: 01

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Fecha: 30 - 08 - 2022

**FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN
DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO**

2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	133100	EPS SANITAS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	170300	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	5700	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 309.100	PLANILLA DE PAGO No.	61410557

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 30.974.400,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 1.032.480,00	\$ 29.941.920,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 2.581.200,00	\$ 27.360.720,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 2.581.200,00	\$ 24.779.520,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 2.581.200,00	\$ 22.198.320,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 2.581.200,00	\$ 19.617.120,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ 2.581.200,00	\$ 17.035.920,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	\$ 2.581.200,00	\$ 14.454.720,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	\$ 2.581.200,00	\$ 11.873.520,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 11	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 12	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 13	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -

PERIODO DE PAGO	DEL	Día	Mes	Año	PAGO No.
	01	08	2022		AGOSTO
	AL	31	08	2022	08
					AGOSTO

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Apoyar en todas y cada una de las etapas, el proceso de liquidación y pago de derechos de registro por medios electrónicos, conforme las instrucciones y directrices impartidas por la SNR para garantizar la efectiva prestación del servicio.	Revision de procesos (Aprobados 1,880, rechazados 224. Para un total de 2104 procesos revisados en el mes de agosto de 2022).
2. Revisar la malla de solicitudes pendientes de aprobación de la liquidación de los derechos de registro para garantizar el cumplimiento de los tiempos de servicio acordados por las notarías y la SNR.	
3. Cumplir con los tiempos de respuesta y directrices definidas por la SNR para la prestación de este servicio.	

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

Pagina 2

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
<http://www.supernotariado.gov.co>
correspondencia@supernotariado.gov.co



**SUPERINTENDENCIA
DE NOTARIADO
& REGISTRO**
La guarda de la fe pública

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

**Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR -
05 - FR - 01**

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

Versión: 01

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Fecha: 30 - 08 - 2022

**FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN
DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO**

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
<p>4. Llevar un control de los registros denegados y presentarlos al supervisor a fin de establecer elementos que merezcan estandarización en cada oficina de registro.</p> <p>5. Establecer mejoras a la plataforma cuando advierta de situaciones que se puedan mejorar.</p> <p>6. Cuando se realice replica en ciudades, mantener exclusividad con los trámites enviados por dichas ciudades.</p> <p>7. Apoyar de ser necesario en las Oficinas de Registro de Instrumentos Públicos la radicación física de documentos sujetos a Registro.</p> <p>8. Realizar un análisis estadístico de las transacciones, cuando le sea requerido.</p> <p>9. Apoyar las visitas a las ORIPS cuando sea requerido a fin de mejorar, soportar o expandir el servicio.</p> <p>10. Apoyar las actividades de gestión de archivo y correspondencia y digitalización de los documentos asociados al proceso, cuando sea requerido.</p> <p>11. Asistir a las capacitaciones, charlas y demás eventos formativos que establezca la Superintendencia de Notariado y Registro, para el mejoramiento en la prestación del servicio.</p> <p>12. Guardar la reserva requerida sobre los asuntos confidenciales de los que tenga conocimiento en razón de su rol y de los servicios que presta.</p> <p>13. El contratista deberá presentar un informe mensual sobre el cumplimiento de sus obligaciones contractuales, el estado de ejecución del proyecto, los resultados obtenidos durante la ejecución del contrato y formular las recomendaciones que considere pertinentes para garantizar su continuidad y sostenibilidad.</p> <p>14. Apoyo en la implementación de las diferentes herramientas de control financiero de la Entidad.</p> <p>15. Visitas a las Oficinas de Registro del país para apoyar los procesos de las diferentes herramientas de control financiero, si es necesario.</p> <p>16. Dada la naturaleza del contrato, deberá prestar en forma personal el servicio, por lo que no podrá subcontratar la labor contratada sin autorización previa por parte de LA SUPERINTENDENCIA.</p> <p>17. Realizar las demás actividades de apoyo de la Dirección Técnica de Registro designadas por esta o su supervisor.</p>	

NOTA: Si se requiere ampliar más las obligaciones con sus respectivas evidencias en los cuadros como texto o imágenes, favor colocarlas como anexos.

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

Página 3

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C. - Colombia
<http://www.supernotariado.gov.co>
correspondencia@supernotariado.gov.co



**SUPERINTENDENCIA
DE NOTARIADO
& REGISTRO**
La guarda de la fe pública

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR -
05 - FR - 01

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

Versión: 01

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Fecha: 30 - 08 - 2022

**FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN
DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO**

4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA PAGO

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente periodo, se deja constancia que el (la) contratista **DIANA MARCELA MILA JIMENEZ** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **52,992,608** de **BOGOTA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **237** de **2022** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **99922** CDP No **60822**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **2.581.200,00**

Valor en letras:

DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS CON 00 CTVOS

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año
DEL	01	08	2022
AL	31	08	2022

PAGO No.

