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 30 | Mes 7 | Año 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	LEYDI JUANITA QUIROZ CORREA						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.123.328.972	DE	ORITO				
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0006910	CELULAR	3208661543				
E-MAIL PERSONAL	juanitaquiroz1013@gmail.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL	leydi.quiroz@supernotariado.gov.co						
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	86813378177	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL No	DE Año	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 48.897.765,00
932	2025	HONORARIOS MENSUALES	$ 4.656.930,00

OBJETO DEL CONTRATO: "PRESTAR CON PLENA AUTONOMÍA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B EN EL GRUPO DE GESTIÓN REGISTRAL PARA EL SANEAMIENTO Y LA FORMALIZACIÓN DE LA PROPIEDAD INMOBILIARIA COMO APOYO JURÍDICO EN EL PROGRAMA DE FORMALIZACIÓN Y SANEAMIENTO DE LA PROPIEDAD INMUEBLE URBANA A NIVEL NACIONAL"

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA

CARGO DEL SUPERVISOR: PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

CDP No.	40825	CRP No.	145925
FECHA CDP	24/01/2025	FECHA CRP	12/02/2025

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

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD	PUERTO ASIS
DEPARTAMENTO	PUTUMAYO

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 27 | Mes 12 | Año 2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día 13 | 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: $ 4.656.930,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 4.656.930,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
DEL	01	07	2025				JULIO
AL	30	07	2025	06	30	100%	JULIO

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

2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	232900	NUEVA EPS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	298100	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	9800	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%

TOTAL A PAGAR $ 540.800 **PLANILLA DE PAGO No.** 9488547382

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 48.897.765,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 2.794.158,00	$ 2.794.158,00	$ 46.103.607,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 7.451.088,00	$ 41.446.677,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 12.108.018,00	$ 36.789.747,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 16.764.948,00	$ 32.132.817,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 21.421.878,00	$ 27.475.887,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 26.078.808,00	$ 22.818.957,00
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		
DEL	01	07	2025	PAGO No.	JULIO
AL	30	07	2025	06	JULIO

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. Orientar y hacer seguimiento de las actividades que desarrollan los grupos de trabajo en las regiones señaladas por el supervisor del contrato, respecto a las tareas de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria. 2. Realizar estudio de títulos y verificación de cumplimiento de requisitos de los predios a trabajar en el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad. 3. Apoyar las jornadas que realiza la SNR con las unidades móviles, brindando apoyo jurídico a los usuarios, a través de los mecanismos o canales establecidos por la entidad para tal fin. 4. Apoyar con la proyección y/o revisión de los actos administrativos que se expiden en el marco del programa de saneamiento y formalización de la propiedad, para posterior envío a los entes territoriales. 5. Prestar apoyo a la calificación de documentos sujetos a registro radicados en las oficinas de registro de instrumentos públicos en el marco de las actividades que adelanta la superintendencia delegada para la protección, restitución y formalización de tierras, cuando se requiera. 6. Utilizar todas las herramientas y programas que defina la SNR para el buen funcionamiento de las actividades contratadas. 7. Asistir a las diferentes reuniones, mesas de trabajo, talleres, capacitaciones, seminarios, foros y demás donde tenga participación o las que requiera la superintendencia delegada para la protección, restitución y formalización de tierras. 8. Proyectar respuestas a derechos de petición relacionados con temas de saneamiento y formalización de la propiedad. 9. 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. 10. Apoyar a las oficinas de registro de instrumentos públicos del país en la búsqueda y proyección de los certificados de carencia de antecedente registral en el marco de los procesos de formalización y saneamiento de la propiedad, cuando se requiera. 11. 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. 12. 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.	01 al 27 de junio de 2025 - Acta de reunión de seguimiento en el programa de formalización y saneamiento de la propiedad inmobiliaria urbana con el municipio de Sibundoy. - Acta de reunión de seguimiento en el programa de formalización y saneamiento de la propiedad inmobiliaria urbana con el municipio de Santiago. - Acta de reunión de seguimiento en el programa de formalización y saneamiento de la propiedad inmobiliaria urbana con el municipio de Valle de Guamuez. - Acta de reunión de seguimiento en el programa de formalización y saneamiento de la propiedad inmobiliaria urbana con el municipio de Puerto Caicedo. - Acta de reunión de presentación del programa de formalización y saneamiento de la propiedad inmobiliaria urbana en el tema de enajenación directa con el municipio de Puerto Caicedo. - Acta de reunión de seguimiento en el programa de formalización y saneamiento de la propiedad inmobiliaria urbana con el municipio de Mocoa. - Acta de reunión de seguimiento en el programa de formalización y saneamiento de la propiedad inmobiliaria urbana con el municipio de Puerto Asís. - Acta de reunión de seguimiento en el programa de formalización y saneamiento de la propiedad inmobiliaria urbana con el municipio de Puerto Leguizamo. - Apoyo en la proyección de certificado de carencia registral del municipio de Puerto asís a la oficina de instrumentos públicos de Puerto Asís. (Urbano) - Apoyo en la proyección de certificado de carencia registral del municipio de Puerto asís a la oficina de instrumentos públicos de Puerto Asís. (Rural) - Apoyo en la proyección de certificado de carencia registral del municipio de Puerto asís a la oficina de instrumentos públicos de Puerto Asís. (Rural) - Apoyo en la proyección de certificado de carencia registral del municipio de Puerto Leguizamo a la oficina de instrumentos públicos de Puerto Asís. (Urbano) - Informe como vamos Putumayo junio 2025. - Solicitud de comisión – municipio de Valle de Guamuez. - Respuesta de certificado de uso de suelo del municipio de Mocoa. - Apoyo en la proyección de certificado de carencia registral del municipio de Puerto Caicedo a la oficina de instrumentos públicos de Puerto Asís. (Urbano) - Apoyo al Ing. William Bastidas en revisión de levantamiento topográfico de los municipios de Puerto Leguizamo y Colon. - Apoyo al Ing. Ricardo Garzón en revisión de levantamiento topografico del municipio de Puerto Asís. - Revisión de los actos administrativos que envía el municipio de Puerto Leguizamo, para el proceso de cesión a título gratuito de segregación. 28 al 30 de julio de 2025 - Revisión de los actos administrativos que envía el municipio de Puerto Asís, para el proceso de cesión a título gratuito e incorporar. - Revisión de los actos administrativos que envía el municipio de

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 **LEYDI JUANITA QUIROZ CORREA** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.123.328.972** de **ORITO** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **932** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **145925** CDP No **40825**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 4.656.930,00**

Valor en letras: **CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS CON 00 CTVOS**

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	07	2025		JULIO
	AL	30	07	2025	06	JULIO

Para constancia se firma en **PUERTO ASIS** a los **30** días del mes de **JULIO** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

CONTRATISTA

Firma Contratista
LEYDI JUANITA QUIROZ CORREA
Cedula de Ciudadania No
1.123.328.972 **de** ORITO

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	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 LEYDI JUANITA QUIROZ CORREA, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1.123.328.972 de Orito, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 932 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de julio.

Dependencia	**Grupo de Formalización**								
Perfil Contratista	**Profesional Universitario Tipo B**								
Mes a cobrar	**Desde**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Hasta**	**Día**	**Mes**	**Año**	
		01	**07**	**2025**		**30**	**07**	**2025**	
Planilla seguridad social	Valor Salud							\$232.900	
	Valor Pensión							\$298.100	
	Valor ARL							\$9.800	
	Pensionado / anexar resolución							N/A	
	Número de planilla							**9488547382**	
	Periodo de la planilla							**2025/07**	
	Fecha pago planilla							**2025/07/28**	

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 treinta (30) días del mes de julio de 2025.

Lo anterior, de conformidad con la verificación realizada en el portal del operador **APORTES EN LINEA,** de la cual se adjunta evidencia.

MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
Profesional Especializado Grado 19

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1123328972		QUIROZ CORREA LEYDI JUANITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 10 7 42	ORITO-PUTUMAYO	4292068	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1657037698	9488547382	I	2025/08/20	2025/07/28	BANCO DAVIVIENDA	0	$540,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,862,772	$298,100			$1,862,772	$232,900			$0	$0			$1,862,772	$9,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,862,772	$298,100			$1,862,772	$232,900			$0	$0			$1,862,772	$9,800		$0	$0
Ciudad: ORITO Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)					$1,862,772	$298,100			$1,862,772	$232,900			$0	$0			$1,862,772	$9,800		$0	$0
1	CC 1123328972	QUIROZ LEYDI	230301	30	$1,862,772	$298,100	EPS037	30	$1,862,772	$232,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,862,772	$9,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,862,772	$298,100			$1,862,772	$232,900			$0	$0			$1,862,772	$9,800		$0	$0

2025/07/27 06:14 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1123328972		QUIROZ CORREA LEYDI JUANITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 10 7 42	ORITO-PUTUMAYO	4292068	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1657037698	9488547382	I	2025/08/20	2025/07/28	BANCO DAVIVIENDA	0	$540,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$298,100	$0	$0	$298,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$298,100	$0	$0	$298,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,800	$0	$0	$9,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,800	$0	$0	$9,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$232,900	$0	$0	$232,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$232,900	$0	$0	$232,900
TOTAL				1	$540,800	$0	$0	$540,800

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 30 días del mes de julio de 2025.

Atentamente,

JUANITA QUIROZ C.

LEYDI JUANITA QUIROZ CORREA
CC Nº 1.123.328.972 de Orito

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1108341386

Indicativo Serial 60808769

60808769

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código T 6 Z

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

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI NOTARIA 13 CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
PEÑA	QUIROZ

Nombre(s): HELENA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2022 Mes NOV Día 23	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	2211551020649 3

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: QUIROZ CORREA LEYDI JUANITA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1123328972	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: PEÑA CAPOTE DAVID FELIPE

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1061735770	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: PEÑA CAPOTE DAVID FELIPE

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1061735770	

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 NOV Día 30	YILDA CHOY PASMIN.. NOTARIA (E) Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	YILDA CHOY PASMIN.. NOTARIA (E) Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

REPUBLICA DE COLOMBIA NOTARIA TRECE DE CALI ENCARGADA YILDA CHOY PASMIN

REPUBLICA DE COLOMBIA NOTARIA 13 CALI

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
LA SUSCRITA NOTARIA TRECE DEL CIRCULO DE CALI- ENCARGADA
CERTIFICA

Que el presente registro civil es copia autentica del original que reposa en esta Notaria

Santiago de Cali 02 DIC 2022 se expide para TRAMITE LEGAL

Solicitado por DAVID FELIPE PEREZ C.C. 1061735770

REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA TRECE DEL CIRCULO DE CALI
YILDA CHOY BASMIN
ENCARGADA

YILDA CHOY BASMIN
Notaria Trece del Circulo de Cali-Encargada

Articulo 110 y Siguientes Decreto 1260 de 1970 y articulo 21 Ley 269 de 2005. Vigencia Indefinida

Scanned with 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

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? Si No

Identificación 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		
	DESIGNACION DE SUPERVISION LEYDI JUANITA QUIROZ.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION LEYDI JUANITA QUIROZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	Compromiso 145925 DT-SF 1466 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.932_2025 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B - ORIP PUERTO ASIS.pdf	Compromiso 145925 DT-SF 1466 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.932_2025 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B - ORIP PUERTO ASIS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	ARL LEYDI JUANITA QUIROZ CORREA.pdf	ARL LEYDI JUANITA QUIROZ CORREA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	ACTA DE INICIO 2025- LEYDI JUANITA QUIROZ CORREA.pdf	ACTA DE INICIO 2025- LEYDI JUANITA QUIROZ CORREA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	t. medico ocupacional.pdf	t. medico ocupacional.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
		1. Evidencias febrero 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 13 AL 28 DE FEBRERO DE 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 13 AL 28 DE FEBRERO DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 13 AL 28 DE FEBRERO DE 2025.pdf	CUENTA DE COBRO 13 AL 28 DE FEBRERO DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO DE 01 AL 30 DE MARZO DE 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO DE 01 AL 30 DE MARZO DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE MARZO DE 2025.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE MARZO DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1 EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE ABRIL DE 2025.zip	1 EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE ABRIL DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2 EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE ABRIL DE 2025.zip	2 EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE ABRIL DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE ABRIL DE 2025.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE ABRIL DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE MAYO DE 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE MAYO DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE MAYO.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE MAYO-LEIDY JUANITA QUIROZ_organized.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE JUNIO DE 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE JUNIO DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE JUNIO 2025 LEIDY_signed.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE JUNIO 2025 LEIDY_signed.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE JULIO DE 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE JULIO DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >