

**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
12 12 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

LUIS ENRIQUE MENDOZA SANABRIA

CEDULA DE CIUDADANIA No.

1.022.925.322

DE

BOGOTÁ D.C.

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT

000-0007490

CELULAR

3212295152

E-MAIL PERSONAL

LUISENRIQUEMENDOZASANABRIA@GMAIL.COM

E-MAIL INSTITUCIONAL

LUIS.MENDOZA@SUPERNOTARIADO.GOV.CO

BANCO

BANCO DAVIVIENDA

No DE CUENTA

8300633602

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

2842

DE

Año

2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 9.313.860,00

HONORARIOS MENSUALES

\$ 4.656.930,00

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 contra prestación recibirá por parte del CONTRATANTE unas sumas de dinero, a título de honorarios.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

MARTHA PATRICIA ACELAS BELTRAN

CARGO DEL SUPERVISOR

REGISTRADORA SECCIONAL DE II. PP. DE SOCORRO

CDP No.

35125

CRP No.

596225

FECHA CDP

2/01/2025

FECHA CRP

11/11/2025

FECHA APROBACIÓN
POLIZA

Día Mes Año
13 11 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

SOCORRO

DEPARTAMENTO

SANTANDER

FECHA / FINALIZACIÓN
CONTRATO

Día Mes Año
26 12 2025

FECHA DE INICIO DEL
CONTRATO

Día Mes Año
25 11 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS
1 2

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

\$ 4.036.006,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 4.036.006,00

PERIODO DE PAGO

DEL 01 12 2025
AL 26 12 2025

PAGO No.

No DIAS

MES A COBRAR

DICIEMBRE

DICIEMBRE

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)	250000	NUEVA EPS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	320000	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	10500	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 580.500	PLANILLA DE PAGO No.	9495970437

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 9.313.860,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 931.386,00	\$ 931.386,00	\$ 8.382.474,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 4.036.392,00	\$ 4.967.778,00	\$ 4.346.082,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
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		\$ -	\$ -

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	12	2025	PAGO No.	DICIEMBRE
	AL	26	12	2025	02	DICIEMBRE

 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		
3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA		
OBLIGACIONES	EVIDENCIAS	
1.EFECTUAR LA CALIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS OBJETO DE REGISTRO, DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y APLICABLE, EN ESPECIAL LOS RELACIONADOS CON TEMAS DE PROTECCIÓN, RESTITUCIÓN Y FORMALIZACIÓN DE TIERRAS.	DANDO ALCANCE AL RESPECTIVO INFORME DE ACTIVIDADES, EN RELACIÓN AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 2842 DE 2025, PROCESO A RENDIR EL RESPECTIVO INFORME PARA SU CONOCIMIENTO Y FINES PERTINENTES.	
2. EL CONTRATISTA DEBERÁ CALIFICAR DIARIAMENTE COMO MÍNIMO 27 DOCUMENTOS. DE DARSE EL CASO DE NO SER POSIBLE LA ASIGNACIÓN DE ESE NÚMERO DE DOCUMENTOS AL CONTRATISTA, ESTE DEBERÁ CALIFICAR DIARIAMENTE LA TOTALIDAD DE LOS DOCUMENTOS QUE LE SEAN ASIGNADOS.	EN LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL SE REALIZÓ LA CORRESPONDIENTE INDUCCIÓN Y RETROALIMENTACIÓN DE LOS PROCESOS MISIONALES, CON EL FIN DE MITIGAR RIESGOS OPERATIVOS Y PREVENIR POSIBLES ERRORES EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE CALIFICACIÓN Y REGISTRO DOCUMENTAL.	
3.VERIFICAR LA LIQUIDACIÓN DE LOS DERECHOS E IMPUESTOS DE REGISTRO, PARA DAR ECTRICO CUMPLIMIENTO A LAS TARIFAS ESTABLECIDAS POR LA NORMATIVIDAD.	ASIMISMO, SE REVISARON Y APLICARON LAS CIRCULARES INTERNAS EMITIDAS EN RELACIÓN CON LOS PROCEDIMIENTOS DE CALIFICACIÓN, Y SE ASISTIÓ A LAS CAPACITACIONES VIRTUALES ORIENTADAS AL FORTALECIMIENTO TÉCNICO Y NORMATIVO REQUERIDO PARA LA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL.	
4. REALIZAR EL AUTO CONTROL DEL PROCESO DE CALIFICACIÓN Y ADELANTAR EL PROCEDIMIENTO ESTABLECIDO PARA QUE SE REALICEN LAS CORRECCIONES INTERNAS QUE SEAN NECESARIAS, DE ACUERDO CON LOS PARÁMETROS ESTABLECIDOS EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE.	PARA LA VIGENCIA COMPRENDIDA ENTRE EL 1 DE DICIEMBRE Y EL 26 DE DICIEMBRE DE 2025, FUERON ASIGNADOS 124 DOCUMENTOS OBJETO DE REGISTRO PARA SU RESPECTIVA CALIFICACIÓN.	
5.GENERAR NOTAS DEVOLUTIVAS, RECHAZANDO LA INSCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO Y EMITIENDO LA DEVOLUCIÓN, DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD ESTABLECIDA CUANDO SEA NECESARIO. LA NOTA DEVOLUTIVA DEBERÁ ESTAR DEBIDAMENTE JUSTIFICADA EI NCLUIR LA TOTALIDAD DE LAS CAUSALES POR LA CUALES SE PRODUJO LA NEGACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN.	CADA DOCUMENTO FUE EVALUADO CONFORME A UN ANÁLISIS TÉCNICO Y JURÍDICO INTEGRAL, GARANTIZANDO LA OBSERVANCIA DEL ORDENAMIENTO JURÍDICO Y DE LAS DIRECTRICES IMPARTIDAS POR LA OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS (ORIP).	
6. DAR DEBIDO MANEJO A LAS CONTRASEÑAS Y USUARIOS QUE LE SEAN ASIGNADOS Y GUARDAR ECTRICA RESERVA DE LA INFORMACIÓN A LA CUAL TENGA ACCESO EN RAZÓN DE SUS FUNCIONES.	LA CALIFICACIÓN SE EFECTUÓ BAJO LOS CRITERIOS DE:	
7. ASISTIR A LAS REUNIONES Y CAPACITACIONES A LAS CUALES SEAN CONVOCADOS.	• LEGALIDAD Y VALIDEZ FORMAL DEL INSTRUMENTO; • VERIFICACIÓN DE REQUISITOS SUSTANCIALES Y PROCEDIMENTALES; • APLICACIÓN DE LA NORMATIVA REGISTRAL VIGENTE; • COHERENCIA DE LA INFORMACIÓN REGISTRAL Y DOCUMENTAL	
8.PRESENTARUNINFORMEDIARIOASUSUPERVISORO.ALAPERSONADESIGNADAPARA DICHOS EFECTOS, CON LOS DOCUMENTOS CALIFICADOS EN LA JORNADA.	DICHOCOMPROMISO SE ASUMIÓ CONSIDERANDO:	
9.SIN PERJUICIO DE LO SEÑALADO EN EL NUMERAL 2 DE LA PRESENTE CLÁUSULA, DURANTE EL PRIMER MES DE VIGENCIA DEL CONTRATO, ATENDIENDO AL PROCESO DE CAPACITACIÓN QUE SE ADELANTARÁ EN ESTE PERIODO, EL CONTRATISTA DEBERÁ CALIFICAR EL NÚMERO DE DOCUMENTOS QUE LE SEAN ASIGNADOS.	• LOS PLAZOS DE CORTE PARA RADICACIÓN Y CALIFICACIÓN; • EL CUMPLIMIENTO ECTRICO DE LOS PROCEDIMIENTOS REGISTRALES; • LA NECESIDAD DE GARANTIZAR OPORTUNIDAD, CALIDAD Y COMPLETITUD EN LA GESTIÓN DOCUMENTAL	
10. LAS DEMÁS QUE LE SEAN ASIGNADAS EN VIRTUD DEL OBJETO CONTRACTUAL	CON ELLO, SE ASEGURA EL CUMPLIMIENTO PLENO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y SE DEJA CONSTANCIA DE LA EJECUCIÓN SATISFACTORIA DEL OBJETO DEL CONTRATO, CONFORME A LOS CRITERIOS TÉCNICOS, JURÍDICOS Y ADMINISTRATIVOS APLICABLES.	

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 **LUIS ENRIQUE MENDOZA SANABRIA** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.022.925.322** de **BOGOTÁ D.C.** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **2842** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **596225** CDP No **35125**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **4.036.006,00**

Valor en letras:

CUATRO MILLONES TREINTA Y SEIS MIL SEIS PESOS CON 00 CTVOS

PERIODO DE PAGO
DEL
AL

Día Mes Año

01	12	2025
26	12	2025

PAGO No.

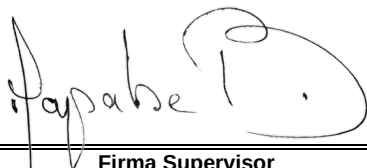
02

DICIEMBRE

DICIEMBRE

Para constancia se firma en **SOCORRO** a los **12** días del mes de **DICIEMBRE** de **2025**

SUPERVISOR



Firma Supervisor

MARTHA PATRICIA ACELAS BELTRAN
REGISTRADORA SECCIONAL DE II. PP. DE SOCORRO

CONTRATISTA



Firma Contratista

LUIS ENRIQUE MENDOZA SANABRIA
Cedula de Ciudadania No
1.022.925.322 de **BOGOTÁ D.C.**

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

Pagina 4

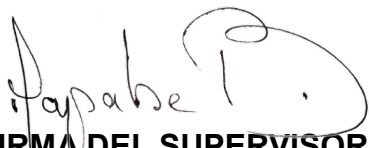
 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 03
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Versión: 01
	FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL	Fecha: 17 - 01 - 2025

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que el(la) señor(a) LUIS ENRIQUE MENDOZA SANABRIA, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1.022.925.322 de Bogotá D.C., en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 2842 de 2025, realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de diciembre 2025.

Dependencia	Contratista								
Perfil Contratista	Profesional tipo B								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		01	12	2025		26	12	2025	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$250000		
	Valor Pensión						\$320000		
	Valor ARL						\$10500		
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla						9495970437		
	Periodo de la planilla						2025-12		
	Fecha pago planilla						2025-12-05		

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 al día doce (12) del mes de diciembre de 2025.


FIRMA DEL SUPERVISOR
MARTHA PATRICIA ACELAS BELTRAN
 Registradora Seccional de II.PP. de Socorro

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022925322		MENDOZA SANABRIA LUIS ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 5 No. 8 - 42	SOCORRO-SANTANDER	7027055	No

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0	
Ciudad: SOCORRO Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0	
1	CC	1022925322	MENDOZA LUIS	25-14	30	\$2,000,000	\$320,000	EPS041	30	\$2,000,000	\$250,000	0		\$0	\$0	14-23	30	\$2,000,000	\$10,500	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1985646994	9495970437	I	2026/01/08	2025/12/05	NU	0	\$580,500
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000
NUEVA EPS MOVILIDAD		EPS041	900,156,264	2	1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000
TOTAL					1	\$580,500	\$0	\$0	\$580,500

 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

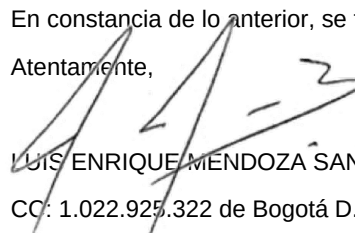
De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, paragrafo 2 del articulo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por 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 al 12 día del mes de diciembre de 2025.

Atentamente,


LUIS ENRIQUE MENDOZA SANABRIA

CC: 1.022.925.322 de Bogotá D.C.

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

REPUBLICA DE COLOMBIA



COLOMBIA
REGISTRARIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1025076339

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

56004627



Datos de la oficina de registro - Casa de oficina

Registratura ☐ Nota ☒ Libreta ☐ Comprobante ☐ Constancia ☐ Inscripción de fecho ☐ Código 0 0 9

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.

Datos del interito

Primer Apellido **MENDOZA** Segundo Apellido **SILVA**

JUAN ANDRES

Fecha de nacimiento Años 2 0 1 6 Mes F E B Día 2 1 Sexo (en letras) **MASCULINO** Sexo (en números) **- A -** Estado **POSITIVO**

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.

Tipo de documento anteriormente o Diferencia de registro

Número certificado de nacimiento

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

13649353 - 9

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos **SILVA RIVERA JULIA ANDREA**

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

Cedula de Ciudadanía **1.101.684.626**

COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

MENDOZA SANABRIA LUIS ENRIQUE

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

Cedula de Ciudadanía **1.022.925.322**

COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MENDOZA SANABRIA LUIS ENRIQUE

Documento de identificación (Clase y número)

Cedula de Ciudadanía **1.022.925.322**

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Apellidos y nombres completos

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Apellidos y nombres completos

Fecha de inscripción

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Años 2 0 1 6

Mes F E B

Día 2 2

GUILLERMO AUGUSTO ARDIEGAS MARTINEZ

MARTINEZ ARDIEGAS

Nombre y firma

MARY LIZBENOS

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario que autoriza

GUILLERMO AUGUSTO ARDIEGAS MARTINEZ

MARTINEZ ARDIEGAS

Nombre y firma

Firma

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS 130 FOLIO 246

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

YEC

at

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

NUIP 1.101.699.477

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 152550756

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registratura ☐ Notaria ☒ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código R B

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

REGISTRADURIA DE SOCORRO - COLOMBIA - SANTANDER - SOCORRO.....

Datos del inscrito

Primer Apellido MENDOZA

Segundo Apellido SILVA

Nombre(s) SALOME

Fecha de nacimiento

Sexo (en letras)

Grupo sanguíneo

Factor RH

Año

2019

Mes

ABR

Día

30

FEMENINO

A

POSITIVO

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

COLOMBIA SANTANDER SOCORRO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

14949677-7

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

SILVA RIVERA JULIA ANDREA

Documento de identificación (Clase y número)

CC 1.101.684.626

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

MENDOZA SANABRIA LUIS ENRIQUE

Documento de identificación (Clase y número)

CC 1.022.925.322

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MENDOZA SANABRIA LUIS ENRIQUE

Documento de identificación (Clase y número)

CC 1.022.925.322

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

2018

Mes

MAY

Día

07

Nombre y firma del funcionario que autoriza

FERNANDO FONSECA ALVAREZ - 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

Logo de la institución

Administración de Contratos

Ver contrato

Inicio

Mi proceso

Muni

Ir a

Autenticar al usuario

UTC-5:53:47

Luis Enrique Mend...

Autolog

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

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
☐ ACTA DE INICIO LUIS MENDOZA.pdf	ACTA DE INICIO LUIS MENDOZA.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ CRP 596225 CTO 2842 DE 2025 VF.pdf	CRP 596225 CTO 2842 DE 2025 VF.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ Poliza 2842-2025.pdf	Poliza 2842-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ DESIGNACION SUPERVISION CONTRATO 2842 2025_1.PDF	DESIGNACION SUPERVISION CONTRATO 2842 2025_1.PDF	Comprador Descargar Detalle
☐ p. Examen Ocupacional (1).pdf	p. Examen Ocupacional (1).pdf	Proveedor Descargar Detalle
☒ INFORME_ACTIVIDADES_CONTRATO_2842_DE_2025.pdf	INFORME_ACTIVIDADES_CONTRATO_2842_DE_2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
INFORME DE SUPERVISION Y CUENTA DE COBRO MES DE NOVIEMBRE 2025 LM (1).pdf (Activado)	INFORME DE SUPERVISION Y CUENTA DE COBRO MES DE NOVIEMBRE 2025 LM (1).pdf	Proveedor Descargar Detalle
INFORME_FINAL_ACTIVIDADES_CONTRATO_2842_DE_2025.pdf (Activado)	INFORME_FINAL_ACTIVIDADES_CONTRATO_2842_DE_2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
INFORME_ACTIVIDADES_CONTRATO_2842_DE_2025.docx.pdf (Activado)	INFORME_ACTIVIDADES_CONTRATO_2842_DE_2025.docx.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ INFORME DE SUPERVISION Y CUENTA DE COBRO MES DE NOVIEMBRE 2025 LM (1) (1).pdf	INFORME DE SUPERVISION Y CUENTA DE COBRO MES DE NOVIEMBRE 2025 LM (1) (1).pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ INFORME_ACTIVIDADES_DICIEMBRE_CONTRATO_2842_DE_2025.docx.pdf	INFORME_ACTIVIDADES_DICIEMBRE_CONTRATO_2842_DE_2025.docx.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ INFORME_FINAL_ACTIVIDADES_DICIEMBRE_CONTRATO_2842_DE_2025.pdf	INFORME_FINAL_ACTIVIDADES_DICIEMBRE_CONTRATO_2842_DE_2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Botar Cargar nuevo

		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización		4. Número de formulario 14751946210			
		 (415)7707212489984(8020) 0000014751946210			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 2 2 9 2 5 3 2 2		6. DV 8		12. Dirección seccional 4	
		Impuestos y Aduanas de Bucaramanga		14. Buzón electrónico	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 1 0 2 2 9 2 5 3 2 2	
27. Fecha expedición 2 0 0 4 0 6 1 7		28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Bogotá D.C. 1 1	
30. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1		31. Primer apellido MENDOZA		32. Segundo apellido SANABRIA	
33. Primer nombre LUIS		34. Otros nombres ENRIQUE		35. Razón social	
36. Nombre comercial		37. Sigla		38. País COLOMBIA 1 6 9	
		39. Departamento Santander 6 8		40. Ciudad/Municipio Socorro 7 5 5	
41. Dirección principal CL 5 8 42					
42. Correo electrónico kiquemendoza3433@gmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 2 1 2 2 9 5 1 5 2		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación		52. Número establecimientos	
46. Código 7 4 9 0		47. Fecha inicio actividad 2 0 1 0 0 7 1 2		48. Código 4 9 2 2	
49. Fecha inicio actividad 2 0 2 1 0 1 0 1		50. Código 1 2		51. Código	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 4 9					
49 - No responsable de IVA					
Obligados aduaneros			Exportadores		
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10			55. Forma 56. Tipo		
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20			57. Modo 1 2 3		
			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		61. Fecha 2021 - 04 - 12 / 16 : 06 : 37	
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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016 Firma del solicitante:			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre MENDOZA SANABRIA LUIS ENRIQUE 985. Cargo CONTRIBUYENTE		