AGOSTO

08

AGOSTO

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **02** días del mes de **SEPTIEMBRE** de **2022**

SUPERVISOR

Firma Supervisor

Olman Jose Olveira Mejia
Director técnico de Registro

CONTRATISTA

Firma Contratista

DIANA MARCELA MILA JIMENEZ
Cedula de Ciudadania No
52,992,608 DE BOGOTA

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

Pagina 4

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
<http://www.supernotariado.gov.co>
correspondencia@supernotariado.gov.co

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52992608	DIANA MARCELA MILA JIMENEZ		CR 11A N 190 12 TO 14 AP 549	3047938	dianamila@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	I	31/08/2022	61410557	\$309.100	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	130.000	0		0		0	27	3.100	0	133.100	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	166.400	0	0	0	0	27	3.900	0	170.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	5.500				5.500	27	200	5.700			55	5.700	1

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	130.000	133.100
Pensión	1	166.400	170.300
Riesgos Laborales	1	5.500	5.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	301.900	309.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52992608	DIANA MARCELA MILA JIMENEZ		CR 11A N 190 12 TO 14 AP 549	3047938	dianamila@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2022-07	2022-07	I	31/08/2022	61410557	\$309.100

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjugo	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IOE	IOE	IOE	IOE	IOE	IOE	IOE	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	52992608	MILA JIMENEZ DIANA MARCELA	59	0			N																		230301	1.040.000	166.400	0	0		0	0	EPS005	1.040.000	130.000	14-23	1.040.000	1	5.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

 SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO La guarda de la fe pública	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 02
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 01
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 30 - 08 - 2022

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2022

De acuerdo con la Ley 1819 de 2016 Reforma Tributaria. **Artículo 340. Ingresos de las rentas no laborales.** “Los honorarios percibidos por las personas naturales que presten servicios y que contraten o vinculen por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad, serán ingresos de la cédula de rentas no laborales. En este caso, ningún ingreso por honorario podrá ser incluido en la cédula de rentas de trabajo”, me permito certificar **bajo la gravedad de juramento**, que:

1. Con Los honorarios que percibo, como contratista vinculado por lo menos noventa (90) días continuos o discontinuos, a dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad que realizo. SI___ NO__X__
2. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año 2021 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto labores como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT. SI___ NO__X__.
3. SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA: SI___ NO__X__
4. Dependiente Económico: SI_X__ NO___ (parágrafo 2 del art 387 del Estatuto Tributario, adjuntando Certificado expedido por Contador Público, con soportes (Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3), cuando es el caso de hijos menores de 18 años, se debe adjuntar registro civil.
5. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías SI___ NO__X__,
6. Realiza ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción (AFC) SI___ NO__X__, adjuntar pago mensual del ahorro realizado.
7. Crédito de Vivienda SI___ NO __X__, adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda.

En constancia de lo anterior, se firma a los 02 días del mes de Septiembre de 2022.

Atentamente,



DIANA MARCELA MILA JIMENEZ

CC. 52.992.608

Superintendencia de Notariado y Registro

Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
<http://www.supernotariado.gov.co>
correspondencia@supernotariado.gov.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP

1023085957

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

54877958

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐	Notaria ☒	Número <input type="text" value="08"/>	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código <input type="text" value="1008"/>
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. - NOTARIA (8) -						

Datos del inscrito

Primer Apellido MACHADO				Segundo Apellido MILA			
Nombre(s) SALOME							
Fecha de nacimiento Año <input type="text" value="2015"/> Mes <input type="text" value="ABR"/> Día <input type="text" value="17"/>				Sexo (en letras) FEMENINO		Grupo sanguíneo O	
Factor RH POSITIVO		Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección) COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. -					

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

53133684-0

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos MILA JIMENEZ DIANA MARCELA	
Documento de Identificación (Clase y número) C.C.N. 52.992.608 DE BOGOTA D.C.	Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos MACHADO RODRIGUEZ SERGIO ANDRES	
Documento de Identificación (Clase y número) C.C.N. 1.013.597.006 DE BOGOTA D.C.	Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos MACHADO RODRIGUEZ SERGIO ANDRES	
Documento de Identificación (Clase y número) C.C.N. 1.013.597.006 DE BOGOTA D.C.	Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Documento de Identificación (Clase y número) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Firma XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Documento de Identificación (Clase y número) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Firma XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Fecha de inscripción

Año Mes Día

Nombre y firma del funcionario que autoriza

WILLY URREA ROCHA
NOTARIO

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

COMO NOTARIO S (E) DEL CIRCULO DE

BOGOTA D.C.

CERTIFICO QUE

La presente acta es fiel copia del original tomada del registro Civil de NACIMIENTOS

folio _____ libro _____, serial indicativo número: 54877958

Que expido en la ciudad de Bogotá D.C. Hoy 08 MAY 2015

PARA ACREDITAR PARENTESCO



1 Información general

2 Condiciones

3 Bienes y servicios

4 Documentos del Proveedor

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje

☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?

☐ Sí ☒ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	ACTA DE INICIO CTO 237_2022 - DIANA MILA.pdf	ACTA DE INICIO CTO 237_2022 - DIANA MILA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	SUPERVISIO´N DIANA MARCELA MILA JIMENEZ.pdf	SUPERVISIO´N DIANA MARCELA MILA JIMENEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	APROBACION POLIZA.pdf	APROBACION POLIZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	COMPROMISO 99922 CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS 237_2022- TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B- NIVEL CENTRA, DIRECCION TECNICA DE REGISTRO (1).pdf	COMPROMISO 99922 CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS 237_2022- TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B- NIVEL CENTRA, DIRECCION TECNICA DE REGISTRO (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	afiliacion arl.pdf	afiliacion arl.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EXAMEN-OCUPASIONAL-DM.pdf	EXAMEN-OCUPASIONAL-DM.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS PERIODO 1 CTO 237-2022 DIANA MILA.pdf (Archivado)	EVIDENCIAS PERIODO 1 CTO 237-2022 DIANA MILA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 19 AL 31 DE ENERO DE 2022 - CTO 237_2022 DIANA MARCELA MILA JIMENEZ.zip	CUENTA DE COBRO DEL 19 AL 31 DE ENERO DE 2022 - CTO 237_2022 DIANA MARCELA MILA JIMENEZ.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUADRO DE ACTIVIDADES FIRMADO.pdf	CUADRO DE ACTIVIDADES FIRMADO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 19 AL 31 DE ENERO DE 2022 - CTO 237_2022 DIANA MARCELA MILA JIMENEZ FIRMADA.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 19 AL 31 DE ENERO DE 2022 - CTO 237_2022 DIANA MARCELA MILA JIMENEZ FIRMADA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2022 - CTO 237-2022 DIANA MARCELA MILA JIMENEZ CC52992608.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2022 - CTO 237-2022 DIANA MARCELA MILA JIMENEZ CC52992608.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO 3 DEL 1 AL 30 DE MARZO DE 2022 - CTO 237_2022 DIANA MARCELA MILA.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO 3 DEL 1 AL 30 DE MARZO DE 2022 - CTO 237_2022 DIANA MARCELA MILA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE MARZO DE 2022 - CTO 237_2022 DIANA MARCELA MILA.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE MARZO DE 2022 - CTO 237_2022 DIANA MARCELA MILA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUADRO DE ACTIVIDADES DEL 1 AL 31 MARZO 2022 DIANA MILA.pdf	CUADRO DE ACTIVIDADES DEL 1 AL 31 MARZO 2022 DIANA MILA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE MARZO DE 2022 - CTO 237_2022 DIANA MARCELA MILA FIRMADA.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE MARZO DE 2022 - CTO 237_2022 DIANA MARCELA MILA FIRMADA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	CUADRO DE ACTIVIDADES REL DEL 1 AL 29 DE ABRIL DE 2022.pdf	CUADRO DE ACTIVIDADES REL DEL 1 AL 29 DE ABRIL DE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE ABRIL DE 2022 - CTO 237_2022 DIANA MILA.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE ABRIL DE 2022 - CTO 237_2022 DIANA MILA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUADRO DE ACTIVIDADES 1 AL 31 DE MAYO DE 2022 DIANA MARCELA MILA.pdf	CUADRO DE ACTIVIDADES 1 AL 31 DE MAYO DE 2022 DIANA MARCELA MILA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 1 AL 31 DE MAYO DE 2022 - CTO 237_2022 DIANA MARCELA MILA.pdf	CUENTA DE COBRO 1 AL 31 DE MAYO DE 2022 - CTO 237_2022 DIANA MARCELA MILA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUADRO DE ACTIVIDADES DEL 1 AL 30 DE JUNIO DE 2022 DIANA MILA.pdf	CUADRO DE ACTIVIDADES DEL 1 AL 30 DE JUNIO DE 2022 DIANA MILA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 JUNIO DE 2022 - CTO 237_2022 DIANA MARCELA MILA.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 JUNIO DE 2022 - CTO 237_2022 DIANA MARCELA MILA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUADRO DE ACTIVIDADES 1 AL 31 DE JULIO DE 2022.pdf	CUADRO DE ACTIVIDADES 1 AL 31 DE JULIO DE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2022 - CTO 237_2022 DIANA MARCELA MILA.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2022 - CTO 237_2022 DIANA MARCELA MILA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUADRO DE ACTIVIDADES 1 AL 31 DE AGOSTO DE 2022 DIANA MARCELA MILA PARA VISTO BUENO_NUEVO.pdf	CUADRO DE ACTIVIDADES 1 AL 31 DE AGOSTO DE 2022 DIANA MARCELA MILA PARA VISTO BUENO_NUEVO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

