

**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
24	11	2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

CEDULA DE CIUDADANIA No.  DE

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT  CELULAR

E-MAIL PERSONAL

E-MAIL INSTITUCIONAL

BANCO  No DE CUENTA  C.A.  C.C.

CONTRATO ACTUAL

No  DE  VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$

HONORARIOS MENSUALES \$

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: DIRECCIÓN TÉCNICA DE REGISTRO  
Perfil: TÉCNICO ADMINISTRATIVO TIPO B

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

CARGO DEL SUPERVISOR

CDP No.  CRP No.

FECHA CDP  FECHA CRP

FECHA APROBACIÓN POLIZA Día Mes Año

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

DEPARTAMENTO

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO Día Mes Año

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO Día Mes Año

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO MESES  DIAS

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

ADICION Y/O PRORROGA No.

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

CDP No.  CRP No.

MESES  DIAS  VALOR \$

VALOR A COBRAR \$

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO  No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$

PERIODO DE PAGO DEL Día Mes Año    AL

PAGO No.  No DÍAS  50% MES A COBRAR

**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	EPS SANITAS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	227800	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PROTECCION SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7500	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>\$ 413.300</b>	<b>PLANILLA DE PAGO No.</b>	<b>9493335838/9494780535</b>

**2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 19.488.960,00		VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 1.624.080,00	\$ 1.624.080,00	\$ 17.864.880,00	
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 4.872.240,00	\$ 14.616.720,00	
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 8.120.400,00	\$ 11.368.560,00	
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 11.368.560,00	\$ 8.120.400,00	
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 14.616.720,00	\$ 4.872.240,00	
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 17.864.880,00	\$ 1.624.080,00	
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	\$ 1.624.080,00	\$ 19.488.960,00	\$ -	
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	DEL	Día	Mes	Año	PAGO No.	NOVIEMBRE
	AL	01	11	2025		07
		15	11	2025		



**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. Presentar el informe de ejecución contractual y cuenta de cobro de manera mensual, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y MNFinanciera.	Se brindó apoyo en la verificación, corrección y aprobación de solicitudes cargadas por las Notarías, esta información se confrontó con las escrituras y las liquidaciones de los derechos de registro.
2. Apoyar a la Dirección Técnica de Registro en el cumplimiento de las funciones asignadas a esa dependencia.	Se aprobaron 451 solicitudes y se denegaron 24 solicitudes, para un total de 475 Solicitudes.
3. Apoyar a la Superintendencia de Notariado y Registro en las actividades de diseño de instrumentos técnicos y operativos necesarios para el desarrollo y seguimiento de estrategias de simplificación de trámites a cargo de la entidad.	Se brindó apoyo a la mesa técnica en la verificación y respuesta de los NIR solicitados por las Notarías en las liquidaciones de la plataforma REL.
4. Proyectar y elaborar documentos materia de competencia de la Dirección Técnica de Registro, conforme el artículo 20 del Decreto 2723 del 29 de diciembre de 2014.	Se revisó la malla y se gestionaron las solicitudes asignadas por medio del aplicativo REL.
5. Brindar apoyo y acompañamiento administrativo a la Dirección Técnica de Registro en las distintas actuaciones administrativas de la Dirección.	Se cumplió con los tiempos de respuesta estipulados por la SNR para la prestación de este servicio.
6. Asistir a las capacitaciones, charlas y demás eventos formativos que establezca la Superintendencia de Notariado y Registro, para el mejoramiento en la prestación del servicio.	Se llevó un informe diario de las solicitudes verificadas en la plataforma REL donde se evidenció las aprobaciones y denegaciones con las respectivas causas.
7. Apoyar en la elaboración y validación de las peticiones quejas y reclamos de los ciudadanos y entidades del estado que alleguen a la Superintendencia de Notariado y Registro relacionadas con la prestación del servicio público registral	Se pusieron en conocimiento con la mesa técnica los inconvenientes presentados en la plataforma REL para su respectiva solución.
8. Apoyar en la revisión, validación y corrección de los documentos para trámite precontractual de competencia de la Dirección Técnica de Registro relacionadas con la prestación del servicio público registral.	Se realizó la verificación de trámites en los círculos registrales que requirieron mayor apoyo.
9. Apoyar al funcionamiento y operatividad de los sistemas misionales (SIR & Folio) como en los sistemas de apoyo (VUR, REL e IRIS Documental).	
10. Aportar estrategias que permita el mejoramiento y optimización de los sistemas misionales y/o de apoyo.	
11. Guardar la reserva requerida sobre asuntos de los que tenga conocimiento en razón de su rol y de los servicios que presta.	
12. Acreditar su afiliación a una Entidad Promotora de Salud (E.P.S.), a una Administradora de Fondos de Pensiones (A.F.P.) y a una Administradora de Riesgos Laborales (A.R.L.) y, encontrarse al día en el pago de los respectivos aportes.	
13. Las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes conforme a la naturaleza del contrato.	
Parágrafo: En todo caso, el contratista debe presentar el informe de ejecución contractual y CUENTA DE COBRO DE MANERA MENSUAL, al supervisor, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera.	

**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**

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 periodo, se deja constancia que el (la) contratista **DIANA MERCEDES PALACIO FARFAN** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.019.012.501** de **BOGOTÁ D.C.** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1871** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **328325** CDP No **63825**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **1.624.080,00**

Valor en letras:

**UN MILLON SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL OCHENTA PESOS CON 00 CTVOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	11	2025	PAGO No.	<b>NOVIEMBRE</b>
	AL	15	11	2025		<b>07</b>

Para constancia se firma en **BOGOTÁ D.C.** a los **24** días del mes de **NOVIEMBRE** de **2025**

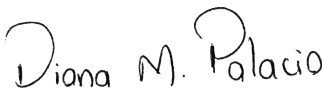
**SUPERVISOR**



Firma Supervisor  
EREN CRUZ

TÉCNICO OPERATIVO GRADO 16


**CONTRATISTA**



Firma Contratista  
DIANA MERCEDES PALACIO FARFAN  
Cedula de Ciudadania No  
1.019.012.501 de BOGOTÁ D.C.

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

Página 4

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

## CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que la señora DIANA MERCEDES PALACIO FARFAN, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1.019.012.501 de Bogotá D.C., en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 1871 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de noviembre de 2025.

<b>Dependencia</b>	<b>DIRECCIÓN TÉCNICA DE REGISTRO (DTR)</b>								
<b>Perfil Contratista</b>	<b>Técnico Administrativo Tipo B</b>								
<b>Mes a cobrar</b>	<b>Desde</b>	<b>Día</b>	<b>Mes</b>	<b>Año</b>	<b>Hasta</b>	<b>Día</b>	<b>Mes</b>	<b>Año</b>	
		<b>01</b>	<b>11</b>	<b>2025</b>		<b>15</b>	<b>11</b>	<b>2025</b>	
<b>Planilla seguridad social</b>	Valor Salud					<b>Octubre: \$178.000</b> <b>Noviembre: \$178.000</b>			
	Valor Pensión					<b>Octubre: \$227.800</b> <b>Noviembre: \$227.800</b>			
	Valor ARL					<b>Octubre: \$7.500</b> <b>Noviembre: \$7.500</b>			
	Pensionado / anexar resolución					NO			
	Número de planilla					<b>Octubre: 9493335838</b> <b>Noviembre: 9494780535</b>			
	Periodo de la planilla					<b>OCTUBRE</b> <b>NOVIEMBRE</b>			
	Fecha pago planilla					<b>Octubre: 04/11/2025</b> <b>Noviembre: 19/11/2025</b>			

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 veinticuatro (24) días del mes de noviembre de 2025.

  
**EFREN CRUZ**  
**TÉCNICO OPERATIVO GRADO 16**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019012501		PALACIO FARFAN DIANA MERCEDES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 146 128 53 casa 51	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco		Valor
2025-10	2025-10	1899935307	9493335838	I	2025/11/05	2025/11/04	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.		\$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																												
EMPLEADO			NOVEDADES												PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES													
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes				
1	CC	1019012501	PALACIO FARFAN DIANA MERCEDES																		230201	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS005	30	\$1,423,500	\$178,000	0	50	50	14-23	30	\$1,423,500	\$7,500	0	50	50	No	\$413,300				
<b>Total Afiliados( 1)</b>																								\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			50	50			\$1,423,500	\$7,500			50	50			\$413,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019012501		PALACIO FARFAN DIANA MERCEDES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 146 128 53 casa 51	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave	Tipo	Fecha			Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-10	2025-10	1899935307	9493335838	I	2025/11/05	2025/11/04	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$413,300	

## RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$413,300</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$413,300</b>

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019012501		PALACIO FARFAN DIANA MERCEDES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 146 128 53 casa 51	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1939952923	9494780535	I	2025/12/02	2025/11/19	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$413,300


LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																												
EMPLEADO			NOVEDADES												PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes									
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes				
1	CC	1019012501	PALACIO FARFAN DIANA MERCEDES																		230201	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS005	30	\$1,423,500	\$178,000	0	50	50	14-23	30	\$1,423,500	\$7,500	0	50	50	No	\$413,300				
<b>Total Afiliados( 1)</b>																								\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			50	50			\$1,423,500	\$7,500			50	50			\$413,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019012501		PALACIO FARFAN DIANA MERCEDES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 146 128 53 casa 51	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave	Tipo	Fecha			Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-11	2025-11	1939952923	9494780535	I	2025/12/02	2025/11/19	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$413,300	

## RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$413,300</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$413,300</b>

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

### 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. <b>Dependiente Económico:</b> parágrafo 2 del art 387 del Estatuto Tributario, adjuntando Certificado expedido por Contador Público, con soportes Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3, <b>cuando es el caso de hijos menores de 18 años, se debe adjuntar registro civil.</b>	X	
4. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías.		X
5. <b>AFC:</b> Realizo ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción. <b>Adjuntar pago mensual del ahorro realizado.</b>		X
6. <b>Crédito de Vivienda:</b> Realizo pagos de crédito de vivienda, <b>Adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.</b>	X	
7. <b>Medicina prepagada:</b> Realizo pagos de medicina prepagada, <b>Adjuntar certificación de esta incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.</b>		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 veinticuatro (24) días del mes de noviembre de 2025.

Atentamente,

*Diana M. Palacio*

**DIANA MERCEDES PALACIO FARFAN**

C.C. 1.019.012.501 de Bogotá D.C.

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP 1.171.214.311

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo  
Serial

51557358

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input checked="" type="checkbox"/>	Notaría <input type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código	E	D	E
---	----------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	--	--	--------	---	---	---

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía  
REGISTRADURIA DE FUSAGASUGA. HOSE. SAN RAFAEL -- COLOMBIA - CUNDINAMA

Datos del inscrito

Primer Apellido: GONZALEZ Segundo Apellido: PALACIO

Nombre(s): SALOME

Fecha de nacimiento: Año 2012 Mes SEP Día 30 Sexo (en letras): FEMENINO Grupo sanguíneo: O Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA CUNDINAMARCA FUSAGASUGA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo: 112096671

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: PALACIO FARFAN DIANA MERCEDES

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.019.012.501 Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: GONZALEZ CASTRO OSCAR ORLANDO

Documento de identificación (Clase y número): CC 11.259.725 Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: GONZALEZ CASTRO OSCAR ORLANDO

Documento de identificación (Clase y número): CC 11.259.725 Firma:

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: Año 2012 Mes OCT Día 05 Nombre y firma del funcionario que autoriza: CARLOS EDUARDO BUITRAGO CASAS

## FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A. HACE CONSTAR

Que, según el estado de cuenta procesado por el sistema, el (la) señor(a) **DIANA MERCEDES PALACIO FARFAN**, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA número **1.019.012.501** es beneficiario(a) de un **Crédito Hipotecario No. 101901250102** por valor de CUARENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS VEINTE Y SEIS PESOS CON 00/100 M/CTE \$49.459.726,00 y con corte a 24 de noviembre de 2025, registra:

VALOR DE CUOTA:	<b>\$463.476,67</b>
VALOR DE SEGURO:	<b>\$56.252,99</b>
SALDO VENCIDO:	<b>\$0,00</b>
VALOR DEUDA TOTAL:	<b>\$67.682.486,38</b>

Con fecha de corte referida anteriormente, el crédito descrito se encuentra al día.

Dada en Bogotá a los veinte y cuatro (24) días del mes de noviembre de 2025.



**SANDRA VELEZ TANNUS**  
Gerente Cartera

Sede principal  
Cra. 65 No. 11 - 83 Puente Aranda, Bogotá - Colombia  
Teléfono: 601 307 7070  
Línea gratuita: 01 8000 52 7070  
Línea de legalización: 01 8000 12 3362

Punto de atención principal - Correspondencia  
Calle 12 No. 65 - 11  
Puente Aranda, Bogotá - Colombia  
Lunes a viernes de 8:00 a.m. a 4:00 p.m.  
Sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

Portal web: [www.fna.gov.co](http://www.fna.gov.co)  
Facebook: [www.facebook.com/FNAColombia](https://www.facebook.com/FNAColombia)  
Twitter: @FNAahorro  
[contactenos@fna.gov.co](mailto:contactenos@fna.gov.co)



- 1 Información general
- 2 la mayoría de la població...
- 3 Bienes y servicios
- 4 mensajeros del.
- 5 mensajes del contrato
- 6 Información presupuesta
- 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?  Si  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		
<input type="checkbox"/> ACTA DE INICIO CODIFICADO DIANA MERCEDES PALACIO.pdf	ACTA DE INICIO CODIFICADO DIANA MERCEDES PALACIO.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> ARL DIANA MERCEDES PALACIO FARFAN.pdf	ARL DIANA MERCEDES PALACIO FARFAN.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> poliza DIANA.pdf	poliza DIANA.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> SUPERVISION DIANA MERCEDES PALACIO FARFAN.pdf	SUPERVISION DIANA MERCEDES PALACIO FARFAN.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Compromiso 328325 DTR-DESP 710 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1871_2025 - TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B.pdf	Compromiso 328325 DTR-DESP 710 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1871_2025 - TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> U. EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL.pdf	U. EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS DEL 16 AL 30 DE MAYO 2025 DIANA.PALACIO.zip	EVIDENCIAS DEL 16 AL 30 DE MAYO 2025 DIANA.PALACIO.zip	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> INFORME DEL 16 AL 30 DE MAYO 2025 DIANA.PALACIO, FORMATO PDF.pdf	INFORME DEL 16 AL 30 DE MAYO 2025 DIANA.PALACIO, FORMATO PDF.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO DEL 16 AL 30 DE MAYO 2025 CTO 1871_2025 DIANA MERCEDES PALACIO FARFAN.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 16 AL 30 DE MAYO 2025 CTO 1871_2025 DIANA MERCEDES PALACIO FARFAN.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE JUNIO 2025 DIANA.PALACIO.zip	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE JUNIO 2025 DIANA.PALACIO.zip	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> INFORME DEL 01 AL 30 DE JUNIO 2025 DIANA.PALACIO, FORMATO PDF.pdf	INFORME DEL 01 AL 30 DE JUNIO 2025 DIANA.PALACIO, FORMATO PDF.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE JUNIO 2025 CTO 1871_2025 DIANA MERCEDES PALACIO FARFAN FIRMA.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE JUNIO 2025 CTO 1871_2025 DIANA MERCEDES PALACIO FARFAN FIRMA.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS DEL 01 AL 31 DE JULIO 2025 DIANA.PALACIO.zip	EVIDENCIAS DEL 01 AL 31 DE JULIO 2025 DIANA.PALACIO.zip	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> INFORME DEL 01 AL 31 DE JULIO 2025 DIANA.PALACIO.pdf	INFORME DEL 01 AL 31 DE JULIO 2025 DIANA.PALACIO.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 DE JULIO 2025 CTO 1871_2025 DIANA MERCEDES PALACIO FARFAN.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 DE JULIO 2025 CTO 1871_2025 DIANA MERCEDES PALACIO FARFAN.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS DEL 01 AL 31 DE AGOSTO 2025 DIANA.PALACIO.zip	EVIDENCIAS DEL 01 AL 31 DE AGOSTO 2025 DIANA.PALACIO.zip	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>

<input type="checkbox"/>	INFORME DEL 01 AL 31 DE AGOSTO 2025 DIANA.PALACIO.pdf	INFORME DEL 01 AL 31 DE AGOSTO 2025 DIANA.PALACIO.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 DE AGOSTO 2025 CTO 1871_2025 DIANA MERCEDES PALACIO FARFAN.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 DE AGOSTO 2025 CTO 1871_2025 DIANA MERCEDES PALACIO FARFAN.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 SEPTIEMBRE 2025 DIANA.PALACIO.zip	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 SEPTIEMBRE 2025 DIANA.PALACIO.zip	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	INFORME DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025 DIANA.PALACIO.pdf	INFORME DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025 DIANA.PALACIO.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	Compromiso 328325 adicionado vf.pdf	Compromiso 328325 adicionado vf.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025 CTO 1871_2025 DIANA MERCEDES PALACIO FARFAN.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025 CTO 1871_2025 DIANA MERCEDES PALACIO FARFAN.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS DEL 01 AL 31 OCTUBRE 2025 DIANA.PALACIO.zip	EVIDENCIAS DEL 01 AL 31 OCTUBRE 2025 DIANA.PALACIO.zip	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	INFORME DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE 2025 DIANA.PALACIO.pdf	INFORME DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE 2025 DIANA.PALACIO.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE 2025 CTO 1871_2025 DIANA MERCEDES PALACIO FARFAN.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE 2025 CTO 1871_2025 DIANA MERCEDES PALACIO FARFAN.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS DEL 01 AL 15 NOVIEMBRE 2025 DIANA.PALACIO.zip	EVIDENCIAS DEL 01 AL 15 NOVIEMBRE 2025 DIANA.PALACIO.zip	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	INFORME DEL 01 AL 15 DE NOVIEMBRE 2025 DIANA.PALACIO.pdf	INFORME DEL 01 AL 15 DE NOVIEMBRE 2025 DIANA.PALACIO.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	INFORME FINAL 2025 CTO 1871_2025 DIANA MERCEDES PALACIO FARFAN.pdf	INFORME FINAL 2025 CTO 1871_2025 DIANA MERCEDES PALACIO FARFAN.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>

Borrar

Cargar nuevo