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: Dia 01 | Mes 11 | Año 2023

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	JOHN ALEJANDRO BARBOSA ESPITIA				
CEDULA DE CIUDADANIA No.	79.965.042	DE	BOGOTA		
TELEFONO DE CONTACTO	320-3365006	FIJO		EXT.	
E-MAIL PERSONAL	alejobar79@gmail.com				
E-MAIL INSTITUCIONAL	jhon.barbosa@supernotariado.gov.co				
BANCO	DAVIVIENDA	No DE CUENTA	488415135695	C.A. X	C.C.

CONTRATO ACTUAL

No **1988** DE Año **2023**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: **$ 11.357.280,00**

HONORARIOS MENSUALES: **$ 2.839.320,00**

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios como TÉCNICO ADMINISTRATIVO TIPO B para apoyar las actividades administrativas de competencia de la Dirección Técnica de Registro - Nivel Central.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: DR. OLMAN JOSE OLIVELLA MEJIA

CARGO DEL SUPERVISOR: DIRECTOR TECNICO DE REGISTRO

CDP No. **69923** FECHA CDP **21/07/2023**

CRP No. **472723** FECHA CRP **19/09/2023**

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 21 | Mes 09 | Año 2023

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: BOGOTA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 30 | Mes 12 | Año 2023

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 21 | Mes 09 | Año 2023

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 4 | DIAS 0

ADICION Y/O PRORROGA

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día | Mes | Año

CDP No. | CRP No.

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día | Mes | Año

MESES | DIAS | VALOR

VALOR A COBRAR: **$ 2.839.320,00**

VALOR TOTAL # DE DIAS: **$ 2.839.320,00**

COBRA CON FACTURA

No de factura

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
DEL	01	10	2023				
AL	30	10	2023	02	30	100%	OCTUBRE

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

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

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)	145000	SALUD TOTAL SA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	12.5%
2.	FONDO DE PENSIÓN	185600	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES – COLPENSIONES	16%
3.	ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	6100	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
	TOTAL A PAGAR	$ 336.700	PLANILLA DE PAGO No.	71095013

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

		VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 11.357.280,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 946.440,00	$ 946.440,00	$ 10.410.840,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 2.839.320,00	$ 3.785.760,00	$ 7.571.520,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 04	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 05	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 06	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 07	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 08	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
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		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	10	2023		OCTUBRE
	AL	30	10	2023	02	OCTUBRE

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Apoyar a la Dirección Técnica de Registro en el cumplimiento de las funciones asignadas a esa dependencia. 2. Apoyar a la Superintendencia de Notariado y Registro en las actividades de diseño de instrumentos técnicos y operativos necesarios para el desarrollo y seguimiento de estrategias de simplificación de trámites a cargo de la entidad. 3. Proyectar y elaborar documentos materia de competencia de la Dirección Técnica de Registro, conforme el artículo 20 del Decreto 2723 del 29 de diciembre de 2014.	PERFIL: Técnico Administrativo Tipo B Las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 30 de OCTUBRE de 2023 fueron las siguientes: 1. Atendí 427 correos de soporte REL. 2. Se validó diariamente el reporte de aprobaciones pendientes, dándole seguimiento vía correo electrónico.

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

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

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
Brindar apoyo y acompañamiento administrativo a la Dirección Técnica de Registro en las distintas actuaciones administrativas de la Dirección. 5. 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. 6. Apoyar en la elaboración y validación de las peticiones quejas y reclamos de los ciudadanos y entidades del estado que alleguen a la Superintendencia de Notariado y Registro relacionadas con la prestación del servicio público registral. 7. Apoyar en la revisión, validación y corrección de los documentos para trámite precontractual de competencia de la Dirección Técnica de Registro relacionadas con la prestación del servicio público registral. 8. Apoyar al funcionamiento y operatividad de los sistemas misionales (SIR & Folio) como en los sistemas de apoyo (VUR, REL e IRIS Documental). 9. Aportar estrategias que permita el mejoramiento y optimización de los sistemas misionales y/o de apoyo. 10. Guardar la reserva requerida sobre asuntos de los que tenga conocimiento en razón de su rol y de los servicios que presta. 11. Las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes conforme a la naturaleza del contrato.	3. Asistí a capacitación de brigadista en nivel central el día 20 de Octubre. Por lo anterior, se solicita visto bueno de las actividades realizadas, anexo relación. ALEJANDRO BARBOSA 427 CAMBIO DE PDF 214 CONSULTAS 1 SOLICITUD DE RETORNO DE PROCESOS 134 SOLICITUD ELIMINACIÓN NIRS 9 USUARIOS 26 CREACIÓN DE USUARIOS 17 ELIMINACIÓN DE USUARIOS 1 CAMBIO DE DATOS USUARIOS 1 CTLS ASOCIADOS NO GENERADOS 1 ERRORES 23

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

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

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 período, se deja constancia que el (la) contratista **JOHN ALEJANDRO BARBOSA ESPITIA** identificado (a) con cedula de ciudadania No **79.965.042** de **BOGOTA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1988** de **2023** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **472723** CDP No **69923**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 2.839.320,00**

Valor en letras: **DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL TRECIENTOS VEINTE PESOS.**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	10	2023	**PAGO No.**	**OCTUBRE**
	AL	30	10	2023	**02**	**OCTUBRE**

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **01** días del mes de **NOVIEMBRE** de **2023**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
DR. OLMAN JOSE OLIVELLA MEJIA
DIRECTOR TECNICO DE REGISTRO

CONTRATISTA

Alejandro Barbosa

Firma Contratista
JOHN ALEJANDRO BARBOSA ESPITIA
Cedula de Ciudadania No
79.965.042 **DE** BOGOTA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79965042	JOHN ALEJANDRO BARBOSA ESPITIA	calle 35 sur 23c 26	6017720981	alejobar79@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	I	25/09/2023	71095013	$146.100	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	62.900	0		0		0	0	0	0	62.900	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	80.500	0	0	0	0	0	0		80.500	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	2.700				2.700	0	0	2.700			27	2.700	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	62.900	62.900
Pensión	1	80.500	80.500
Riesgos Laborales	1	2.700	2.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	146.100	146.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79965042	JOHN ALEJANDRO BARBOSA ESPITIA		calle 35 sur 23c 26	6017720981	alejobar79@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	I	25/09/2023	71095013	$146.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornudo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	79965042	BARBOSA ESPITIA JOHN ALEJANDRO	57	0			N	X																25-14	502.667	80.500	0	0	0	0	EPS002	502.667	62.900	14-23	502.667	1	2.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2023

De acuerdo con la Ley 1819 de 2016 Reforma Triburtaria. **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 2022 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 01 días del mes de NOVIEMBRE de 2023.

Atentamente,



JOHN ALEJANDRO BARBOSA ESPITIA

CC. 79.965.042

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14887265214

(415)7707212489984(8020) 000001488726521 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 9 9 6 5 0 4 2	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	79965042	1 9 9 6 0 2 2 2

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BARBOSA	ESPITIA	JOHN	ALEJANDRO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 35 SUR 23 C 26

42. Correo electrónico: alejobar79@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 4 2 4 7 0 7 7 5	3 2 0 3 3 6 5 0 0 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 1 1	2 0 2 2 0 4 1 2	9 0 0 4	2 0 1 7 0 1 0 9	9 5 1 1	4 9 2 1		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 01 - 10 / 16 : 36: 57

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre BARBOSA ESPITIA JOHN ALEJANDRO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1034281385

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 37302581

3730258 1

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [0 1] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [0 0 1]

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
*** BARBOSA ***	*** CASTRILLON ***

Nombre(s)

*** DAFNE ALEIYA ***

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2005 Mes 06 Día 29	FEMENINO	O	P

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

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	A6630749

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

*** CASTRILLON RAMIREZ YAIMY ***

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
*** CCN252.523.812 de BOGOTA ***	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

*** BARBOSA ESPITIA JOHN ALEJANDRO ***

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
*** CCN279.965.042 de BOGOTA ***	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

*** BARBOSA ESPITIA JOHN ALEJANDRO ***

Documento de identificación (Clase y número) — Firma

CCN279.965.042 de BOGOTA

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

NOTARIA PRIMERA DEL CIRCULO DE BOGOTA D. C. Por delegación
Es fiel Copia del Original
Firma el suscrito Secretario
De acuerdo al Artículo 1 del Decreto 1024 de 1.989
26 ENE 2006
NOTARIA PRIMERA DE BOGOTA

Fecha de inscripción

Año 2005 Mes 07 Día 06

REPUBLICA DE COLOMBIA
Nombre y firma del funcionario que autoriza
LUIS HERMANN PIESCHACON FORROBONA
(e) NOTARIO
NOTARIA PRIMERA DE BOGOTA

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

Firma — Nombre y Firma

ESPACIO PARA NOTAS

ANOTADO EN EL LIBRO DE VARIOS 169 FOLIO 209

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1034291764

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 41236676

41236767

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 01 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 1001

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

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
*** BARBOSA ***	*** CASTRILLON ***

Nombre(s)

*** YALIJ ALEJANDRO ***

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2008 Mes 09 Día 10	MASCULINO	O	P

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

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	5 13094093

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

*** CASTRILLON RAMIREZ YAIMY ***

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
*** CCNº52.523.812 de BOGOTA ***	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

*** BARBOSA ESPITIA JOHN ALEJANDRO ***

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
*** CCNº79.965.042 de BOGOTA ***	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

*** BARBOSA ESPITIA JOHN ALEJANDRO ***

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CCNº79.965.042 de BOGOTA	Alejandro Barbosa

Datos primer testigo

NOTARIA PRIMERA DEL CIRCULO DE BOGOTA
Es fiel Copia Del Original Dada en Bogotá D.C. Valida para demostrar parentesco.
*** ***

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)
R.C.

Firma

Datos segundo testigo

01 SEP 2014
Hoy
*** ***

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA PRIMERA DE BOGOTA
BLANCA SILVIA SEGURA PARDO

Fecha de inscripción

Año 2008 Mes 09 Día 04

REPUBLICA DE COLOMBIA
Nombre y firma del funcionario que autoriza
HERMANN PIESCHACON FONRODONA
(F) NOTARIO
NOTARIA PRIMERA DE BOGOTA

Reconocimiento paterno

Alejandro Barbosa
Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

REPUBLICA DE COLOMBIA
HERMANN PIESCHACON FONRODONA
(F) NOTARIO
Nombre y Firma
NOTARIA PRIMERA DE BOGOTA

ESPACIO PARA NOTAS

ANOTADO EN EL LIBRO DE VARIOS 212 FOLIO 02

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —

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		
☐	Compromiso 472723 DTR - NIVEL CENTRAL - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1988_2023 - TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B.pdf	Compromiso 472723 DTR - NIVEL CENTRAL - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1988_2023 - TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL JOHN ALEJANDRO BARBOSA ESPITIA.pdf	ARL JOHN ALEJANDRO BARBOSA ESPITIA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO CTO 1988_2023 - JOHN BARBOSA.pdf	ACTA DE INICIO CTO 1988_2023 - JOHN BARBOSA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	1988 SUPERVISION.pdf	1988 SUPERVISION.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	q) CERTIFICADO SALUD OCUPACIONAL.pdf	q) CERTIFICADO SALUD OCUPACIONAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

	Evidencias CUENTA DE COBRO 1 CTO 1988 2023.7z (Archivado)	Evidencias CUENTA DE COBRO 1 CTO 1988 2023.7z	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO # 1 CORRESPONDIENTE DEL 21 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2023 CTO 1988 DE 2023 JOHN ALEJANDRO BARBOSA ESPITIA.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO # 1 CORRESPONDIENTE DEL 21 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2023 CTO 1988 DE 2023 JOHN ALEJANDRO BARBOSA ESPITIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE 2023.rar	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE 2023.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES SEPTIEMBRE 2023 ALEJANDRO BARBOSA -.pdf_firmado.pdf	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES SEPTIEMBRE 2023 ALEJANDRO BARBOSA -.pdf_firmado.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1988 CONDICIONE ADICIONALES (1) (1).pdf	1988 CONDICIONE ADICIONALES (1) (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDAES OCTUBRE 2023 ALEJANDRO BARBOSA -.pdf	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDAES OCTUBRE 2023 ALEJANDRO BARBOSA -.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MES DE OCTUBRE 2023.7z	EVIDENCIAS MES DE OCTUBRE 2023.7z	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO # 1 CORRESPONDIENTE DEL 21 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2023 CTO 1988 DE 2023 JOHN ALEJANDRO BARBOSA ESPITIA (1).pdf	CUENTA DE COBRO # 1 CORRESPONDIENTE DEL 21 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2023 CTO 1988 DE 2023 JOHN ALEJANDRO BARBOSA ESPITIA (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.