

 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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">Día</th> <th style="font-size: small;">Mes</th> <th style="font-size: small;">Año</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">29</td> <td style="text-align: center;">11</td> <td style="text-align: center;">2025</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año	29	11	2025
Día	Mes	Año					
29	11	2025					

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO		
CONTRATISTA	VICTOR ADRIAN ORTIZ BOCANEGRA	
CEDULA DE CIUDADANIA No.	93.137.428	DE ESPINAL
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0007490	CELULAR 3114547483
E-MAIL PERSONAL	ABOGADO.VICTORADRIAN@GMAIL.COM	
E-MAIL INSTITUCIONAL	VICTOR.ORTIZ@SUPERNOTARIADO.GOV.CO	
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA 70280214696 C.A. ☒ C.C. ☐

CONTRATO ACTUAL No 580 DE Año 2025	VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 65.616.210,00 HONORARIOS MENSUALES \$ 5.965.110,00
--	---

OBJETO DEL CONTRATO	El CONTRATISTA deberá prestar por sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa, dentro del plazo acordado, los servicios y/o actividades enunciadas a lo largo del presente contrato. Como contraprestación recibirá por parte del CONTRATANTE unas sumas de dinero, a título de honorarios. Dependencia: DELEGADA DE TIERRAS Perfil: PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO B
NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	ANDREA CATERINE MORA SILVA
CARGO DEL SUPERVISOR	PROFESIONAL ESPECIALIZADA GRADO 20

CDP No. 33425	CRP No. 100925							
FECHA CDP 20/01/2025	FECHA CRP 29/01/2025	FECHA APROBACIÓN POLIZA <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">Día</th> <th style="font-size: small;">Mes</th> <th style="font-size: small;">Año</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">28</td> <td style="text-align: center;">01</td> <td style="text-align: center;">2025</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año	28	01	2025
Día	Mes	Año						
28	01	2025						

LUGAR DE EJECUCION								
CIUDAD	BOGOTA							
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA							
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	Día 03 Mes 02 Año 2025	FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">Día</th> <th style="font-size: small;">Mes</th> <th style="font-size: small;">Año</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">31</td> <td style="text-align: center;">12</td> <td style="text-align: center;">2025</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año	31	12	2025
Día	Mes	Año						
31	12	2025						
	Día 03 Mes 02 Año 2025	TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">MESES</th> <th style="font-size: small;">DIAS</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">10</td> <td style="text-align: center;">28</td> </tr> </table>	MESES	DIAS	10	28		
MESES	DIAS							
10	28							

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">Día</th> <th style="font-size: small;">Mes</th> <th style="font-size: small;">Año</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </table>	Día	Mes	Año				ADICION Y/O PRORROGA No. <input type="text"/> CDP No. <input type="text"/> CRP No. <input type="text"/> MESES <input type="text"/> DIAS <input type="text"/> VALOR <input type="text"/>
Día	Mes	Año					
FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">Día</th> <th style="font-size: small;">Mes</th> <th style="font-size: small;">Año</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </table>	Día	Mes	Año				
Día	Mes	Año					

VALOR A COBRAR \$ 5.965.110,00 VALOR TOTAL # DE DIAS \$ 5.965.110,00	ES FACTURADOR ELECTRÓNICO No de factura <input type="text"/>
PERIODO DE PAGO DEL 01 11 2025 AL 30 11 2025	MES A COBRAR PAGO No. 10 No DÍAS 30 100% NOVIEMBRE NOVIEMBRE

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

Pagina 1

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

2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	298300	SALUD TOTAL EPS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	381800	COLFONDOS	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	12500	POSITIVA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 692.600	PLANILLA DE PAGO No.	1076803662

