

 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 Mes Año <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">30 10 2025</div>
CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO		
CONTRATISTA	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">WILLIAN ANDRES BASTIDAS GUERRERO</div>	
CEDULA DE CIUDADANIA No.	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">87,573,738</div>	DE <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">SANDONA</div>
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">000-0008299</div>	CELULAR <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">3112590363</div>
E-MAIL PERSONAL	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">santy210607@hotmail.com</div>	
E-MAIL INSTITUCIONAL	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">willian.bastidas@supernotariado.gov.co</div>	
BANCO	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">DAVIENIDA</div>	No DE CUENTA <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">477370011637</div>
		C.A. <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">X</div> C.C. <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 50px;"></div>
CONTRATO ACTUAL		
No <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">919</div>	Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">2025</div>	VALOR TOTAL DEL CONTRATO <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: right;">\$ 34,105,680.00</div>
		HONORARIOS MENSUALES <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: right;">\$ 3,248,160.00</div>
OBJETO DEL CONTRATO		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; font-size: small;"> 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: TÉCNICO ADMINISTRATIVO TIPO B </div>		
NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA</div>
CARGO DEL SUPERVISOR		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19</div>
CDP No.	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">40825</div>	CRP No.
FECHA CDP	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">24/01/2025</div>	FECHA CRP
		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">11/02/2025</div>
LUGAR DE EJECUCION		
CIUDAD	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">BOGOTA</div>	
DEPARTAMENTO	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">BOGOTA</div>	
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	Día Mes Año <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">12 02 2025</div>	FECHA APROBACIÓN POLIZA
		Día Mes Año <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">12 02 2025</div>
FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO		
		Día Mes Año <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">26 12 2025</div>
TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
		MESES DÍAS <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">10 15</div>
ADICION Y/O PRORROGA No. <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 50px;"></div>		
FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA	Día Mes Año <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px; width: 60px;"></div>	CDP No.
		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 100px;"></div>
FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA	Día Mes Año <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px; width: 60px;"></div>	CRP No.
		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 100px;"></div>
VALOR A COBRAR <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: right;">\$ 3,248,160.00</div>		
VALOR TOTAL # DE DIAS <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: right;">\$ 3,248,160.00</div>		
PERIODO DE PAGO		
DEL	Día Mes Año <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">01 10 2025</div>	PAGO No.
		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">09</div>
AL	Día Mes Año <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">30 10 2025</div>	No DÍAS
		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">30</div>
MES A COBRAR		
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">OCTUBRE</div>		
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">OCTUBRE</div>		

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)	178000	FONDO DE SOLIDARIDAD Y GARANTIA - FUSYGA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	227800	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7500	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 413,300	PLANILLA DE PAGO No.	1076761333

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 34,105,680.00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 2,057,168.00	\$ 32,048,512.00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 3,248,160.00	\$ 28,800,352.00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 3,248,160.00	\$ 25,552,192.00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 3,248,160.00	\$ 22,304,032.00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 3,248,160.00	\$ 19,055,872.00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ 3,248,160.00	\$ 15,807,712.00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	\$ 3,248,160.00	\$ 12,559,552.00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	\$ 3,248,160.00	\$ 9,311,392.00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	\$ 3,248,160.00	\$ 6,063,232.00
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	\$ -	\$ -

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

**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. Apoyar en las respectivas búsquedas en los aplicativos establecidos por la entidad para tal fin, frente a las bases de datos que son enviadas por otras entidades públicas y oficinas de registro de instrumentos públicos del país.</p> <p>2. Apoyar en las respectivas búsquedas en los aplicativos establecidos por la entidad para tal fin, frente a las bases de datos que son enviadas por los entes territoriales, en el marco de los convenios suscritos con la Superintendencia de Notariado y Registro, SNR, en el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad urbana.</p> <p>3. Apoyar en la elaboración de las bases de datos que contendrán la información de los predios formalizados en los diferentes años con el objeto de crear el Sistema de Información Geográfica del Grupo de Saneamiento y Formalización de la Propiedad Inmueble.</p> <p>4. Realizar las visitas de campo con el ánimo de elaborar los planos prediales a partir de la información suministrada por las entidades territoriales, de predios aptos para el programa de formalización, acorde a los requerimientos técnicos de la resolución conjunta de IGAC No. 1101 SNR No. 1344 de 2020 o la que la adicione, modifique o reglamente.</p> <p>5. Realizar visitas de campo para efectuar verificaciones prediales de aquellos polígonos aptos para el programa de formalización.</p> <p>6. Brindar apoyo en la elaboración de insumos cartográficos generados por las entidades territoriales y demás convenios suscritos, de tal manera que cumplan los requisitos exigidos por los gestores catastrales o el IGAC.</p> <p>7. Entregar los planos y/o salidas cartográficas y la redacción de linderos en un tiempo no superior a diez (10) días calendario contados a partir de que se termine la comisión de servicios al municipio correspondiente o en aquellos casos, en que no se requiera desplazamiento al municipio, el plazo empezará a contar desde que se recibió la solicitud. No obstante, este plazo podrá ampliarse hasta los quince (15) días calendario siempre y cuando se justifique al supervisor los motivos por los cuales no se puede cumplir el plazo inicial.</p> <p>8. Utilizar todas las herramientas y programas que defina la SINR para el buen funcionamiento de las actividades contratadas.</p> <p>9. Mantener la reserva y confidencialidad sobre la información que se maneje durante y después de la ejecución del contrato.</p> <p>10. Entregar a tiempo los informes de gestión y seguimiento de las actividades realizadas en el marco de la ejecución del contrato, cuando se requiera por la supervisión del mismo.</p> <p>11. 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 de la entidad.</p> <p>12. Apoyar al grupo de Gestión Registral para el Saneamiento y la Formalización de la Propiedad en otras actividades designadas por la Coordinadora, cuando se requiera por necesidad del servicio.</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 de la entidad.</p> <p>14. Las demás que se desprendan de la naturaleza del objeto contratado o que se requieran para el adecuado desarrollo de la prestación del servicio a solicitud del supervisor.</p>	<p>1. Se realiza solicitud de inscripción a curso de inglés.</p> <p>2. Se realizó reintegro de dinero de pasaje de avión ruta Puerto Asís - Bogotá.</p> <p>3. Se solicita comisión al municipio de Becerril para realizar levantamiento de 800 inmuebles ubicados en el barrio Mochilanga.</p> <p>4. Se realizó la entrega de los planos resultantes del trabajo técnico al municipio de Becerril, barrio Villaluz.</p> <p>5. Se recibe información del barrio Mochilanga con el propósito de organizar el trabajo de campo, se descargan archivos shapes y se organiza la ubicación espacial del predio de mayor extensión.</p> <p>6.</p>

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

**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 **WILLIAN ANDRES BASTIDAS GUERRERO** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **87,573,738** de **SANDONA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **919** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.
del CRP No. **144925** CDP No **40825**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **3,248,160.00**

Valor en letras:

TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO SESENTA PESOS CON 00 CTVOS

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año
DEL	01	10	2025
AL	30	10	2025

PAGO No.

09

OCTUBRE

OCTUBRE

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **30** días del mes de **OCTUBRE** de **2025**

SUPERVISOR



Firma Supervisor

MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

CONTRATISTA



Firma Contratista

WILLIAN ANDRES BASTIDAS GUERRERO
Cedula de Ciudadania No
87,573,738 de SANDONA

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

Página

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) **WILLIAN ANDRES BASTIDAS GUERRERO**, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. **87.573.738** de Sandoná, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 919 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de octubre.

Dependencia	Delegada de tierras								
Perfil Contratista	Técnico Administrativo tipo B								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		1	10	2025		30	10	2025	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$ 178.000		
	Valor Pensión						\$ 227.800		
	Valor ARL						\$ 7500		
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla						1076761333		
	Periodo de la planilla						Octubre 2025		
	Fecha pago planilla						30/10/2025		

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 30 días del mes de octubre de 2025.



MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
(Profesional Especializado Grado 19)



Información de la Planilla Pagada					
Nit de comercio Operador de Información		900097333-9			
Razón Social del Operador de Información		SIMPLE S.A.			
Descripción		Pago de SuAporte			
Fecha		2025-10-30, 04:16:39 PM			
Periodo de Cotización Otros Riesgos		octubre de 2025			
Periodo de Cotización Para Salud		octubre de 2025			
Empresa		WILLIAN ANDRES BASTIDAS GUERRERO			
CEDULA CIUDADANIA		CC 87573738			
Código Sucursal (Nombre)		()			
Referencia de Pago/ Número Planilla		1076761333			
Tipo de Planilla		I			
Número Transacción Bancaria/ CUS		1889651551			
Banco		(1051) - BANCO DAVIVIENDA			
Valor		\$ 413.300			
Estado de la Transacción		Aprobada			
Dirección IP de Origen		172.29.10.57			

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 227.800	\$ 0
N901037916	MIN002	ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS ADRES	1	\$ 178.000	\$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 7.500	\$ 0
SubTotales:				\$ 413.300	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 413.300



PAGOSIMPLE | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2025-10-30, 04:25:25 p. m. Tipo Planilla: I Número Planilla: 1076761333
Periodo Cotización: 202510 Periodo Servicio: 202510

PAGADA 2025-10-30 16:17:52.0

Se certifica que en la fecha 30/10/2025, la empresa WILLIAN ANDRES BASTIDAS GUERRERO, con documento de identificación CC87573738, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado BASTIDAS GUERRERO WILLIAN ANDRES, con CC 87573738, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS
AFP	N900336004	25-14	COLPENSIONES
EPS	N901037916	MIN002	ADRES MIN002 antes FOSYGA



 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 30 días del mes de octubre 2025.

Atentamente,



WILLIAN ANDRES BASTIDAS GUERRERO
CC 87.573.738



ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP

1025326331

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

43657787

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registradora

Notario

Número

93

Consulado

Corregimiento

Inspección de Policía

Código

9860

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

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTÁ D.C.

Datos del Inscrito

Primer Apellido

Segundo Apellido

BASTIDAS

CANO

Nombre(s)

VALERY SOFIA

Fecha de nacimiento

Sexo (en letras)

Grupo sanguíneo

Factor RH

Año

2011

Mes

SEP

Día

19

FEMENINO

O

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

10026540-3

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

CANO ROJAS MARIA JAZMIN

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC 1.067.837.575 MONTERIA

COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

BASTIDAS GUERRERO WILLIAN ANDRES

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC 87.573.738 SANDONA

COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

BASTIDAS GUERRERO WILLIAN ANDRES

Documento de identificación (Clase y número)

CC 87.573.738 SANDONA

[Firma]
87 573.738

Datos Primer testigo

Apellidos y nombres completos

MORENO POLO DIEGO EDISON

Documento de identificación (Clase y número)

CC 14253872 MELGAR

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

MANCHEGO LAMBRANO JOSE LUIS

Documento de identificación (Clase y número)

CC 92.642.847 SINCELEJO

Firma

Fecha de inscripción

Año

2011

Mes

NOV

Día

19

Nombre y firma del testigo que autoriza

GONZALO ESPINEL QUINTANA

Nombre y firma

BRUNO RUIZ BARRANCO S.A. - REGISTRO CIVIL

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

63243526

NUIP 1.019.162.186

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código A 5 B

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

REGISTRADURIA DE SUBA BOGOTA DC - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D

Datos del inscrito

Primer Apellido

Segundo Apellido

BASTIDAS

CANO

Nombre(s)

ISABELLA

Fecha de nacimiento

Sexo (en letras)

Grupo sanguíneo

Factor RH

Año

2022

Mes

MAY

Día

09

FEMENINO

0

NEGATIVO

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

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

172758649

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

CANO ROJAS MARIA JAZMIN

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC 1.067.837.575

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

BASTIDAS GUERRERO WILLIAN ANDRES

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC 87.573.738

COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

BASTIDAS GUERRERO WILLIAN ANDRES

Documento de identificación (Clase y número)

CC 87.573.738

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

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Año

2022

Mes

JUN

Día

02

EFRAIM JOSE CALVO ESCOBAR - REGIS

Nombre y firma

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

319816242

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

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

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?

☐ 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

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	ACTA DE INICIO 2025 - Firmada.pdf	ACTA DE INICIO 2025 - Firmada.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	APROBACION POLIZA.pdf	APROBACION POLIZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL WILLIAN ANDRES BASTIDAS GUERRERO.pdf	ARL WILLIAN ANDRES BASTIDAS GUERRERO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 144925 DT-SF1416 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.919_2025 - TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B..pdf	Compromiso 144925 DT-SF1416 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.919_2025 - TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B..pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DESIGNACION DE SUPERVISION WILLIAM BASTIDAS.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION WILLIAM BASTIDAS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	t. Certificado medico Laboral 2025.pdf	t. Certificado medico Laboral 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Informe de actividades febrero 2025.pdf	Informe de actividades febrero 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias periodo 12 al 28 de febrero 2025.zip	Evidencias periodo 12 al 28 de febrero 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Informe de actividades marzo 2025.pdf	Informe de actividades marzo 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias periodo 1 al 30 de marzo 2025.zip	Evidencias periodo 1 al 30 de marzo 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro mes febrero 2025.pdf	Cuenta de cobro mes febrero 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO WILLIAN ANDRES BASTIDAS.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO WILLIAN ANDRES BASTIDAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias periodo 1 al 30 de abril 2025.pdf	Evidencias periodo 1 al 30 de abril 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE ABRIL ING WILLIAM_signed.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE ABRIL ING WILLIAM_signed.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias del 1 al 30 mayo 2025.pdf	Evidencias del 1 al 30 mayo 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 01 AL DE MAYO DE 2025 WILLIAM 87573738.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL DE MAYO DE 2025 WILLIAM 87573738.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias del 1 al 30 de junio 2025.pdf	Evidencias del 1 al 30 de junio 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	WILLIAM ANDRES BASTIDAS GUERRERO CUENTA JUNIO 01 AL 30.pdf	WILLIAM ANDRES BASTIDAS GUERRERO CUENTA JUNIO 01 AL 30.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias del 1 al 30 de julio.pdf	Evidencias del 1 al 30 de julio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	WILLIAM ANDRES BASTIDAS GUERRERO CUENTA JULIO 01 AL 30.pdf (Archivado)	WILLIAM ANDRES BASTIDAS GUERRERO CUENTA JULIO 01 AL 30.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias del 1 al 30 de Agosto.pdf	Evidencias del 1 al 30 de Agosto.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	WILLIAM ANDRES BASTIDAS GUERRERO CUENTA JULIO 01 AL 30 Firmada.pdf	WILLIAM ANDRES BASTIDAS GUERRERO CUENTA JULIO 01 AL 30 Firmada.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 AGOSTO WILLIAM BASTIDAS FIRMADA.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 AGOSTO WILLIAM BASTIDAS FIRMADA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias del 1 al 30 de Septiembre.pdf	Evidencias del 1 al 30 de Septiembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 SEP WILLIAM BASTIDAS - Firmada.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 SEP WILLIAM BASTIDAS - Firmada.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias del 1 al 30 de octubre.pdf	Evidencias del 1 al 30 de octubre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo