

**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 04 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA **LINA ALEJANDRA PUERTAS LIBREROS** 
CEDULA DE CIUDADANIA No. **1.144.152.049** DE **CALI** 
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT **000-0006910** CELULAR **3147736226** 
E-MAIL PERSONAL **aleja9125@hotmail.com** 
E-MAIL INSTITUCIONAL **lina.puertas@supernotariado.gov.co** 
BANCO **SCOTIABANK COLPATRI**  No DE CUENTA **6782007982**  C.A. **X**  C.C. 

CONTRATO ACTUAL

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 78.439.020,00 

No **273** DE Año **2025** 

HONORARIOS MENSUALES **\$ 7.130.820,00** 

OBJETO DEL CONTRATO

El CONTRATISTA deberá prestar por sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa, dentro del plazo acordado, los servicios y/o actividades enunciadas a lo largo del presente contrato. Como contraprestación recibirá por parte del CONTRATANTE unas sumas de dinero, a título de honorarios.
Dependencia: DELEGADA DE TIERRAS
Perfil: PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO C

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO **ODILMER DE JESÚS GUTIERREZ SERNA** 
CARGO DEL SUPERVISOR **ASESOR 1020-11** 

CDP No. **30125**  CRP No. **63225** 
FECHA CDP **9/01/2025**  FECHA CRP **13/01/2025** 
FECHA APROBACIÓN POLIZA 
Día Mes Año **13 01 2025** 
LUGAR DE EJECUCION
CIUDAD **CALI** 
DEPARTAMENTO **VALLE DEL CAUCA** 
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO 
Día Mes Año **23 01 2025** 
TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO 
MESES **11**  DIAS **0** 

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA 
Día Mes Año 
ADICION Y/O PRORROGA No. 
CDP No.  CRP No. 
FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA 
Día Mes Año 
MESES  DIAS 
VALOR 

VALOR A COBRAR **\$ 7.130.820,00** 

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 7.130.820,00

PERIODO DE PAGO

DEL **01 03 2025**  PAGO No. **03**  No DIAS **30**  100% **MARZO**
AL **30 03 2025**  **MARZO**

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO
No de factura

MES A COBRAR

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

Página 1

**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)	356700	EPS SANITAS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	456500	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	14900	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 828.100	PLANILLA DE PAGO No.	1070083557-1071370885

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 78.439.020,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO \$ 1.901.552,00	\$ 1.901.552,00	\$ 76.537.468,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO \$ 7.130.820,00	\$ 9.032.372,00	\$ 69.406.648,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO \$ 7.130.820,00	\$ 16.163.192,00	\$ 62.275.828,00
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	\$ -	\$ -
PAGO 14	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 15	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 16	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 17	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 18	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 19	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 20	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -

	Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	03	2025	PAGO No. MARZO
	AL	30	03	2025	MARZO

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

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1.Efectuar la calificación de los documentos sujetos a registro, de acuerdo con la normatividad vigente y aplicable, en especial los radicados por la Agencia Nacional de Tierras, en virtud de la Reforma Rural Integral. 2.Calificar diariamente la totalidad de los documentos que le sean asignados. 3.Responder a las peticiones, quejas y reclamos que lleguen a la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras y que le sean asignadas. 4.Verificar la liquidación de los derechos e impuestos de registro, para dar estricto cumplimiento a las tarifas establecidas por la normatividad. 5.Realizar el autocontrol del proceso de calificación y adelantar el procedimiento establecido para que se realicen las correcciones internas que sean necesarias, de acuerdo con los parámetros establecidos en la normatividad vigente. 6.Generar notas devolutivas, rechazando la inscripción del documento y emitiendo la devolución, de acuerdo con la normatividad establecida cuando sea necesario. La nota devolutiva deberá estar debidamente justificada e incluir la totalidad de las causales por la cuales se produjo la negación de la inscripción. 7.Dar debido manejo a las contraseñas y usuarios que le sean asignados y guardar estricta reserva de la información a la cual tenga acceso en razón de sus funciones. 8.Asistir a las reuniones, mesas de trabajo y capacitaciones a las cuales sean convocados, sin perjuicio de sus actividades. 9.Presentar los informes que solicite su supervisor o, a la persona designada para dichos efectos, con el reporte de los documentos calificados. 10.Tener disponibilidad y suministro de conectividad, herramientas de trabajo y todo lo concerniente para poder cumplir con las obligaciones previamente establecidas. 11.Presentar el informe de ejecución contractual y cuenta de cobro de manera mensual, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera. El informe mensual correspondiente para del pago de honorarios deberá contener todas las actividades realizadas en el respectivo mes. 12.Las demás que le sean asignadas en virtud del objeto contractual	Se recibió reparto por parte de la Coordinadora Jurídica de la Oficina de Registro de Instrumentos Públicos de Cali para dar respuesta a derechos de petición, durante el periodo del 01 al 31 de marzo de 2025. Se asistió a la reunión programada los días 06, 10 y 21 de marzo de 2025 a través de la plataforma Microsoft Teams convocada por parte del Grupo de Gestión Documental, Tema: Implementación Docu.

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

Pagina 3

**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 **LINA ALEJANDRA PUERTAS LIBREROS** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.144.152.049** de **CALI** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **273** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **63225** CDP No **30125**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **7.130.820,00**

Valor en letras:

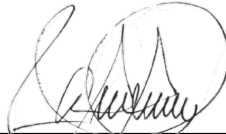
SIETE MILLONES CIENTO TREINTA MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS CON 00 CTVOS

	Día	Mes	Año	
PERIODO DE PAGO	DEL	01	03	2025
	AL	30	03	2025

PAGO No.
MARZO
MARZO

Para constancia se firma en **CALI** a los **02** días del mes de **ABRIL** de **2025**

SUPERVISOR



Firma Supervisor
ODILMER DE JESÚS GUTIERREZ SERNA
ASESOR 1020-11

CONTRATISTA



Firma Contratista
LINA ALEJANDRA PUERTAS LIBREROS
Cedula de Ciudadania No
1.144.152.049 de CALI

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

Pagina 4

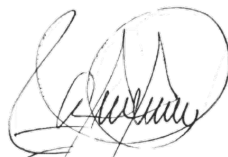
 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 03
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Versión: 01
	FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL	Fecha: 17 - 01 - 2025

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que la señora LINA ALEJANDRA PUERTAS LIBREROS, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1.144.152.049 de Cali, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 273 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de febrero.

Dependencia	DELEGADA DE TIERRAS – DT ANT								
Perfil Contratista	Profesional Especializado Tipo C								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		01	03	2025		31	03	2025	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$359.700		
	Valor Pensión						\$460.300		
	Valor ARL						\$15.100		
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla						1070083557		
	Periodo de la planilla						Febrero		
	Fecha pago planilla						23/03/2025		

Se expide la presente certificación una vez verificado el pago de la planilla anteriormente relacionada y sirve como soporte para cuenta de cobro del contratista a los dos (02) días del mes de abril de 2025.



ODILMER DE JESÚS GUTIERREZ SERNA
ASESOR 1020-11

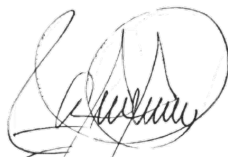
 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 03
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Versión: 01
	FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL	Fecha: 17 - 01 - 2025

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que la señora LINA ALEJANDRA PUERTAS LIBREROS, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1.144.152.049 de Cali, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 273 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de marzo.

Dependencia	DELEGADA DE TIERRAS – DT ANT								
Perfil Contratista	Profesional Especializado Tipo C								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		01	03	2025		31	03	2025	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$356.700		
	Valor Pensión						\$456.500		
	Valor ARL						\$14.900		
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla						1071370885		
	Periodo de la planilla						Marzo		
	Fecha pago planilla						23/03/2025		

Se expide la presente certificación una vez verificado el pago de la planilla anteriormente relacionada y sirve como soporte para cuenta de cobro del contratista a los dos (02) días del mes de abril de 2025.



ODILMER DE JESÚS GUTIERREZ SERNA
ASESOR 1020-11



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-03-23, 07:09:50 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2025
Empresa	LINA ALEJANDRA PUERTAS LIBREROS
CEDULA CIUDADANIA	CC 1144152049
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1070083557
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1357195175
Banco	(1019) - SCOTIABANK COLPATRIA
Valor	\$ 835.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 456.500	\$ 3.800
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	\$ 356.700	\$ 3.000
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	\$ 14.900	\$ 200
SubTotales:				\$ 828.100	\$ 7.000
Total a Pagar:					\$ 835.100





Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-03-23, 07:12:33 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2025
Empresa	LINA ALEJANDRA PUERTAS LIBREROS
CEDULA CIUDADANIA	CC 1144152049
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1071370885
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1357198168
Banco	(1019) - SCOTIABANK COLPATRIA
Valor	\$ 828.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 456.500	\$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	\$ 356.700	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	\$ 14.900	\$ 0
SubTotales:				\$ 828.100	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 828.100



 Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 02
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 03
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 21 - 01 - 2025

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2025

De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, paragrafo 2 del articulo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria, me permito certificar **bajo la gravedad de juramento** que:

DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA	SI	NO
1. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año 2024 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT.		X
2. Soy responsable del impuesto sobre la renta.		X
3. Dependiente Económico: 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.		X
4. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías.		X
5. AFC: Realizo ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción. Adjuntar pago mensual del ahorro realizado.		X
6. Crédito de Vivienda: Realizo pagos de crédito de vivienda, Adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.	X	
7. Medicina prepagada: Realizo pagos de medicina prepagada, Adjuntar certificación de esta incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.		X
8. Dando aplicación al art. 9 del Decreto 2231 de 2023, es necesario indicar si va a tomar costos y deducciones asociadas a las rentas de trabajo relacionadas a la presente cuenta de cobro si: a. Marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 10% y 11%). b. Marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 383 del E.T. de acuerdo con depuración de renta y UVT aplicable.		X
9. Ha suscrito contratos durante el año 2025: por un valor igual o superior a 4000 UVT (\$199.196.000)		X

Nota: Remitir los soportes a los que hay lugar únicamente para contratos cuyos honorarios superen los **\$6.000.000 mensuales**.

En constancia de lo anterior, se firma a los dos días del mes de abril de 2025.

Atentamente,


LINA ALEJANDRA PUERTAS LIBREROS
 CC. 1.144.152.049 de Cali



Superintendencia de
Notariado y Registro

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05
- FR - 02

Versión: 03

Fecha: 21 - 01 - 2025

Banco de Bogotá



Nro. 2025030603CH0031142126
Página 1 de 2

Extracto Crédito de Vivienda



La entidad otorga un crédito a su crédito y se pagan valores por concepto de intereses de mora estos corresponden a la suma periódica por pagar antes del día de corte.

Banco de Bogotá no le cobrará intereses de mora a partir del primer día de mora y hasta la finalización del periodo de mora.

Ahora puedes consultar toda la información de tu producto. Ingresa a: www.bancodebogota.com/transacciones

LINA ALEJANDRA PUERTAS LIBREROS
CL 4B 35 - 31
san fernando
SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Entrega: EM Oficina: 0484 Plaza Calcedo
7902

NÚMERO DE CRÉDITO 00557012853

FECHA LÍMITE DE PAGO 23/03/2025
FECHA DE CORTE 08/03/2025
VALOR TOTAL A PAGAR \$738.652.83



DATOS GENERALES DEL CRÉDITO					
MONTO APROBADO	PLAZO INICIAL	CUOTA A PAGAR	CUOTAS PENDIENTES	SISTEMA DE AMORTIZACIÓN	
34.802.724.00	300	54	248	PESOS - C. FIJA	
TASA PACTADA E.A.	TASA COBRADA E.A.	TASA INTERÉS CON BENEFICIO E.A.	TASA INTERÉS MORA E.A.	DÍAS EN MORA	VALOR UNIDAD UVR
11.75	7.47	4.00	17.82	0	

- Si hace pagos en cheques recuente que están sujetos a la cláusula de buen cobro (Art 1383 y 682) del código de Comercio.
- Si efectúa pago con cheque que resulta devuelto se ocasiona la sanción del Art 731 del código de Comercio.
- Los pagos hechos luego de la fecha de corte aparecen en el siguiente extracto.
- Se recuente que si no recibe oportunamente el extracto debe acudir a cualquier oficina del Banco de Bogotá a realizar el pago.
- Si el débito por libranza para el pago parcial o total de la cuota no es efectiva, deberá realizar el pago total mediante este extracto.
- El valor de las primas de seguros podrán variar en cualquier momento de acuerdo con lo establecido en el decreto 673 de 2014.

Los valores por conceptos de Seguro Vida Deudor y/o Incendio y Terremoto, corresponden a las primas que usted paga a la Aseguradora. El costo de gestión de recaudo por las pólizas es de \$16.500 y \$17.852 sin IVA, según corresponda. Estos programas no tienen servicio de corretaje. Recuerda que el no pago oportuno de las cuotas, conduce al no pago de la prima de los seguros, lo que a su vez conlleva que estos dejen de operar.

CONCEPTO	DETALLE VALOR A PAGAR	DETALLE PAGO ANTERIOR
+ CAPITAL	153.875.28	152.953.41
+ INTERESES CORRIENTES	818.338.76	531.218.59
+ INTERESES MORA	0.00	612.57
+ SEGURO DE VIDA	32.991.73	45.940.77
+ SEGURO INCENDIO Y TERREMOTO	22.489.10	31.274.66
+ SEGUROS VOLUNTARIOS	0.00	0.00
+ FONDO NACIONAL DE GARANTÍAS	0.00	0.00
+ OTROS CONCEPTOS	0.00	0.00
= VALOR TOTAL	1.027.694.87	
- VALOR BENEFICIO	288.042.04	288.542.77
= TOTAL A PAGAR	\$738.652.83	
SALDO TOTAL A LA FECHA DE CORTE	\$88.525.195.19	
SALDO DE CAPITAL DESPUÉS DE EFECTUAR ESTE PAGO	\$87.831.731.55	

VR. ASEGURADO INCENDIO Y TERREMOTO	\$118.503.405.00
VR. ASEGURADO VIDA	\$47.965.626.83

PROGRAMA DE EDUCACIÓN FINANCIERA
— para la vida —
Crédito y Endeudamiento
Al pedir un préstamo siempre hay riesgo, debes aprender a administrarlo.
Aprende con nosotros en www.bancodebogota.com

Si usted es usuario del Portal, puede de manera permanente consultar o descargar el extracto en www.bancodebogota.com o por cualquier medio técnico disponible, o solicitarlo en la oficina donde tiene radicado el producto. Para conocer su estado de cuenta en cuanto al saldo y los movimientos de los últimos seis meses y en consecuencia se conviene que estas herramientas sustituyan el envío físico, a menos de que manera expresa lo solicite pagando la correspondiente Comisión (Ley 527 del 99 y art. 923 C de CO.) En caso de mora, se terminará de forma anticipada el beneficio de tasa de interés FRECH, conforme lo establecido en el numeral 2, artículo 5 del Decreto 701 de 2013. Mayor información al respecto de esta hoja.

Si hay diferencias entre este documento y los pagarés, prevalece la información de los pagarés. *Corresponde a la prima de las pólizas de seguros voluntarios contratados.

Queremos siempre brindarle el mejor servicio, le recordamos que contamos con la Defensoría del Consumidor Financiero la cual podrá contactar de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:30 p.m. al teléfono fijo: 3320101, celular (+57) 318 373 00 77, correo electrónico defensoriaconsumidorfinanciero@bancodebogota.com.co, o en la dirección Calle 36 No. 7-47 piso 5 en la ciudad de Bogotá D.C. Podrá ampliar la información relacionada con esta institución en www.bancodebogota.com.

COMPROBANTE DE PAGO

Ciudad	AÑO	MES	DÍA	CÓDIGO BANCO	No CUENTA DEL CHEQUE	VALOR
BANCO DONDE TIENE LA CUENTA						
☐ BANCO DE BOGOTÁ	☐ AV VILLAS	☐ BANCO DE OCCIDENTE	☐ BANCO POPULAR	VALOR TOTAL EN CHEQUE		
LINA ALEJANDRA PUERTAS LIBREROS				VALOR TOTAL EN EFECTIVO		
00557012853				VALOR TOTAL A PAGAR		
TIPO DE PAGO				ESPACIO PARA EL TIMBRE DE LA TRANSACCIÓN		
☐ Nominal ☐ Aloteo ☐ Endebido ☐ Retiro ☐ Paga ☐ Retiro ☐ Cede				El Depositante Teléfono		
FORMA DE PAGO						
☐ Efectivo ☐ Cheque ☐ Cargo a Cuenta ☐ Aloteo ☐ Comenta ☐ AFC				No. Cuenta		

Superintendencia de Notariado y Registro

Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201

PBX 57 + (601) 5140313

Bogotá D.C., - Colombia

<http://www.supernotariado.gov.co>

correspondencia@supernotariado.gov.co



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Información general

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

Plan de Pagos

6 Información presupuestal

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

7 **Ejecución del Contrato**

8 Modificaciones del Contrato

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

9 Incumplimientos

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	ACTA LINA ALEJANDRA PUERTAS LIBREROS.pdf	ACTA LINA ALEJANDRA PUERTAS LIBREROS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL LINA PUERTAS.pdf	ARL LINA PUERTAS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso DT-ANT1578-CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 273-2025-PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO C.pdf	Compromiso DT-ANT1578-CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 273-2025-PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO C.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Designacion de supervision A LINA ALEJANDRA PUERTAS LIBREROS.Adocx.pdf	Designacion de supervision A LINA ALEJANDRA PUERTAS LIBREROS.Adocx.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	T. EXAMEN OCUPACIONAL.pdf	T. EXAMEN OCUPACIONAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 23 AL 31 DE ENERO 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 23 AL 31 DE ENERO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 23 AL 30 DE ENERO DE 2025.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 23 AL 30 DE ENERO DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 28 DE FEBRERO 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 28 DE FEBRERO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 28 DE FEBRERO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 28 DE FEBRERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 31 DE MARZO 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 31 DE MARZO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>