Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 2
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 24 - 01 - 2025

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

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: Dia 20 | Mes 06 | Año 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	WILLIAN ANDRES BASTIDAS GUERRERO				
CEDULA DE CIUDADANIA No.	87,573,738	DE	SANDONA		
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0008299	CELULAR	3112590363		
E-MAIL PERSONAL	santy210607@hotmail.com				
E-MAIL INSTITUCIONAL	willian.bastidas@supernotariado.gov.co				
BANCO	DAVIVIENDA	No DE CUENTA	477370011637	C.A. X	C.C.

CONTRATO ACTUAL

No	DE	Año
919		2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 34.105.680,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 3.248.160,00

OBJETO DEL CONTRATO: El CONTRATISTA deberá prestar por sus propios medios y con plena autonomíatécnica y administrativa, dentro delplazoacordado,losserviciosy/oactividadesenunciadas 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: TÉCNICO ADMINISTRATIVO TIPO B

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA

CARGO DEL SUPERVISOR: PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

CDP No.	40825	CRP No.	144925
FECHA CDP	24/01/2025	FECHA CRP	11/02/2025

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 12 | Mes 02 | Año 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: BOGOTA

DEPARTAMENTO: BOGOTA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 26 | Mes 12 | Año 2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día 12 | Mes 02 | Año 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 10 | DIAS 15

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: $ 3.248.160,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 3.248.160,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				MES A COBRAR
DEL	01	04	2025	PAGO No.	No DÍAS		ABRIL
AL	30	04	2025	03	30	100%	ABRIL

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

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201

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)	178000	FONDO DE SOLIDARIDAD Y GARANTIA - FUSYGA	12.5%
2.	FONDO DE PENSIÓN	227800	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES	16%
3.	ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7500	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
	TOTAL A PAGAR	$ 413.300	PLANILLA DE PAGO No.	1072477785

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
		$ 34.105.680,00		
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 2.057.168,00	$ 2.057.168,00	$ 32.048.512,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 5.305.328,00	$ 28.800.352,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 8.553.488,00	$ 25.552.192,00
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		$ -	$ -

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	04	2025		ABRIL
	AL	30	04	2025	03	ABRIL

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
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

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1.Apoyar en las respectivas búsquedas en los aplicativos establecidos por la entidad para tal fin, frente a las bases de datos que son enviadas por otras entidades públicas y oficinas de registro de instrumentos públicos del país. 2.Apoyar en las respectivas búsquedas en los aplicativos establecidos por la entidad para tal fin, frente a las bases de datos que son enviadas por los entes territoriales, en el marco de los convenios suscritos con la Superintendencia de Notariado y Registro, SNR, en el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad urbana. 3.Apoyar en la elaboración de las bases de datos que contendrán la información de los predios formalizados en los diferentes años con el objeto de crear el Sistema de Información Geográfica del Grupo de Saneamiento y Formalización de la Propiedad Inmueble. 4.Realizar las visitas de campo con el ánimo de elaborar los planos prediales a partir de la información suministrada por las entidades territoriales, de predios aptos para el programa de formalización, acorde a los requerimientos técnicos de la resolución conjunta de IGAC No. 1101 SNR No. 1344 de 2020 o la que la adicione, modifique o reglamente. 5.Realizar visitas de campo para efectuar verificaciones prediales de aquellos polígonos aptos para el programa de formalización. 6.Brindar apoyo en la elaboración de insumos cartográficos generados por las entidades territoriales y demás convenios suscritos, de tal manera que cumplan los requisitos exigidos por los gestores catastrales o el IGAC. 7.Entregar los planos y/o salidas cartográficas y la redacción de linderos en un tiempo no superior a diez (10) días calendario contados a partir de que se termine la comisión de servicios al municipio correspondiente o en aquellos casos, en que no se requiera desplazamiento al municipio, el plazo empezará a contar desde que se recibió la solicitud. No obstante, este plazo podrá ampliarse hasta los quince (15) días calendario siempre y cuando se justifique al supervisor los motivos por los cuales no se puede cumplir el plazo inicial. 8.Utilizar todas las herramientas y programas que defina la SINR para el buen funcionamiento de las actividades contratadas. 9. Mantener la reserva y confidencialidad sobre la información que se maneje durante y después de la ejecución del contrato. 10.Entregar a tiempo los informes de gestión y seguimiento de las actividades realizadas en el marco de la ejecución del contrato, cuando se requiera por la supervisión del mismo. 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 de la entidad. 12.Apoyar al grupo de Gestión Registral para el Saneamiento y la Formalización de la Propiedad en otras actividades designadas por la Coordinadora, cuando se requiera por necesidad del servicio. 13.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 de la entidad. 14.Las demás que se desprendan de la naturaleza del objeto contratado o que se requieran para el adecuado desarrollo de la prestación del servicio a solicitud del supervisor.	1. Se realizó comisión de servicios al municipio de Colombia en el departamento del Huila esto con el fin de realizar levantamiento topográfico de 120 predios en el marco del convenio de la superintendencia de notariado y alcaldía de Colombia.. 2.Se realiza levantamiento planimétrico de los inmuebles ubicados en los barrios san Francisco, Santander, Ventilador, Almendros, Unicentro y Carmelitano, con el apoyo del señor Ing. Ricardo Garzón Marín. 3.Se elaboran 220 planos resultado de la visita técnica y los levantamientos planimétricos realizados en el municipio de Colombia. 4. Se envía información de planos y redacción de linderos resultado de la visita técnica y en el municipio de Colombia a la señora Laura Marcela Tobar.

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
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 2
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 24 - 01 - 2025

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 **WILLIAN ANDRES BASTIDAS GUERRERO** identificado (a) con cedula de ciudadania No **87,573,738** de **SANDONA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **919** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **144925** CDP No **40825**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 3.248.160,00**

Valor en letras: **TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO SESENTA PESOS CON 00 CTVOS**

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	04	2025		ABRIL
	AL	30	04	2025	03	ABRIL

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **20** días del mes de **JUNIO** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

CONTRATISTA

Firma Contratista
WILLIAN ANDRES BASTIDAS GUERRERO
Cedula de Ciudadania No
87,573,738 **de** SANDONA

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que el(la) señor(a) **WILLIAN ANDRES BASTIDAS GUERRERO**, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. **87.573.738** de Sandoná, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 919 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de abril.

Dependencia	**Delegada de tierras**								
Perfil Contratista	**Técnico Administrativo tipo B**								
Mes a cobrar	**Desde**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Hasta**	**Día**	**Mes**	**Año**	
		1	**04**	**2025**		**30**	**04**	**2025**	
Planilla seguridad social	Valor Salud								$ 178.000
	Valor Pensión								$ 227.800
	Valor ARL								$ 7500
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla								**1072477785**
	Periodo de la planilla								**Abril 2025**
	Fecha pago planilla								**06/05/2025**

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 20 días del mes de junio de 2025.

MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
(Profesional Especializado Grado 19)

Bogotá DC, 29 de junio del 2025

SIMPLE S.A OPERADOR DE INFORMACION

CERTIFICA QUE:

En la fecha 2024-06-05, el aportante WILLIAN ANDRES BASTIDAS GUERRERO con documento de identificación CC 87573738 canceló los aportes de seguridad social correspondientes a WILIAN ANDRES BASTIDAS GUERRERO con CC 87573738, bajo la tarifa ARL de 0.522% dirigido a las siguientes entidades:

Tipo administradora	Nit	Codigo	Nombre	Periodo	Numero de planilla
AFP	N000000000	NIN-AF	NINGUNA AFP	202404	1064154820
ARP	N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	202404	1064154820
CCF	N000000000	NIN-CC	NINGUNA CCF	202404	1064154820
EPS	N901037916	MIN001	ADRES MIN001 antes FOSYGA	202404	1064154820

PAGADO

Gestionamos tu planilla de seguridad social
www.pagosimple.com
Simple

PAGOSIMPLE | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-06-20, 08:41:32 a. m. **Tipo Planilla:** I **Número Planilla:** 1072477785

Periodo Cotización: 202504 **Periodo Servicio:** 202504

PAGADA 2025-05-06 00:00:00.0 EN HORARIO EXTENDIDO

Se certifica que en la fecha 06/05/2025, la empresa WILLIAN ANDRES BASTIDAS GUERRERO, con documento de identificación CC87573738, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado BASTIDAS GUERRERO WILLIAN ANDRES, con CC 87573738, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS
AFP	N900336004	25-14	COLPENSIONES
EPS	N901037916	MIN002	ADRES MIN002 antes FOSYGA

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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	2025-05-06, 09:03:19 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2025
Empresa	WILLIAN ANDRES BASTIDAS GUERRERO
CEDULA CIUDADANIA	CC 87573738
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1072477785
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1463591341
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 413.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0
N901037916	MIN002	ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS ADRES	1	$ 178.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 7.500	$ 0
		SubTotales:		$ 413.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 413.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

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, A**djuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.**		X
7. Medicina prepagada: Realizo pagos de medicina prepagada, A**djuntar 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 20 dias del mes de junio 2025.

Atentamente,



WILLIAN ANDRES BASTIDAS GUERRERO
CC 87.573.738

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1086134806

Indicativo Serial 42447503

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código M 2 Q

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

REGISTRADURIA DE SANDONA COLOMBIA NARINO SANDONA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
BASTIDAS	CANO

Nombre(s)

SANTIAGO ANDRES

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2007 Mes JUN Día 21	MASCULINO	O	+

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

COLOMBIA NARINO SANDONA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
TESTIGOS	

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

CANO ROJAS MARIA JAZMIN

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 1067837575	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

BASTIDAS GUERRERO WILLIAN ANDRES

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 98757738	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CANO ROJAS MARIA JAZMIN

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CEDULA DE CIUDADANIA 1067837575	Maria Jazmin Cano

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

BASTIDAS MORA MANUEL SALVADOR

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CEDULA DE CIUDADANIA 1006331237	Manuel Bastidas

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

GUERRERO PASTUSAN ALBA MARILA

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CEDULA DE CIUDADANIA 27430612	Alba Marila Guerrero P

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2007 Mes AGO Día 01	ORLANDO YERON MORA CALVACHE

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1025326331

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 43657787

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 93 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 9860

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

COLOMBIA-CUNDINAMARCA-BOGOTA D C

Datos del Inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
BASTIDAS	CANO

Nombre(s)

VALERY SOFIA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2011 Mes SEP Día 19	FEMENINO	O	NEGATIVO

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

COLOMBIA-CUNDINAMARCA-BOGOTA D C

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	10026540-3

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

CANO ROJAS MARIA JAZMIN

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.067.837.575 MONTERIA	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

BASTIDAS GUERRERO WILLIAN ANDRES

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 87.573.738 SANDONA	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

BASTIDAS GUERRERO WILLIAN ANDRES

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 87.573.738 SANDONA	87.573.738

Datos Primer testigo

Apellidos y nombres completos

MORENO POLO DIEGO EDISON

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 14253872 MELGAR	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

MANCHEGO LAMBRAÑO JOSE LUIS

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 92.642.847 SINCELEJO	92642847

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2011 Mes NOV Día 18	GONZALO ESPINEL QUINTANA Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Powered by CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.019.162.186

Indicativo Serial 63243526

63243526

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [X] Notaria [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 5 B

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

REGISTRADURIA DE SUBA BOGOTA DC - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
BASTIDAS	CANO

Nombre(s)

ISABELLA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2022 Mes MAY Día 09	FEMENINO	O	NEGATIVO

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

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	172758649

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

CANO ROJAS MARIA JAZMIN

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.067.837.575	COLOMBIA

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

BASTIDAS GUERRERO WILLIAN ANDRES

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 87.573.738	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

BASTIDAS GUERRERO WILLIAN ANDRES

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 87.573.738	

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	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2022 Mes JUN Día 02	EFRAIN JOSE CALVO ESCOBAR - REGIS Nombre y firma

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

ESPACIO PARA NOTAS

3198162422

Powered by CamScanner

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 2025 - Firmada.pdf	ACTA DE INICIO 2025 - Firmada.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
APROBACION POLIZA.pdf	APROBACION POLIZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
ARL WILLIAN ANDRES BASTIDAS GUERRERO.pdf	ARL WILLIAN ANDRES BASTIDAS GUERRERO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
Compromiso 144925 DT-SF1416 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.919_2025 - TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B..pdf	Compromiso 144925 DT-SF1416 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.919_2025 - TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B..pdf	Comprador	Descargar	Detalle
DESIGNACION DE SUPERVISION WILLIAM BASTIDAS.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION WILLIAM BASTIDAS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
t. Certificado medico Laboral 2025.pdf	t. Certificado medico Laboral 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Informe de actividades febrero 2025.pdf	Informe de actividades febrero 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Evidencias periodo 12 al 28 de febrero 2025.zip	Evidencias periodo 12 al 28 de febrero 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
Informe de actividades marzo 2025.pdf	Informe de actividades marzo 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Evidencias periodo 1 al 30 de marzo 2025.zip	Evidencias periodo 1 al 30 de marzo 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
Cuenta de cobro mes febrero 2025.pdf	Cuenta de cobro mes febrero 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO MARZO WILLIAN ANDRES BASTIDAS.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO WILLIAN ANDRES BASTIDAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Evidencias periodo 1 al 30 de abril 2025.pdf	Evidencias periodo 1 al 30 de abril 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >