



**Superintendencia de
Notariado y Registro**

PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Código: GF-FR-071

PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES

Versión: 1

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

Fecha: 23/Sep./2025

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN

Día	Mes	Año
07	11	2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA **DIANA MARCELA CANO PIÑEROS**

CEDULA DE CIUDADANIA No. **52.867.297** DE **BOGOTA**

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT **000-0006910** CELULAR **3134612732**

E-MAIL PERSONAL **dianacano@gmail.com**

E-MAIL INSTITUCIONAL **diana.cano@supernotariado.gov.co**

BANCO **BANCOLOMBIA** No DE CUENTA **20235869970** C.A. C.C.

CONTRATO ACTUAL

No **2417** DE Año **2025** VALOR TOTAL DEL CONTRATO **\$ 35.654.100,00**

HONORARIOS MENSUALES **\$ 7.130.820,00**

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: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA Perfil: PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO C

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO **DANY LUZ OROZCO FRANCO**

CARGO DEL SUPERVISOR **Directora Administrativa y Financiera**

CDP No. **96825** CRP No. **467725**

FECHA CDP **2/01/25** FECHA CRP **2/01/25**

FECHA APROBACIÓN POLIZA Día **15** Mes **08** Año **2025**

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD **BOGOTA**

DEPARTAMENTO **CUNDINAMARCA**

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO Día **31** Mes **12** Año **2025**

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO Día **15** Mes **08** Año **2025**

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO MESES **4** DIAS **17**

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

ADICION Y/O PRORROGA No.

CDP No. CRP No.

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

MESES DIAS VALOR

VALOR A COBRAR **\$ 7.130.820,00**

VALOR TOTAL # DE DIAS **\$ 7.130.820,00**

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO No de factura

PERIODO DE PAGO DEL **01** Mes **10** Año **2025** AL **31** Mes **10** Año **2025**

PAGO No. **03** No DÍAS **30** 100% MES A COBRAR **OCTUBRE**

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



**Superintendencia de
Notariado y Registro**

PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Código: GF-FR-071

PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES

Versión: 1

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

Fecha: 23/Sep./2025

2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	696700	ALIANSA LUD	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	891700	COLFONDOS	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	29100	POSITIVA	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 1.617.500	PLANILLA DE PAGO No.	91301292

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 35.654.100,00		VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 3.803.104,00	+	\$ 3.803.104,00	\$ 31.850.996,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 7.130.820,00	+	\$ 10.933.924,00	\$ 24.720.176,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 7.130.820,00	+	\$ 18.064.744,00	\$ 17.589.356,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO		+	\$ -	\$ -
PAGO 05	VALOR DEL PAGO		+	\$ -	\$ -
PAGO 06	VALOR DEL PAGO		+	\$ -	\$ -
PAGO 07	VALOR DEL PAGO		+	\$ -	\$ -
PAGO 08	VALOR DEL PAGO		+	\$ -	\$ -
PAGO 09	VALOR DEL PAGO		+	\$ -	\$ -
PAGO 10	VALOR DEL PAGO		+	\$ -	\$ -
PAGO 11	VALOR DEL PAGO		+	\$ -	\$ -
PAGO 12	VALOR DEL PAGO		+	\$ -	\$ -
PAGO 13	VALOR DEL PAGO		+	\$ -	\$ -
PAGO 14	VALOR DEL PAGO		+	\$ -	\$ -
PAGO 15	VALOR DEL PAGO		+	\$ -	\$ -
PAGO 16	VALOR DEL PAGO		+	\$ -	\$ -
PAGO 17	VALOR DEL PAGO		+	\$ -	\$ -
PAGO 18	VALOR DEL PAGO		+	\$ -	\$ -
PAGO 19	VALOR DEL PAGO		+	\$ -	\$ -
PAGO 20	VALOR DEL PAGO		+	\$ -	\$ -

PERIODO DE PAGO	DEL	Día	Mes	Año	PAGO No.	
	AL	01	10	2025		03
		31	10	2025		OCTUBRE

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

Página 2



**Superintendencia de
Notariado y Registro**

PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Código: GF-FR-071

PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES

Versión: 1

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

Fecha: 23/Sep./2025

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
<p>1. Brindar acompañamiento jurídico integral a los procesos en las etapas precontractuales, contractuales y postcontractuales que le asean asignados por su supervisor, advirtiéndolo oportunamente sobre posibles riesgos jurídicos o presuntos incumplimientos contractuales, garantizando su integración en la arquitectura empresarial y de seguridad de la información.</p> <p>2. Asesorar jurídicamente y mantener actualizada la documentación soporte de estudios previos, seguimientos contractuales y actas de liquidación de contratos, consolidando estos documentos como activos de información clave para la toma de decisiones estratégicas y la trazabilidad institucional.</p> <p>3. Gestionar de forma segura y eficiente los actos administrativos elaborados, así como las respuestas a requerimientos de entes de control y auditorías internas, asegurando el cumplimiento de estándares de calidad documental y principios del SGSI.</p> <p>4. Proyectar y archivar resoluciones de autorización o rechazo de solicitudes de autoconsumo en la plataforma de bancarización, garantizando la trazabilidad, legalidad y disponibilidad de estos activos de información, en coherencia con los lineamientos técnicos y normativos de la entidad.</p> <p>5. Analizar, documentar y conservar de forma segura los conceptos jurídicos sobre devoluciones derivadas de transacciones erróneas, asegurando que esta información se gestione conforme a los principios de confidencialidad, integridad y disponibilidad definidos en el SGSI.</p> <p>6. Revisar, ajustar y registrar legalmente los actos administrativos que le sean asignados, garantizando su adecuada conservación como activos críticos que respaldan la operatividad institucional y fortalecen la arquitectura documental de la entidad.</p> <p>7. Revisar y ajustar resoluciones relacionadas con los cobros de estampilla, verificando su validez jurídica y asegurando la gestión estructurada y segura de estos documentos como parte de la arquitectura TI institucional.</p> <p>8. Coadyuvar en la redacción y almacenamiento de respuestas a derechos de petición, solicitudes de autoconsumo y demás requerimientos ciudadanos, promoviendo su gestión eficiente como activos de información sensibles, bajo los lineamientos del SGSI y las políticas de transparencia institucional.</p> <p>9. Administrar de forma continua y ordenada el sistema DOCU, garantizando el registro, seguimiento y respuesta oportuna a comunicaciones y oficios dirigidos a las áreas asignadas, y asegurando la trazabilidad de la información.</p> <p>10. Contribuir a los ejercicios de arquitectura empresarial mediante la revisión legal y técnica de los documentos emitidos por las áreas funcionales, promoviendo su estandarización, interoperabilidad y disponibilidad como parte del ecosistema digital de la Entidad.</p> <p>11. Aportar en el desarrollo y documentación de actividades orientadas al fortalecimiento de la arquitectura empresarial y la planeación estratégica de TI, mediante la gestión de activos de la información y participación en iniciativas de mejora tecnológica institucional.</p> <p>12. Ejecutar las demás funciones y actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato, para garantizar el cumplimiento de los objetivos del área.</p>	<p>Revisión observaciones solicitud de cotización para suministro de papelería</p> <p>Revisión vigencias futuras mantenimiento de vehículos</p> <p>Revisión vigencias futuras combustible</p> <p>Revisión vigencias futuras aseo y cafetería</p> <p>Revisión vigencias futuras contratos de arrendamiento</p> <p>Aprobación y rechazo de solicitudes de devolución por transacciones erradas en expedición de CTL</p> <p>Revisión de solicitudes de autoconsumo y elaboración de resoluciones de rechazo y aprobación</p> <p>Revisión y modificación en sistema de gestión documental DOCU</p> <p>Revisión resolución de reconocimiento y pago de cuota parte parte del bono pensional Tipo B</p> <p>Revisión y modificación de estudio previo para adquisición de papelería y elementos de oficina</p> <p>Reunión ejecución contrato 1646 de 2025</p> <p>Reunión comodato cañasgordas</p> <p>Reunión seguimiento obras de mitigación en Anserma en obra inconclusa</p> <p>Reunión seguimiento pago de impuestos en inmueble de Barrancabermeja no explotado</p> <p>Reunión logística de alistamiento para traslado ORIP Tunja</p>

NOTA: Si se requiere ampliar más las obligaciones con sus respectivas evidencias en los cuadros como texto o imágenes, favor colocarlas como anexos.

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

Página 3



**Superintendencia de
Notariado y Registro**

PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Código: GF-FR-071

PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES

Versión: 1

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

Fecha: 23/Sep./2025

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 MARCELA CANO PIÑEROS** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **52.867.297** de **BOGOTA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **2417** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.
del CRP No. **467725** CDP No **96825**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **7.130.820,00**

Valor en letras:

SIETE MILLONES CIENTO TREINTA MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS CON 00 CTVOS

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	10	2025	PAGO No.	OCTUBRE
	AL	31	10	2025		03

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **07** días del mes de **NOVIEMBRE** de **2025**

SUPERVISOR


Firma Supervisor
DANY LUZ OROZCO FRANCO
Directora Administrativa y Financiera

CONTRATISTA

Firma Contratista
DIANA MARCELA CANO PIÑEROS
Cedula de Ciudadania No
52.867.297 de **BOGOTA**

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

Pagina 4

 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: GF-FR-069
	PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES	Versión: 1
	FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL	Fecha: 23/Sep./2025

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que el(la) señor(a) DIANA MARCELA CANO PIÑEROS, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 52.867.297 de Bogotá D.C., en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 2417 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de OCTUBRE.

Dependencia	DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA									
Perfil Contratista	PROFESIONAL ESPECIALIZADO C									
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año		
		01	10	2025		31	10	2025		
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$696.700			
	Valor Pensión						\$891.700			
	Valor ARL						\$29.100			
	Pensionado / anexar resolución						NA			
	Número de planilla						91301292			
	Periodo de la planilla						2025-10			
	Fecha pago planilla						07/11/2025			

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 siete (07) días del mes de noviembre de 2025.


DANY LUZ OROZCO FRANCO
 Directora Administrativa y Financiera

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52867297	DIANA MARCELA CANO PIÑEROS		Calle 152 N 72 35 apto 901 torre 6	6754734	dianacanop@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	07/11/2025	91301292	\$1.651.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	830113831-0	696.700	0		0		0	0	0	0	696.700	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
231001	Colfondos	800227940-6	891.700	0	0	0	0	0	0	0	891.700	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	29.100				29.100	0	0	29.100			291	29.100	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	33.500	0	0	33.500	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				


TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	696.700	696.700
Pensión	1	891.700	891.700
Riesgos Laborales	1	29.100	29.100
CCF	1	33.500	33.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.651.000	1.651.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52867297	DIANA MARCELA CANO PIÑEROS		Calle 152 N 72 35 apto 901 torre 6	6754734	dianacanop@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
					EMPLADOS	UPC	
					1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10					\$1.651.000	

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Contenido	Subtipo	Edad (año)	Columna especial	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	IAA	IAE	IASP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52867297	CANO PIÑEROS DIANA MARCELA	59	0		N																	231001	5.573.000	891.700	0	0	0	0	EPS001	5.573.000	696.700	14-23	5.573.000	1	29.100	CCF24	5.573.000	33.500	0	0	0	0	0	

PAGADA

 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: GF-FR-070
	PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES	Versión: 1
	FORMATO: BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE	Fecha: 23/Sep./2025

FORMATO PARA BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2025

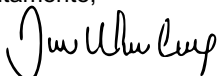
De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, parágrafo 2 del artículo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por 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 07 días del mes de noviembre de 2025.

Atentamente,



NOMBRE DIANA MARCELA CANO PIÑEROS

CC 52.867.297

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP 1014876818

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo 44044190
Serial

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina							
Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número 5-2	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código A 3 H	
COLOMBIA - CUNDINAMARCA BOGOTÁ D.C.							

Datos del Inscrito		Primer Apellido	Segundo Apellido
LOZANO		CANO	
Nombre(s)			
SANTIAGO			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo
Año 2010 Mes JUL Día 09		MASCULINO	A
Factor RH		NEGATIVO	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)			
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTÁ D.C.			

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	10344137-8

Datos de la madre		Apellidos y nombres completos
CANO PINEROS		DIANA MARCELA
Documento de identificación (Clase y número)		Nacionalidad
C.C. 52867297 BOGOTÁ		COLOMBIANA

Datos del padre		Apellidos y nombres completos
LOZANO ROMERO		JORGE FABIAN
Documento de identificación (Clase y número)		Nacionalidad
C.C. 86056421 VILLAVICENCIO		COLOMBIANA

Datos del declarante		Apellidos y nombres completos
LOZANO ROMERO		JORGE FABIAN
Documento de identificación (Clase y número)		Firma
C.C. 86056421 VILLAVICENCIO		

Datos Primer testigo		Apellidos y nombres completos
-		-
Documento de identificación (Clase y número)		Firma
-		-

Datos segundo testigo		Apellidos y nombres completos
-		-
Documento de identificación (Clase y número)		Firma
-		-

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2010 Mes JUL Día 2	 VICTOR MANUEL MEDRANO SACERES

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

ESPACIO PARA NOTAS	



- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



Notaría 52 de Bogotá D.C.
Trv. 55 No. 98A - 66 C.C. Iserra 100
Tel. 7435552 - 6160044

REPÚBLICA DE COLOMBIA
NOTARÍA CINCUENTA Y DOS (52) DE BOGOTÁ D.C.

Registro Civil de Nacimiento

: -----

Esta fotocopia reproduce el folio original que reposa en el archivo de esta Notaría. -----

-----VÁLIDA PARA DEMOSTRAR PARENTESCO. -----

Se expide a solicitud del (a) interesado (a). El uso para otra finalidad podría constituir atentado contra el derecho a la intimidad bajo recibo del interesado (a), de conformidad con el Artículo 115 del Decreto 1260 de 1970.-----

SE EXPIDE PARA TRÁMITES LEGALES. -----

Expedida en Bogotá D.C., en la fecha



06 JUN 2024

EUGENIO GIL GIL

NOTARIO CINCUENTA Y DOS (52) DE BOGOTÁ D.C.



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

[Escritorio](#) → [Menú](#) → [Administración de contratos](#) → **Ver contrato**

- 1 [Información general](#)
- 2 [Condiciones](#)
- 3 [Bienes y servicios](#)
- 4 [Documentos del Proveedor](#)
- 5 [Documentos del contrato](#)
- 6 [Información presupuestal](#)
- 7 **Ejecución del Contrato**
- 8 [Modificaciones del Contrato](#)
- 9 [Incumplimientos](#)

Datos guardados

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

 Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

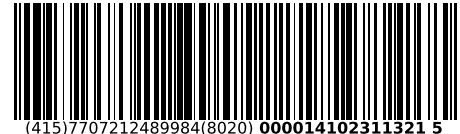
Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/>	ACTA DE INICIO CODIFICADO DIANA CANO V.F..pdf	ACTA DE INICIO CODIFICADO DIANA CANO V.F..pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Compromiso 467725 OTI-DESP 2814 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.2417_2025 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO C vf.pdf	Compromiso 467725 OTI-DESP 2814 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.2417_2025 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO C vf.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	poliza 2417.pdf	poliza 2417.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	SUPERVISION CONTRATO DIANA CANO.pdf	SUPERVISION CONTRATO DIANA CANO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	ARL DIANA MARCELA CANO.pdf	ARL DIANA MARCELA CANO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA N°1 2417-2025 AGOSTO DIANA CANO def..pdf	CUENTA N°1 2417-2025 AGOSTO DIANA CANO def..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE.zip	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	u. EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL.pdf	u. EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS AGOSTO.zip	EVIDENCIAS AGOSTO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS OCTUBRE.zip	EVIDENCIAS OCTUBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA SEPTIEMBRE 2025 CTO2417-25 DIANA MARCELA CANO PINEROS vf.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE 2025 CTO2417-25 DIANA MARCELA CANO PINEROS vf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

141023113215



(415)7707212489984(8020) 000014102311321 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

5 2 8 6 7 2 9 7 | 0

Impuestos de Bogotá

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

25. Tipo de documento

26. Número de Identificación

Persona natural o sucesión ilíquida

2

Cédula de Ciudadanía

1 3

5 2 8 6 7 2 9 7

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Bogotá D.C.

1 1

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

CANO

PIÑEROS

DIANA

MARCELA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

39. Departamento

40. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Bogotá D.C.

1 1

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CL 152 72 35 AP 901 TO 6

42. Correo electrónico

dianacanop@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 3 4 6 1 2 7 3 2

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código 47. Fecha inicio actividad

48. Código 49. Fecha inicio actividad

50. Código 1 2

51. Código

52. Número establecimientos

6 9 1 0 | 2 0 0 8, 0 4, 0 1

8 2 9 9 | 2 0 1 2, 0 3, 1 0

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

5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO SIN EFECTOS

Usuarios aduaneros

Exportadores

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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

60. No. de Folios:

0

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 CANO PIÑEROS DIANA MARCELA

985. Cargo CONTRIBUYENTE