| 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: Día 27 | Mes 10 | Año 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

| | |
|---|---|
| CONTRATISTA | LUCY COLLAZOS MENESES |
| CEDULA DE CIUDADANIA No. | 66.977.208 DE CALI |
| CÓDIGO ACTIVIDAD RUT | 000-0008299 CELULAR 3153770322 |
| E-MAIL PERSONAL | lucmeneses76@hotmail.com |
| E-MAIL INSTITUCIONAL | lucy.collazos@supernotariado.gov.co |
| BANCO | AV VILLAS No DE CUENTA 131-90618-7 C.A. X C.C. |

CONTRATO ACTUAL No 1316 DE Año 2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 20.603.520,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 2.575.440,00

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.

| | |
|---|---|
| NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO | ALEXANDER SANCHEZ BACCA |
| CARGO DEL SUPERVISOR | COORDINADOR TECNOLOGICO Y ADMINISTRATIVO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| CDP No. | 47825 | CRP No. | 196125 |
| FECHA CDP | 7/02/2025 | FECHA CRP | 25/02/2025 |

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 25 | Mes 02 | Año 2025

LUGAR DE EJECUCION

| | |
|---|---|
| CIUDAD | CALI |
| DEPARTAMENTO | VALLE DEL CAUCA |

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 25 | Mes 10 | Año 2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día 26 | Mes 02 | Año 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 8 | DIAS 0

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día 26 | Mes 10 | Año 2025

ADICION Y/O PRORROGA No. 1

CDP No. 47825 CRP No. 196125

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día 25 | Mes 12 | Año 2025

MESES 2 DIAS 0 VALOR $ 5.150.880,00

VALOR A COBRAR: $ 2.575.440,00

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 2.575.440,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

PERIODO DE PAGO

| | Día | Mes | Año |
|---|---|---|---|
| DEL | 01 | 10 | 2025 |
| AL | 31 | 10 | 2025 |

PAGO No. 09 No DÍAS 30 100%

MES A COBRAR: OCTUBRE

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
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) | 178.000 | EPS COOSALUD | 12.5% |
| 2. FONDO DE PENSIÓN | 227.800 | SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSION Y CESANTIAS PORVENIR S.A. | 16% |
| 3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL) | 7.500 | POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGURO | 0.522% |
| TOTAL A PAGAR | $ 413.300 | PLANILLA DE PAGO No. | 1075798515 |

## 2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | | $ 25.754.400,00 | VALOR PAGO ACUMULADO | SALDO POR PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| PAGO 01 | VALOR DEL PAGO | $ 429.240,00 | $ 429.240,00 | $ 25.325.160,00 |
| PAGO 02 | VALOR DEL PAGO | $ 2.575.440,00 | $ 3.004.680,00 | $ 22.749.720,00 |
| PAGO 03 | VALOR DEL PAGO | $ 2.575.440,00 | $ 5.580.120,00 | $ 20.174.280,00 |
| PAGO 04 | VALOR DEL PAGO | $ 2.575.440,00 | $ 8.155.560,00 | $ 17.598.840,00 |
| PAGO 05 | VALOR DEL PAGO | $ 2.575.440,00 | $ 10.731.000,00 | $ 15.023.400,00 |
| PAGO 06 | VALOR DEL PAGO | $ 2.575.440,00 | $ 13.306.440,00 | $ 12.447.960,00 |
| PAGO 07 | VALOR DEL PAGO | $ 2.575.440,00 | $ 15.881.880,00 | $ 9.872.520,00 |
| PAGO 08 | VALOR DEL PAGO | $ 2.575.440,00 | $ 18.457.320,00 | $ 7.297.080,00 |
| PAGO 09 | VALOR DEL PAGO | $ 2.575.440,00 | $ 21.032.760,00 | $ 4.721.640,00 |
| 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 | 10 | 2025 | | OCTUBRE |
| | AL | 31 | 10 | 2025 | 09 | OCTUBRE |



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.Presentarelinformedeejecucióncontractualycuentadecobrodemaneramensual,teniendoencuentalo slineamientosestablecidosporlaDirecciónAdministrativa y Financiera.2.Recepcionarlosdocumentosradicadosenla ORIPqueingresanporventanilla,dandocumpli mientoalasnormasestablecidasenregistrodelossistemasFOLIOy/o SIR con una periodicidad de cada hora, diligenciando y firmando el formulario de control de turnos de línea de producción.3.Organizarladocumentacióndeacuerdoalosprincipiosdeprioridadyrangoestablecidoenel Ley1579del2012;comoes,retirarelmaterialabrasivodelosdocumentosporturno,ordenarelturno,dispon erlosdocumentosdelturnoencarpetaindependienteparaeliniciodelaetapadedigitalizacióndeacuerdoc onelinstructivo (Alistamiento los documentos)4.Tomarcadaunadelascarpetasporturnoderadicacióndemenoramayoreidentificarlostur nosdenuevaentradapararefenciarelturnoanteriorenelSGD-IRIS.Segundafase:buscarelturnoenelsistema(SGD-IRIS)digitalizarelformulariodecalificaciónoformulariodecorrecciónonotadevolutivaomayorvalor(segú nseaelcaso);porúltimo,sedebebuscarporelsistemaSGD-IRISelturnoasignadoenradicaciónyadjuntar,realizarverificacióncompleta(Digitalizaciónlosdocumento s, primera fase)5.Verificarelturnodeldocumentofísico,contraelturnoeimágenesqueaparecenenlapantallaSGD-IRIS,eliminarhojasenblanco,validarpaginaciónparagarantizar la calidad del documento.6. Asociar un tipo documental a cada imagen; grabar el documento al 100% (Realizar la indexación)7.Validarqueelrecibodecajafísicocoincidaconelturnodeldocumentodigitalizadoylosdatosb ásicos,verificarconsecutivo,paginadoylatipificacióndelacantidad de hojas digitalizadas o alistamiento (Tipificación del documento) 8.Organizareldocumentocomofuerecibidoenventanilla,deacuerdoalturnorespectivoenelarchivotemp oral;enordendeturno,clasificandolosdocumentosen tumos devueltos y los de mayor valor. Mientras dura el trámite interno, diligenciar al formato de préstamos y consultas (Armado de documentos)9.Ubicareldocumentogeneradoporla ORIPunavezrealizadalasegundadigitalización,com orespuestaalasolicitud:formulariodecalificación,notadevolutiva,formulariodecorrección/omayorvalo r,estedocumentoseanexaalturnoclasificandolostumosdedocumentosidentificadoscomo:devueltosy mayorvalorubicándoloseneláreadispuestaquepermitasuidentificación.Paralosdocumentoscalificado socorregidos;seprocedeaubicaryretirardelarchivotemporalladocumentaciónyseparlacopiacondesti noaregistroyladelusuario,seanexaelformulariodecalificaciónoformulariodecorrecciónacadapaquete, seentregaaventanillaelidentificadoparaelusuario;elpaquetecondestinoaregistroseubicaenelarchivoe neláreafísicadefinida,paraarmadoelnventario.(Disposición y armado del trámite registral)10.Diligenciarlosinformes:AnexonúmeroNo.2,novedadespresentadasenlossistemasIRISye stadodelainfraestructuratecnológicaentregadaporlaSNRparadesempeñarsusfunciones,formatoúnic odeinventariodocumentalFUID,formatoExceldandocumplimientoalaLeydeGeneraldeArchivo.(Entre gadelarchivoen Excel y PDF).11. Responder por la administración y manejo de los bienes entregado para la ejecución del contrato.12. Mantener plena reserva y confidencialidad de la información que reciba para el cumplimiento del contrato.13.Recibir,identificar,radicar,clasificar,distribuir,controlaryentregarlosdocumentosingresad ospararegistroocorrecciónencajaoenlaventanillacorrespondiente.14.Realizarlasistematizaciónodigit alizacióndelosdocumentosqueserequieranacordeconloslineamientosinstitucionalesdelasactividades desarrolladasencaja o en la ventanilla correspondiente.<br>Parágrafo:Entodocaso,elcontratistadebepresentarelinformedeejecucióncontractualyCUENTADEC OBRODEMANERAMENSUAL,alsupervisor,teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera. | Linea de Producion: 1. Recoger Documentos de Ventanilla, 2. Depurar, 3. Desarmar, 4. Digitalizar, 5. Control de Calidad, 6. Custodia de Documentos, 7. Seriar Documentos, y 8. Reparto. |

**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 **LUCY COLLAZOS MENESES** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **66.977.208** de **CALI** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1316** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **196125** CDP No **47825**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 2.575.440,00**

**Valor en letras:** **DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS CON 00 CTVOS**

| PERIODO DE PAGO | | Día | Mes | Año | PAGO No. | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | DEL | 01 | 10 | 2025 | | OCTUBRE |
| | AL | 31 | 10 | 2025 | 09 | OCTUBRE |

Para constancia se firma en **CALI** a los **27** días del mes de **OCTUBRE** de **2025**

### SUPERVISOR

**Firma Supervisor**
ALEXANDER SANCHEZ BACCA
COORDINADOR TECNOLOGICO Y ADMINISTRATIVO

### CONTRATISTA

Lucy Collazos Meneses

**Firma Contratista**
LUCY COLLAZOS MENESES
**Cedula de Ciudadania No**
66.977.208 **de** CALI



**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 el(la) señor(a) LUCY COLLAZOS MENESES, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 66.977.208 de Cali, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 1316 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de Octubre.

| **Dependencia** | **DIRECCION TECNICA DE REGISTRO** | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Perfil Contratista** | **AUXILIAR ADMINISTRATIVO** | | | | | | | | |
| **Mes a cobrar** | **Desde** | **Día** | **Mes** | **Año** | **Hasta** | **Día** | **Mes** | **Año** | |
| | | **01** | **10** | **2025** | | **31** | **10** | **2025** | |
| **Planilla seguridad social** | Valor Salud | | | | | | | $178.000 | |
| | Valor Pensión | | | | | | | $227.800 | |
| | Valor ARL | | | | | | | $7.500 | |
| | Pensionado / anexar resolución | | | | | | | | |
| | Número de planilla | | | | | | | **1075798515** | |
| | Periodo de la planilla | | | | | | | **Octubre** | |
| | Fecha pago planilla | | | | | | | **21/10/2025** | |

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 27días del mes de Octubre de 2025.

**ALEXANDER SANCHEZ BACCA**
**COORDINADOR TECNOLOGICO Y ADMINISTRATIVO**

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2025-10-21, 01:55:04 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1075798515

**Periodo Cotización:** octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8810285288

**PAGADO 21/10/2025**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | LUCY COLLAZOS MENESES | | |
| **Documento** | CC66977208 | **Dirección** | AV 8 OESTE 17 39 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3153770322 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | CALI | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | POSITIVA DE SEGUROS |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P. | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 66977208 | LUCY COLLAZOS MENESES | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | $ 1.423.500 | $ 227.800 | (EGSC24) EPS-S COOSALUD | $ 1.423.500 | $ 178.000 | 0,522 | $ 1.423.500 | $ 7.500 | (NN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 413.300 |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.423.500 | $ 1.423.500 | $ 1.423.500 | $ 0 | $ 227.800 | $ 178.000 | $ 7.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 413.300 | $ 0 | $ 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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

**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:<br>a. Marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 10% y 11%).<br>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 27 días del mes de Octubre de 2025.

Atentamente,

Lucy Collazos Meneses

LUCY COLLAZOS MENESES

CC 66.977.208

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto [0][2] Actualización

4. Número de formulario 141039271034

(415)7707212469984(8020) 000014103927103 4

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional Impuestos de Col | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 6 6 9 7 7 2 0 8 | 8 | | S |

## 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 | 6 6 9 7 7 2 0 8 | 1 9 9 4 0 6 3 0 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Valle del Cauca 7 6 | Cali 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| COLLAZOS | MENESES | LUCY | |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Valle del Cauca 7 6 | Cali 0 0 1 |

41. Dirección principal: AV 8 OESTE 17 39 BRR TERRON COLORADO

42. Correo electrónico: lucycollazosm@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 5 3 7 7 0 3 2 2 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 2 9 9 | 2 0 1 9 1 2 2 7 | 7 3 2 0 | 2 0 1 3 1 1 1 3 | | | | | |

### 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

### Usuarios aduaneros

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | |

| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 57. Modo | | | |
| | | 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: 2024 - 05 - 09 / 09 : 20: 40

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: COLLAZOS MENESES LUCY

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 09-05-2024 09:22:37AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

**ADICION 01 Y PRÓRROGA 01 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 1316 DE 2025, SUSCRITO ENTRE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO Y LUCY COLLAZOS MENESES, IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 66.977.208**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **No.** | **1316** | **Fecha:** | **2025** |
| **Entidad contratante:** | SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO | | |
| **Nit:** | 899.999.007-0 | | |
| **Ordenador del gasto** | WILLIAM PEREZ CASTAÑEDA | | |
| **Identificación:** | 16.656.408 | | |
| **Contratista:** | LUCY COLLAZOS MENESES | | |
| **Identificación:** | Cédula de Ciudadanía No. 66.977.208 | | |
| **Honorarios Mensuales:** | DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE ($ 2.575.440.00) | | |
| **Perfil:** | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | | |
| **Dependencia:** | DIRECCIÓN_TÉCNICA_DE_REGISTRO - DTR_LP | | |
| **Línea PAA:** | DTR_LP202 | | |
| **CONSIDERACIONES DE ADICIÓN Y PRÓRROGA** | | | |
| **1) Objeto:** | 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.<br><br>Dependencia: DIRECCIÓN_TÉCNICA_DE_REGISTRO<br>Perfil: AUXILIAR ADMINISTRATIVO. | | |
| **2) Plazo inicial:** | El término de ejecución del presente contrato será de:<br><br>• **OCHO (08) MESES**, sin superar el 31 de Diciembre de 2025.<br><br>En todo caso, su ejecución se establecerá a partir de la suscripción del acta de inicio entre el Contratista y el Supervisor, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y legalización del mismo. | | |
| **3) Valor Inicial:** | El valor total del contrato es hasta por la suma de **VEINTE MILLONES SEISCIENTOS TRES MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS M/CTE ($20.603.520.00)** | | |
| **4) Fecha de Acta de Inicio** | 26 de Febrero de 2025 | | |
| **5) Oficio que soporta la solicitud** | Oficio de fecha 22 de Octubre de 2025, suscrito por **OLMAN JOSE OLIVELLA MEJIA Director Técnico de Registro, Dirección Técnica de Registro** de la Superintendencia de Notariado y Registro. | | |
| **6) Adición en valor y Tiempo de la prórroga** | Prorrogar por el término de **DOS (2) MESES**, sin que exceda del 26 de Diciembre de 2025 y adición por un valor de **CINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS ($5.150.880) MCTE.** | | |
| **7) Disponibilidad Presupuestal** | Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. **47825 del 7 de Febrero de 2025, RUBRO: A-02-02-02-008-005 SERVICIOS DE SOPORTE.** | | |
| **8) Fundamentos Legales** | Que de acuerdo con lo anteriormente expuesto, están dadas las condiciones de hecho y derecho que hacen procedente la adición y prórroga acorde a lo dispuesto en la ley 80 de 1993, ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015 y demás normas concordantes. | | |



Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., Colombia

**ADICION 01 Y PRÓRROGA 01 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 1316 DE 2025, SUSCRITO ENTRE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO Y LUCY COLLAZOS MENESES, IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 66.977.208**

| CLAUSULAS DE LA ADICIÓN 01 Y PRÓRROGA 01 | |
|---|---|
| **1) Prórroga 01:** | Prorroga por el término **DOS (2) MESES**, sin superar el 26 de diciembre del 2025, a partir **del Veintiséis (26) de Octubre de 2025 hasta el Veinticinco (25) de Diciembre de 2025.** |
| **2) Adición 01:** | Se adiciona por un valor **CINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS ($5.150.880) MCTE.**<br><br>**Se solicita la adición del Certificado de Registro Presupuestal No. 196125 del 25 de Febrero de 2025.** |
| **3) CDP:** | Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. **47825 de fecha 7 de Febrero de 2025, Rubro: A-02-02-02-008-005 SERVICIOS DE SOPORTE.** |
| **4)Perfeccionamiento y Legalización** | El presente documento se perfecciona con la aceptación de las partes en la plataforma transaccional SECOP II. Hasta tanto la entidad no apruebe la modificación, no se entenderá legalizada la adición y prórroga. |
| **5) Póliza y ARL** | **Póliza:** El Contratista tramitará y cargará en la plataforma transaccional SECOP II, punto 2: CONDICIONES, los anexos modificatorios de la póliza con la cual amparó los riesgos derivados de la ejecución del contrato conforme a la adición y prórroga que se concede. La vigencia de las garantías debe ser por el término de ejecución del contrato, y seis meses más.<br><br>**ARL:** El Contratista tramitará y actualizará la vigencia de la ARL, igualmente deberá cargar en la plataforma SECOP II la correspondiente certificación de afiliación actualizada, conforme a la adición y prórroga que se concede. |
| **6) Inhabilidades e Incompatibilidades.** | El contratista declara bajo la gravedad de juramento, con la aprobación del siguiente documento, que no se haya incurso en causales de inhabilidad e incompatibilidad conforme las disposiciones contenidas en el artículo 127 de la Constitución Política de Colombia, artículos 8 y 9 de Ley 80 de 1993, los artículos 60 y 61 de la ley 610 de 2000, el artículo 18 de la Ley 1150 de 2007 y demás normas concordantes. En consecuencia, asumirá totalmente a su cargo, cualquier reclamación y pago de perjuicios que por esta causa promueva un tercero contra la entidad o cualquiera de sus funcionarios o contratistas. |

**Proyectó:** Diana Martinez - Dirección de Contratación.
**Revisó:** Héctor Iván Suárez Betancur – Dirección de Contratación.
**Revisó y Aprobó:** Ramiro Alejandro Cardona Aguirre – Director de Contratación
**Revisó y validó:** Dany Luz Orozco – Directora Administrativa y Financiera
**Aprobó Transaccionalmente:** William Pérez Castañeda – Secretario General SNR y Ordenador del Gasto.



**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

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | BOGOTA | 11 | 11-46-101076629 | 2 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 24 | 10 | 2025 | 24 | 02 | 2025 | 00:00 | 30 | 08 | 2026 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| | COLLAZOS MENESES, LUCY | CC: 66.977.208 |
| DIRECCIÓN: AV 8 OESTE 17 39 BRR TERRON COLORADO | CIUDAD: CALI, VALLE | TELÉFONO: 3153770322 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.007-0 |
|---|---|---|
| | SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO | |
| DIRECCIÓN: CL 26 NRO. 13 - 49 | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | TELÉFONO 3282121 |
| ADICIONAL: | | |

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 1316-2025 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: EI 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 DIRECCIÓN_TÉCNICA_DE_REGISTRO PERFIL AUXILIAR ADMINISTRATIVO

**AMPAROS**

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 24/02/2025 | 30/08/2026 | $2,575,440.00 | $2,575,440.00 |

**ACLARACIONES**

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SEGUN ADICION 01 PRORROGA 01 SE AJUSTA VALOR Y VIGENCIA DE LA PRESENTE POLIZA.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUANN VIGENTES.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *******4,000.00 | $ *******4,000.00 | $ *******1,520.00 | $ **********9,520.00 | $ ********2,575,440.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑÍA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| INGENIERIA EN SEGUROS CIA LTDA | 174373 | 100.00 | | | |

**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.***

11-46-101076629

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

UTC -5 LUCY COLLAZOS MEN...

Buscar

Ir a

– Ver contrato

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

2 Condiciones

VER CONTRATO

## Documentos Tipo

| | | |
|---|---|---|
| Documentos Tipo | No | Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020 |

Decreto 24

¿Debe mínimo el del presi comprar al con lo 2046 de 20 el l

## DETALLE DE LA GARANTÍA

**Id de la garantía** CO1.WRT.18226573

**Referencia de la garantía** 11-46-101076629

**Estado** Pendiente

**Justificación** Cumplimiento - Cumplimiento del contrato

**Tipo de garantía**
- Contrato de seguro
- Patrimonio autónomo
- Garantía bancaria

Sentencia

Contrato as In Constituc

**Entidad aseguradora** SEGUROS DEL ESTADO

**Número de póliza** 11-46-101076629

**Tomador** LUCY COLLAZOS MENESES

**Beneficiario** SUPERINTENDECIA DE NOTARIADO Y REGISTRO

Condicione

Co

t

| Justificación | Valor del amparo | Vigencia |
|---|---|---|
| Cumplimiento - Cumplimiento del contrato | 2.575.440,00 COP | 30/08/2026 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |

| | Descripción | Nombre del documento | | |
|---|---|---|---|---|
| ☐ | poliza modificada para adicion o prorroga - lucy collazos.pdf | poliza modificada para adicion o prorroga - lucy collazos.pdf | Descargar | D |

**Creado por:** *LUCY COLLAZOS MENESES* 24/10/2025 5:14 PM *(UTC -5 horas)*

Configurac

¿Solicitud de garantías? Sí No

Garantías por lotes, grupos o etapas Sí No

Cumplimiento Sí No

Cumplimiento del contrato

| | | | |
|---|---|---|---|
| % del valor del contrato | 10,000000 | Fecha de vigencia (desde) | 24/02/2025 10:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 25/06/2026 11:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |

Responsabilidad civil extra contractual Sí No

Fecha límite para entrega de garantías: -

Fecha de entrega de garantías: 2 días de tiempo transcurrido *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Garantías del proveedor:

| Id de la garantía | Justificación | Tipo de garantía | Valor | Emisor | Fecha fin | Estado | Data |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CO1.WRT.18226573 | Cumplimiento - Cumplimiento del contrato | Contrato de seguro | 2.575.440,00 COP | SEGUROS DEL ESTADO | 30/08/2026 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Pendiente | |
| CO1.WRT.16560431 | Cumplimiento - Cumplimiento | Contrato de seguro | 2.060.352,00 COP | SEGUROS DEL ESTADO | 30/06/2026 *((UTC-05:00) Bogotá,* | Aceptada | |

Agreg...

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? Sí No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago

Plazo de pago de la factura

Comentario

**DETALLE DE LA GARANTÍA**

Anexos del

De

*No exister*

Dirección c

Direcc

Municipio c

| ID | | |
|---|---|---|
| 1 | ORIP CALI | COLOMBIA > Valle del Cauca > Cali |

Santiago de Cali, octubre 22 de 2025

***INFORME LINEA DE PRODUCCIÓN***
***DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025***
***ORIP CALI***

Los procesos ejecutados del 01 al 22 de octubre de 2025, por parte de los contratistas de la línea de producción asignados a la Orip Cali se distribuyeron de la siguiente forma:

- ***DISTRIBUCIÓN CONTRATISTAS POR TAREAS DESARROLLADAS:***

| LÍNEA DE PRODUCCIÓN - ORIP CALI | | | |
|---|---|---|---|
| TAREAS DEL 01 AL 30 DE OCTUBRE DE 2025 | | | |
| No. | NOMBRE CONTRATISTA | PROCESO | TAREAS A DESARROLLAR |
| 1 | IVONNE FERNANDEZ MONTES | DIGITALIZACIÓN | -Digitalización.<br>-Anexión<br>-Tipificación<br>-Sellado.<br>-Foliación Documentos copia Registro Proceso FUID.<br>-Digitalización de notas devolutivas notificadas.<br>-Verificacion de autenticidad del papel de seguridad notarial, mediante pistola lectora codigos de barras y, lectura de codigos QR mediante el celular. |
| 2 | YENIFFER TATIANA MONTOYA | | |
| 3 | MARÍA DANIELA CAMPO | | |
| 4 | PAUL SEBASTIAN LASSO | | Digitalizar Registros turnos Juzgados y entregar al funcionario encargado para dar respuestas a los mismos. |
| 5 | MARLY MARTINEZ DIAZ | ALISTAMIENTO FINAL | Organizar turnos por series en los estantes.<br>Realizar alistamiento final de turnos.<br>Ingresar FUID Devolutivas<br>Amarrar y archivar copias de registros y catastro.<br>Encajar y coner devolutivas.<br>Digitalizar Registros turnos Juzgados |
| 6 | YAMILETH MENDEZ MARIN | | |
| 7 | GLORIA AMPARO MAMIAN | CONSTANCIAS DE INSCRIPCIÓN - NOTAS DEVOLUTIVAS Y | Verificacion del estado actual de los turnos en custodia en el area de alistamiento final.<br>Imprimir las Constancia de Inscripción, Notas Devolutivas y Certificados, para Proceso Alistamiento Final de los Documentos. |
| 8 | CATA ELENA LERMA | FUID | Ingreso al sistema<br>Rotulación Carpetas y Cajas.<br>Depositar las cajas en el archivo destinado para tal fin. |
| 9 | CESAR AUGUSTO RESTREPO | VENTANILLA RADICACION DE TURNOS | Realizar radicación de turnos.<br>Apoyo en ventanilla de turno usuarios |
| 10 | INGRID DAYANA CASTAÑO | DOCU | Apoyo Docu y actividades propias de docu en el despacho del Registrador.<br>Apoyo ventanilla entrega de documentos usuarios. |
| 11 | NEYDA MILEYDY ROSAS | ANTIGUO SISTEMA | Apoyo Docu en lo concerniente a contestación solicitudes antiguo sistema a Usuarios externos e internos. |
| 12 | DIANA FERNANDA BRAVO | DOCU | Apoyo actividades propias de la linea de producción (digitaliza<br>Apoyo en docu respuesta radicacion excentos |
| 13 | LUCY COLLAZOS MENESES | VENTANILLA RADICACIÓN CORRECCIONES | Digitalización de los documentos generados por la ventanilla de CORRECCIONES.(Radicaciones y respuestas usuarios)<br>Radicación en ventanilla de turnos a usuarios |

La linea de ptroduccion recibio capacitación en lo concerniente al nuevo aplicativo SIR, del día 15 al 22 de octubre de 2025.

Cabe anotar que se genera compromiso por el periodo 23 al 30 de octubre de 2025, se realizaran las actividades propias de la linea de prodcción como lo indica las obligaciones contractuales.

Atentamente,

ALEXANDER SANCHEZ BACCA
coordinador tecnologico y administrativo