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 65.616.210,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 5.567.436,00	\$ 5.567.436,00	\$ 60.048.774,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 5.965.110,00	\$ 11.532.546,00	\$ 54.083.664,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 5.965.110,00	\$ 17.497.656,00	\$ 48.118.554,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 5.965.110,00	\$ 23.462.766,00	\$ 42.153.444,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 5.965.110,00	\$ 29.427.876,00	\$ 36.188.334,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ 5.965.110,00	\$ 35.392.986,00	\$ 30.223.224,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	\$ 5.965.110,00	\$ 41.358.096,00	\$ 24.258.114,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	\$ 5.965.110,00	\$ 47.323.206,00	\$ 18.293.004,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	\$ 5.965.110,00	\$ 53.288.316,00	\$ 12.327.894,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	\$ 5.965.110,00	\$ 59.253.426,00	\$ 6.362.784,00
PAGO 11	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 12	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 13	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 14	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 15	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 16	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 17	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 18	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 19	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 20	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	11	2025	PAGO No.	NOVIEMBRE
	AL	30	11	2025	10	NOVIEMBRE

 <p>Superintendencia de Notariado y Registro</p>	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	
3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	
OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
<p>1. Realizar las actividades propias de la implementación del plan acorto, mediano y largo plazo, de la migración de la información consignada en los libros del antiguo sistema, al sistema de registro actual, en el marco de las órdenes impartidas por la Corte Constitucional, el Plan presentado por la SNRY y lo dispuesto en el Estatuto de Registro de Instrumentos Públicos.</p> <p>2. Participar en las actividades de socialización y/o transferencia de conocimiento que se programen, en el tema de migración de la información del antiguo sistema, al sistema de registro actual.</p> <p>3. Realizar la incorporación al Folio de Matriculación inmobiliaria de la información consignada en los libros del Antiguo Sistema de las ORIP priorizadas, y registrar avances en el aplicativo o formatos dispuestos para tal fin.</p> <p>4. Efectuar la búsqueda, análisis y traslado de la información registral del Antiguo Sistema al Sistema de Información Registral de conformidad con los parámetros dados por el Grupo de Interoperabilidad Registro Catastro Multipropósito.</p> <p>5. Efectuar análisis de la información de los Libros de Antiguo Sistema, con el fin de determinar si procede la apertura de los folios de matrícula inmobiliaria y/o registro de pleno dominio.</p> <p>6. Reportar mensualmente de las actividades de migración, como mínimo 1500 revisiones en los respectivos formatos.</p> <p>7. Reportar los avances y elaborar los informes correspondientes, confrontando el trabajo realizado vs el programado, de acuerdo a la metodología establecida para tal fin.</p> <p>8. Elaborar y presentar, las actas de cierre parcial y final, de las visitas efectuadas a las ORIP priorizadas con la migración.</p> <p>9. Adelantar las actividades que se requieran por parte de la supervisión, en el marco de la implementación del catastro multipropósito, permitiendo el acceso a la información que se requiera y la calificación de los actos generados en virtud de tal actividad.</p> <p>10. Realizar cuando se requiera la búsqueda de información solicitada por las diferentes entidades con injerencia en la política de catastro multipropósito.</p> <p>11. Proyectar las respuestas a derechos de petición, solicitudes, y demás requerimientos allegados a la entidad, en el marco de las funciones del grupo de interoperabilidad registro catastro.</p> <p>12. Mantener la confidencialidad y reserva de la información que se administre.</p> <p>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. El informe mensual correspondiente para el pago de honorarios deberá contener todas las actividades realizadas en el respectivo mes.</p> <p>14. Las demás que se desprendan de la naturaleza del objeto contratado o que se requieran para la adecuada prestación del servicio o solicitud del supervisor.</p> <p>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.</p>	<p>1. se realizó el procedimiento de apertura de folios en el nuevo sistema basado en la información contenida en los libros del Antiguo Sistema de la ORIP de Tumaco – Nariño correspondiente al:</p> <p>• LIBRO REGISTRO DE 1974 (CARPETA 252-3800037)</p> <p>Para un total de ciento setenta y siete (177) aperturas en el nuevo sistema.</p>

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 período, se deja constancia que el (la) contratista **VICTOR ADRIAN ORTIZ BOCANEGRA** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **93.137.428** de **ESPINAL** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **580** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **100925** CDP No **33425**

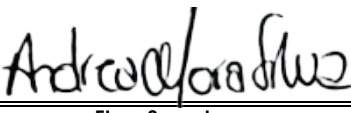
Se autoriza el pago por la suma de : \$ **5.965.110,00**

Valor en letras: CINCO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CIENTO DIEZ PESOS CON 00 CTVOS

	Día	Mes	Año					
PERIODO DE PAGO	DEL	01	11	2025	PAGO No.	NOVIEMBRE		
	AL	30	11	2025	10	NOVIEMBRE		

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **29** días del mes de **NOVIEMBRE** de **2025**

SUPERVISOR



Firma Supervisor
ANDREA CATERINE MORA SILVA
PROFESIONAL ESPECIALIZADA GRADO 20

CONTRATISTA



Firma Contratista
VICTOR ADRIAN ORTIZ BOCANEGRA
Cedula de Ciudadanía No
93.137.428 de ESPINAL

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

Pagina 4

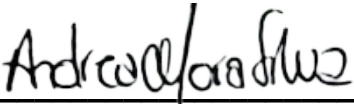
 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 03
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Versión: 01
	FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL	Fecha: 17 - 01 - 2025

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que el(la) señor(a) VICTOR ADRIAN ORTIZ BOCANEGRA , identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 93137428 de ESPINAL – TOLIMA , en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 580 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de NOVIEMBRE DE 2025.

Dependencia	DELEGADA DE TIERRAS								
Perfil Contratista	PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO B								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		01	11	2025		30	11	2025	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$ 298.300		
	Valor Pensión						\$ 381.300		
	Valor ARL						\$ 12.500		
	Pensionado / anexar resolución						N/A		
	Número de planilla						1076803662		
	Periodo de la planilla						NOVIEMBRE 2025		
	Fecha pago planilla						29/11/2025		

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 VEINTINUEVE (29) días del mes de NOVIEMBRE de 2025.


ANDREA CATERINE MORA SILVA
PROFESIONAL ESPECIALIZADA GRADO 20

PAGADA 2025-11-29 12:24:43.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VICTOR ADRIAN ORTIZ BOCANEGRA				
Documento	CC 93137428	Dirección	TV 97A #2 - 70		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3114547483		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 93137428		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					ORTIZ BOCANEGRA VICTOR ADRIAN	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades															Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT				IRP	Días AFP	Días ARP	Días CCF	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 381.800	\$ 0	\$ 0	\$ 298.300	\$ 12.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

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

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2025

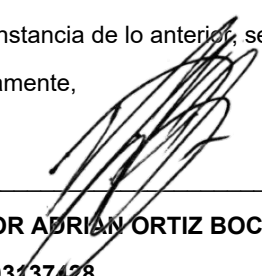
De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, paragrafo 2 del articulo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por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

DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA	SI	NO
1. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año 2024 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT.	X	
2. Soy responsable del impuesto sobre la renta.	X	
3. Dependiente Económico: parágrafo 2 del art 387 del Estatuto Tributario, adjuntando Certificado expedido por Contador Público, con soportes Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3, cuando es el caso de hijos menores de 18 años, se debe adjuntar registro civil.	X	
4. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías.		X
5. AFC: Realizo ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción. Adjuntar pago mensual del ahorro realizado.		X
6. Crédito de Vivienda: Realizo pagos de crédito de vivienda, Adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.	X	
7. Medicina prepagada: Realizo pagos de medicina prepagada, Adjuntar certificación de esta incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.		X
8. Dando aplicación al art. 9 del Decreto 2231 de 2023, es necesario indicar si va a tomar costos y deducciones asociadas a las rentas de trabajo relacionadas a la presente cuenta de cobro si: a. Marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 10% y 11%). b. Marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 383 del E.T. de acuerdo con depuración de renta y UVT aplicable.		X
9. Ha suscrito contratos durante el año 2025: por un valor igual o superior a 4000 UVT (\$199.196.000)		X

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

En constancia de lo anterior, se firma a los VEINTINUEVE (29) días del mes de NOVIEMBRE de 2025.

Atentamente,


VICTOR ADRIAN CORTIZ BOCANEGRA
C.C. 93137428

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (601) 5140313
Bogotá D.C., - Colombia
<http://www.supernotariado.gov.co>
correspondencia@supernotariado.gov.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP 1.013.143.448

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 53290986

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 53 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 2 H

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

NOTARIA 53 BOGOTÁ DC - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido Segundo Apellido
ORTIZ MARROQUIN

Nombres(s)
THIAGO

Fecha de nacimiento Sexo (en letras) Grupo sanguíneo Factor RH
Año 2013 Mes NOV Día 22 MASCULINO 0 POSITIVO

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

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTÁ D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

12364853-0

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos
MARROQUIN TORRES JENIFFER

Documento de identificación (Clase y número) Nacionalidad
CC 1.070.593.283 COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos
ORTIZ BOCANEGRA VICTOR ADRIAN

Documento de identificación (Clase y número) Nacionalidad
CC 93.137.428 COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
ORTIZ BOCANEGRA VICTOR ADRIAN

Documento de identificación (Clase y número) Firma
CC 93.137.428

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 2013 Mes NOV Día 26

Nombre y firma del funcionario que autoriza

NUBIA INES SABOGAL PINZON - NOT

Reconocimiento por parte de

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma NUBIA INES SABOGAL PINZON (E)
REGISTRO CIVIL

ESPACIO PARA NOTAS

26 NOV 2013 - LIBRO DE VARIOS - 245 FOL 136 ACEPTO RECONOCIMIENTO
JENIFFER MARROQUIN TORRES.

REGISTRO
CIVIL

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

60663754

NUIP

1013155035

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐

Notaría ☒

Número

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

Consulado ☐

Corregimiento ☐

Inspección de Policía ☐

Código

A 2 H

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C. - NOTARÍA 53 BOGOTÁ D.C. *****

Datos del inscrito

Primer Apellido

ORTIZ

Segundo Apellido

MARROQUIN

THALIA

Nombre(s)

Fecha de nacimiento

Año

2019

Mes

OCT

Día

21

Sexo (en letras)

FEMENINO

Grupo sanguíneo

O

Factor RH

POSITIVO

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C. *****

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO *****

Número certificado de nacido vivo

15566516-0 *****

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

MARROQUIN TORRES JENIFFER

Nacionalidad

CC No. 1070593283

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

ORTIZ BOCANEGRA VICTOR ADRIAN

Nacionalidad

CC No. 93137428

COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MARROQUIN TORRES JENIFFER

Documento de identificación (Clase y número)

CC No. 1070593283

Firma

Jeniffer Marroquin T.

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

2019

Mes

OCT

Día

25

Nombre y firma del funcionario que autoriza

CAROLINA PINILLA SOLER

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

93137428

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hizo el reconocimiento

CAROLINA PINILLA SOLER

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

OTRO: LIBRO DE VARIOS T.288 F.043/25/10/2019

NOTARÍA 53 DE BOGOTÁ D.C.
ES UNA COPIA DE SU ORIGINAL, QUE REPOSA EN LOS
ARCHIVOS DE REGISTRO CIVIL DE ESTA NOTARÍA
O 1250 DE 1972 ART. 25 Y 135 D. 273 DE 1974 ART. 1

25 OCT 2019

ESTA COPIA TIENE VALIDEZ PERMANENTE
Valido para: DEMOSTRAR PARENTESCO



THOMAS GREG & SONS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

ORTIZ BOCANEGRA VICTOR ADRIAN
TV 97 A 2 70 CONJ TINT 3 TO 12 AP 207
TIERRA BUENA
BOGOTA BOGOTA D.C.
OF: PATIO BONITO 0049



CON VISA CASHBACK EL REGALO ES PARA USTED

Cree su cuenta en **cashback.visa.com.co**, registre y pague con sus tarjetas débito y crédito VISA de Banco Caja Social y disfrute de un **cashback** para usar en hoteles en Colombia, el exterior y comercios en EE. UU.



*Aplican T&C



Banco Caja Social
Su banco amigo.



Más información en
www.bancocajasocial.com



Producto protegido por
el Seguro de Depósitos
www.fogafin.gov.co

PARA DETERMINAR EL VALOR DE LA CUOTA SIN LA COBERTURA, TOMA EL VALOR A PAGAR Y SUMA EL VALOR RELACIONADO COMO DESCUENTO INTERESES DECRETO 1190.

Detalle de Pago

Fecha Límite de Pago	Valor a Pagar: PESOS
2025/02/28	699,045.47

Saldo Capital Antes de Este Pago

UVR	Pesos
208,521.6965	79,363,274.27

Detalle Cuota a Pagar

Concepto	Valor en UVR	Valor en Pesos
Abono a Capital	862.2895	328,187.02
Intereses Corrientes	1,422.4292	541,375.98
Intereses de Mora		.00
Seguro de Vida		31,056.00
Seguro de Incendio		18,978.00
Seguro de Terremoto		17,063.00
Comisión FNG		
Descuento Intereses DTCO		237,614.53
Seguro de Desempleo e ITT		0.00

Información General del Crédito

Sistema de Amortización	13 CUOTA FIJA FRECH EN UVR
Plazo Total	242 Meses
Cuotas Pendientes	174
Cuotas Facturadas	001
Cuotas en Mora	000
Tasa de Interés Pactada	UVR+ 8.50 %EA
Tasa de Interés Cobrada	UVR+ 4.50 %EA
Tasa de Interés con Beneficio	4.50 %EA
Tasa de Mora Vigente	12.75 %EA

Para Sistema de Amortización en UVR aplica UVR + Tasa

Detalle Cuota Periodo Anterior

Concepto	Valor en UVR	Valor en Pesos
Abono a Capital	864.4468	326,273.18
Intereses Corrientes	1,423.1167	537,135.23
Intereses de Mora		.00
Seguro de Vida		31,335.00
Seguro de Incendio		18,978.00
Seguro de Terremoto		17,060.00
Comisión FNG		
Descuento Intereses DTCO		237,001.41
Seguro de Desempleo e ITT		0.00
Total		930,781.41

Fecha de Facturación
2025/02/03

Valores Asegurados

Vida (7)	Incendio Terremoto
78,820,158.67	118,771,476.00

Marque la clase de pago

Normal	☐
Abono Extra con reducción de Cuota	☐
Abono Extra con reducción de Plazo	☐
Pago Cuotas por Anticipado	☐
Cancelación Total	☐

Información Importante

1. Banco Caja Social NIT.860.007.335-4 informa que la Defensoría del Consumidor Financiero es ejercida por los Doctores José Guillermo Peña González (Defensor Principal) y Carlos Alonso Cifuentes Neira (Defensor Suplente). Dirección: Av. 19. 114-09 oficina 502, Bogotá D.C. Teléfonos (601) 2131322 - (601) 2131370. E-mail: defensorbancocajasocial@pgabogados.com. Horario de atención de lunes a viernes de 8:30 a.m. a 1:00 p.m. y de 2:00 p.m. a 5:30 p.m.
2. Por favor informar su inconformidad sobre el contenido del extracto a nuestros revisores fiscales PwC Contadores y Auditores Ltda., al correo revisoriafiscalbancocajasocial@fundaciongrupsocial.com.
3. En caso de que desee efectuar la cancelación total de su obligación, lo invitamos a consultar en la oficina el saldo total de su crédito hipotecario actualizado, antes de efectuar el pago.
4. Para los créditos con beneficio FRECH, en caso de presentar mora en el pago de las tres (3) cuotas o cánones consecutivos, se pierde la cobertura de tasa.
5. Para los créditos con beneficio FRECH NO VIS, la cobertura equivaldrá a un monto máximo mensual en pesos, como resultado de dividir cuarenta y dos (42) SMMLV al momento del desembolso del crédito, o del inicio del contrato. Esta será un monto fijo y la cobertura asignada, no tendrá actualización con el incremento anual del SMMLV.
6. El saldo insoluto de la deuda que será pagado por la aseguradora es el resultado de sumar el saldo de capital, intereses, comisiones y otros cargos al momento del fallecimiento o de la estructuración de la incapacidad total y permanente.
7. Para más información sobre los procedimientos del Banco respecto a la gestión y gastos de cobro prejudicial, lo invitamos a consultar nuestra página www.bancocajasocial.com.



En Bogotá:
(601) 542 6446
Desde otras ciudades:
01 8000 91 00 38
Desde celular:
#233