

|                                                                                                                                          |                                         |                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <br><b>Superintendencia de<br/>Notariado y Registro</b> | <b>MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA</b> | <b>Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01</b> |
|                                                                                                                                          | <b>PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL</b>  | <b>Versión: 2</b>                                      |
|                                                                                                                                          | <b>PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR</b> | <b>Fecha: 24 - 01 - 2025</b>                           |

|                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                               |                                                                                                                   |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. INFORMACIÓN GENERAL</b> | <b>FECHA DE EXPEDICIÓN</b><br>Día Mes Año<br><div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">26 12 2025</div> |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                          |                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO</b> |                                                                                                                   |
| CONTRATISTA                                              | JANNETH LILIANA CALDERON GOMEZ                                                                                    |
| CEDULA DE CIUDADANIA No.                                 | 52,477,468 DE BOGOTA                                                                                              |
| CÓDIGO ACTIVIDAD RUT                                     | 70202-0050801 CELULAR 3134202376                                                                                  |
| E-MAIL PERSONAL                                          | <a href="mailto:liliquito@gmail.com">liliquito@gmail.com</a>                                                      |
| E-MAIL INSTITUCIONAL                                     | <a href="mailto:janneth.calderon@supernotariado.gov.co">janneth.calderon@supernotariado.gov.co</a>                |
| BANCO                                                    | BANCO CAJA SOCIAL No DE CUENTA 24126564750 C.A. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> |

|                                                            |                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CONTRATO ACTUAL</b><br>No <b>922</b> DE Año <b>2025</b> | <b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b><br><b>\$ 103,139,505.00</b><br><b>HONORARIOS MENSUALES</b><br><b>\$ 9,822,810.00</b> |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b><br>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.<br>Dependencia: Delegada de Tierras<br>Perfil: Profesional especializado E |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                       |                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO</b><br>MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA | <b>CARGO DEL SUPERVISOR</b><br>PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19 |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|

|           |           |           |           |                                                                                     |
|-----------|-----------|-----------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| CDP No.   | 40825     | CRP No.   | 140625    |                                                                                     |
| FECHA CDP | 1/24/2025 | FECHA CRP | 2/11/2025 | FECHA APROBACIÓN POLIZA                                                             |
|           |           |           |           | Día Mes Año<br><div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">11 02 2025</div> |

|                                                                   |                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>LUGAR DE EJECUCION</b><br>CIUDAD BOGOTA<br>DEPARTAMENTO BOGOTA | <b>FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO</b><br>Día Mes Año<br><div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">26 12 2025</div> |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                            |                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FECHA DE INICIO DEL CONTRATO</b><br>Día Mes Año<br><div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">12 02 2025</div> | <b>TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO</b><br>MESES DIAS<br><div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">10 15</div> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                |                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA</b><br>Día Mes Año<br><div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div> | <b>ADICION Y/O PRORROGA No.</b><br><div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                            |                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA</b><br>Día Mes Año<br><div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div> | <b>MESES DIAS VALOR</b><br><div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                              |                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>VALOR A COBRAR</b><br><b>\$ 8,513,102.00</b><br><b>VALOR TOTAL # DE DIAS</b><br><div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">\$ 8,513,102.00</div> | <b>ES FACTURADOR ELECTRÓNICO</b><br>No de factura<br><div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">FE84</div> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                           |                                          |                                                              |
|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <b>PERIODO DE PAGO</b><br>DEL 01 12 2025<br>AL 26 12 2025 | <b>PAGO No.</b> 11 <b>No DIAS</b> 26 87% | <b>MES A COBRAR</b><br><b>DICIEMBRE</b><br><b>26-12-2025</b> |
|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|

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

Pagina 1

|                                                                                                                                          |                                         |                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <br><b>Superintendencia de<br/>Notariado y Registro</b> | <b>MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA</b> | Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01 |
|                                                                                                                                          | <b>PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL</b>  | Versión: 2                                      |
|                                                                                                                                          | <b>PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR</b> | Fecha: 24 - 01 - 2025                           |

**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)                | 700000              | Compensar                   | 12.5%           |
| 2. FONDO DE PENSIÓN                       | 896000              | Colpensiones                | 16%             |
| 3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL) | 29300               | Positiva                    | 0.522%          |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                      | <b>\$ 1,625,300</b> | <b>PLANILLA DE PAGO No.</b> | <b>92201208</b> |

**2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS**

| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | \$ 103,139,505.00 | VALOR PAGO ACUMULADO | SALDO POR PAGAR  |
|--------------------------|-------------------|----------------------|------------------|
| PAGO 01                  | VALOR DEL PAGO    | \$ 6,221,113.00      | \$ 96,918,392.00 |
| PAGO 02                  | VALOR DEL PAGO    | \$ 9,822,810.00      | \$ 87,095,582.00 |
| PAGO 03                  | VALOR DEL PAGO    | \$ 9,822,810.00      | \$ 77,272,772.00 |
| PAGO 04                  | VALOR DEL PAGO    | \$ 9,822,810.00      | \$ 67,449,962.00 |
| PAGO 05                  | VALOR DEL PAGO    | \$ 9,822,810.00      | \$ 57,627,152.00 |
| PAGO 06                  | VALOR DEL PAGO    | \$ 9,822,810.00      | \$ 47,804,342.00 |
| PAGO 07                  | VALOR DEL PAGO    | \$ 9,822,810.00      | \$ 37,981,532.00 |
| PAGO 08                  | VALOR DEL PAGO    | \$ 9,822,810.00      | \$ 28,158,722.00 |
| PAGO 09                  | VALOR DEL PAGO    | \$ 9,822,810.00      | \$ 18,335,912.00 |
| PAGO 10                  | VALOR DEL PAGO    | \$ 9,822,810.00      | \$ 8,513,102.00  |
| PAGO 11                  | VALOR DEL PAGO    | \$ 8,513,102.00      | \$ -             |
| 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**

|     |     |      |
|-----|-----|------|
| Día | Mes | Año  |
| 01  | 12  | 2025 |
| DEL |     |      |
| 26  | 12  | 2025 |
| AL  |     |      |

**PAGO No.**

11

**DICIEMBRE**

26-12-2025

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

Pagina 2

|                                                                                                                                          |                                         |                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------|
|  <p><b>Superintendencia de Notariado y Registro</b></p> | <b>MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA</b> | <b>Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01</b> |
|                                                                                                                                          | <b>PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL</b>  | <b>Versión: 2</b>                                      |
|                                                                                                                                          | <b>PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR</b> | <b>Fecha: 24 - 01 - 2025</b>                           |

|                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO</b> |
| <b>3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA</b>                                                        |

| OBLIGACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | EVIDENCIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>1. Gestionar la colaboración interinstitucional con entidades a nivel nacional, departamental y municipal para promover estrategias orientadas a la implementación de las actividades del grupo de formalización y saneamiento de la propiedad, en apoyo a políticas públicas como el catastro multipropósito, el ordenamiento social de la propiedad rural y la regularización urbana, con el fin de contribuir al cumplimiento de las metas establecidas en el PND 2022-2026 y la Reforma Rural Integral.</p> <p>2. Diseñar, estructurar y formular estrategias, iniciativas o proyectos institucionales enfocados en fortalecer los procesos de saneamiento y formalización de la propiedad, así como en impulsar la gestión institucional requerida para implementar las políticas públicas en regularización de la propiedad en zonas focalizadas para intervención de la Entidad a nivel nacional.</p> <p>3. Orientar y brindar acompañamiento en la implementación técnica de las actividades institucionales a cargo del grupo de formalización y saneamiento de la propiedad financiadas con recursos del Banco Mundial y del Banco Interamericano de Desarrollo (BID), de acuerdo con los procedimientos y demás instrumentos metodológicos definidos por estos organismos internacionales para su ejecución.</p> <p>4. Realizar análisis cualitativos y cuantitativos de los procesos de saneamiento y formalización de la propiedad, y redactar, sistematizar y consolidar documentos técnicos que visibilicen los logros institucionales en conjunto con entidades nacionales, departamentales, municipales y otros actores estratégicos involucrados en los procesos.</p> <p>5. Monitorear, hacer seguimiento y sistematizar los resultados y buenas prácticas de las estrategias implementadas por la Superintendencia de Notariado y Registro en los procesos de saneamiento y formalización de la propiedad, en cumplimiento de los objetivos establecidos en convenios interinstitucionales, el PND 2022-2026 y la Reforma Rural Integral.</p> <p>6. Articular la obtención de información oficial y la organización de reuniones con entidades nacionales, departamentales y territoriales participantes en actividades de saneamiento y formalización de la propiedad, a fin de contribuir al logro de las metas del PND 2022-2026 y de la Reforma Rural Integral, de acuerdo con los lineamientos de la coordinación de la SDPRFT.</p> <p>7. Elaborar informes técnicos, administrativos y financieros derivados de los procesos de saneamiento y formalización de la propiedad, en línea con los lineamientos de la coordinación de la SDPRFT, y asistir a reuniones, mesas de trabajo y eventos convocados por la Superintendencia de Notariado y Registro para la adecuada gestión de estos procesos.</p> <p>8. Implementar mecanismos de trabajo interdisciplinario junto con dependencias internas de la SNR y las Oficinas de Registro de Instrumentos Públicos (ORIP), para atender requerimientos dentro de los instrumentos de coordinación interinstitucional, facilitando el intercambio de información y conocimientos, y fomentando espacios colaborativos en los procesos de regularización de propiedad liderados por la ANT.</p> <p>9. Brindar acompañamiento administrativo, financiero y técnico a la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras (SDPRFT) en las actividades de formalización urbana y catastro, así como proyectar y tramitar los documentos requeridos en temas de formalización urbana, catastro y regularización de la propiedad; además de participar y asistir en reuniones, mesas de trabajo, talleres, seminarios y foros que se generen en el marco de estos procesos, cuando sean solicitados por la SDPRFT.</p> <p>10. Presentar los informes/reportes y demás requeridos en el marco de sus actividades en la periodicidad que se determine.</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. El informe mensual correspondiente para el pago de honorarios deberá contener todas las actividades realizadas en el respectivo mes.</p> <p>12. Las demás actividades que se requieran para el normal desarrollo del objeto contractual a solicitud del supervisor.</p> | <p>De conformidad con las orientaciones impartidas por el supervisor, durante el periodo informado se desarrollaron las siguientes actuaciones encaminadas a asegurar el cumplimiento de las obligaciones contractuales:</p> <p>+Gestioné, junto con las dependencias internas de la entidad, las acciones requeridas para atender los oficios remitidos por la Agencia Nacional de Tierras (ANT). Esto contempló la elaboración de archivos planos con los campos de información solicitados a partir de las bases registrales municipales. Estos insumos resultaron fundamentales para la construcción de estudios jurídicos que respaldan distintas rutas institucionales y contribuyen de manera significativa a la implementación de la Reforma Rural Integral.</p> <p>+Fomenté la articulación con las áreas responsables de administrar los antecedentes registrales de las diversas Oficinas de Registro de Instrumentos Públicos (ORIP) del país, con el fin de asegurar una respuesta ágil frente a las solicitudes jurídicas formuladas por la ANT.</p> <p>+Elaboré de manera detallada las contestaciones a los requerimientos recibidos y tramité su radicación a través del sistema documental Docu, garantizando su gestión dentro de los plazos establecidos. Asimismo, realicé un seguimiento permanente para verificar el cumplimiento de los parámetros definidos, asegurando exactitud y eficiencia en cada comunicación oficial.</p> <p>+Monitoreé de forma continua el funcionamiento de las Ventanillas Informativas para la Reforma Rural Integral y procesos de formalización (VIRF), operadas por los nueve contratistas financiados con recursos del crédito BIRF del Proyecto de Catastro Multipropósito. Esta tarea comprendió la validación de indicadores de desempeño, la identificación de avances y dificultades, el análisis de la información clave para medir su eficacia y la corrección de inconsistencias en coordinación con los equipos responsables.</p> <p>+Recopilé y examiné la información estadística necesaria para la elaboración de los informes de avance relacionados con la estrategia de Ventanillas Informativas para la Reforma Rural. Esta iniciativa, apoyada por el Banco Mundial, implicó un análisis riguroso de los reportes entregados por los contratistas, con el propósito de reflejar con precisión los resultados obtenidos e identificar oportunidades de mejora.</p> <p>+Adelanté la gestión de los documentos precontractuales solicitados por la Agencia Nacional de Tierras para la suscripción de un convenio interadministrativo entre la ANT y la SNR, en el marco de los lineamientos del Plan Nacional de Desarrollo Colombia Potencia de la Vida.</p> |

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

|                                                                                                                                          |                                         |                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <br><b>Superintendencia de<br/>Notariado y Registro</b> | <b>MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA</b> | <b>Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01</b> |
|                                                                                                                                          | <b>PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL</b>  | <b>Versión: 2</b>                                      |
|                                                                                                                                          | <b>PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR</b> | <b>Fecha: 24 - 01 - 2025</b>                           |

|                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                  |
|------------------------------------------------------------------|
| <b>4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA PAGO</b> |
|------------------------------------------------------------------|

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente periodo, se deja constancia que el (la) contratista **JANNETH LILIANA CALDERON GOMEZ** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **52,477,468** de **BOGOTA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **922** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **140625** CDP No **40825**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **8,513,102.00**

Valor en letras: **OCHO MILLONES QUINIENTOS TRECE MIL CIENTO DOS PESOS MONEDA CORRIENTE**

|                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                              |      |      |                                                                          |           |    |      |                                                                                                                                               |                  |                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------------------------------------------------------------------|-----------|----|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------|
| <b>PERIODO DE PAGO</b>                                                                                                       | DEL <table border="1"> <tr> <td align="center">Día</td> <td align="center">Mes</td> <td align="center">Año</td> </tr> <tr> <td align="center">01</td> <td align="center">12</td> <td align="center">2025</td> </tr> </table> | Día  | Mes  | Año                                                                      | 01        | 12 | 2025 | PAGO No. <table border="1"> <tr> <td align="center"><b>DICIEMBRE</b></td> </tr> <tr> <td align="center"><b>26-12-2025</b></td> </tr> </table> | <b>DICIEMBRE</b> | <b>26-12-2025</b> |
| Día                                                                                                                          | Mes                                                                                                                                                                                                                          | Año  |      |                                                                          |           |    |      |                                                                                                                                               |                  |                   |
| 01                                                                                                                           | 12                                                                                                                                                                                                                           | 2025 |      |                                                                          |           |    |      |                                                                                                                                               |                  |                   |
| <b>DICIEMBRE</b>                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                              |      |      |                                                                          |           |    |      |                                                                                                                                               |                  |                   |
| <b>26-12-2025</b>                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                              |      |      |                                                                          |           |    |      |                                                                                                                                               |                  |                   |
| AL <table border="1"> <tr> <td align="center">26</td> <td align="center">12</td> <td align="center">2025</td> </tr> </table> | 26                                                                                                                                                                                                                           | 12   | 2025 | <table border="1"> <tr> <td align="center"><b>11</b></td> </tr> </table> | <b>11</b> |    |      |                                                                                                                                               |                  |                   |
| 26                                                                                                                           | 12                                                                                                                                                                                                                           | 2025 |      |                                                                          |           |    |      |                                                                                                                                               |                  |                   |
| <b>11</b>                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                              |      |      |                                                                          |           |    |      |                                                                                                                                               |                  |                   |

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los 26 días del mes de Diciembre de 2025

|                   |
|-------------------|
| <b>SUPERVISOR</b> |
|-------------------|


---

**Firma Supervisor**  
 MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA  
 PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

|                    |
|--------------------|
| <b>CONTRATISTA</b> |
|--------------------|


---

**Firma Contratista**  
 JANNETH LILIANA CALDERON GOMEZ  
 Cedula de Ciudadania No  
 52,477,468 de BOGOTA

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

Pagina 4

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

## CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que el(la) señor(a) Janneth Liliana Calderón Gómez, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 52.477.468 de Bogotá, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 922 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de diciembre de 2025.

|                           |                                                                                     |     |     |      |       |     |                     |      |  |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|------|-------|-----|---------------------|------|--|
| Dependencia               | Superintendente Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras |     |     |      |       |     |                     |      |  |
| Perfil Contratista        | Profesional Especializado E                                                         |     |     |      |       |     |                     |      |  |
| Mes a cobrar              | Desde                                                                               | Día | Mes | Año  | Hasta | Día | Mes                 | Año  |  |
|                           |                                                                                     | 1   | 12  | 2025 |       | 26  | 12                  | 2025 |  |
| Planilla seguridad social | Valor Salud                                                                         |     |     |      |       |     | \$700.000           |      |  |
|                           | Valor Pensión                                                                       |     |     |      |       |     | \$896.000           |      |  |
|                           | Valor ARL                                                                           |     |     |      |       |     | \$29.300            |      |  |
|                           | Pensionado / anexar resolución                                                      |     |     |      |       |     |                     |      |  |
|                           | Número de planilla                                                                  |     |     |      |       |     | 92201208            |      |  |
|                           | Periodo de la planilla                                                              |     |     |      |       |     | Diciembre           |      |  |
|                           | Fecha pago planilla                                                                 |     |     |      |       |     | 9 diciembre de 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 26 días del mes de diciembre de 2025.

Lo anterior, de conformidad con la verificación realizada en el portal del operador **Miplanilla**, de la cual se adjunta evidencia.



**Martha Lucia Restrepo Guerra**  
**Profesional especializado Grado 19**  
**Supervisora**

| DATOS DEL APORTANTE                 |                   |                                |        |                                             |                    |                     |
|-------------------------------------|-------------------|--------------------------------|--------|---------------------------------------------|--------------------|---------------------|
| TIPO                                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE               |        | DIRECCIÓN                                   | TELÉFONO           | CORREO              |
| CC                                  | 52477468          | JANNETH LILIANA CALDERON GOMEZ |        | Transversal 60 No. 119 30 Torre 1 Apto 1101 | 3134202376         | liliquito@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    |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS   |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | UPC         |
| 2025-12              | 2025-12                           | I             | 09/12/2025               | 92201208        | 1 0         |
| TOTAL A PAGAR        |                                   |               |                          |                 | \$1.625.300 |

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 |           |                       |                |               |               |
| EPS008        | Compensar EPS | 860066942-7 | 700.000                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 700.000       | 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 |
| 25-14           | Colpensiones | 900336004-7 | 896.000                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 896.000       | 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 | 29.300                 |                  |       |                        | 29.300                | 0         | 0                     | 29.300              |                            |                     | 293               | 29.300        | 1             |

| TOTALES CAJAS |        |  |  |  |     |              |           |
|---------------|--------|--|--|--|-----|--------------|-----------|
| Código CCF    | Nombre |  |  |  | NIT | Valor Aporte | Días Mora |
|               |        |  |  |  |     |              |           |
|               |        |  |  |  |     |              |           |
|               |        |  |  |  |     |              |           |
|               |        |  |  |  |     |              |           |
|               |        |  |  |  |     |              |           |
|               |        |  |  |  |     |              |           |

| 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                  |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |

*Wilder Calderon G.*

CC52477468

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 1                              | 700.000                             | 700.000       |
| Pensión                | 1                              | 896.000                             | 896.000       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 29.300                              | 29.300        |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 3                              | 1.625.300                           | 1.625.300     |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                                |        |                                             |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|--------------------------------|--------|---------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE               |        | DIRECCIÓN                                   | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 52477468          | JANNETH LILIANA CALDERON GOMEZ |        | Transversal 60 No. 119 30 Torre 1 Apto 1101 | 3134202376         | liliquito@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      |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS     |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | UPC           |
| 2025-12              | 2025-12                           | I             | 09/12/2025               | 92201208        | 10            |
|                      |                                   |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |
|                      |                                   |               |                          |                 | \$1.625.300   |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                                |           |        |           |                  |           |                       |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |          |          |           |            |                      |                      |                                |                                 |          |           |                        |          |           |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |
|-----------------------|------|-----------------------|--------------------------------|-----------|--------|-----------|------------------|-----------|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|----------|-----------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|-----------|------------------------|----------|-----------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                                |           |        |           |                  |           | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |     |     |     |     |     |          | SALUD    |           |            | RIESGOS LABORALES    |                      |                                | CCF                             |          |           | PARAFISCALES           |          |           |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres            | Cotizante | Sueldo | Excedente | Columna exterior | Exonerado | ING                   | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VBP | VBT | SILN    | IOE | MAA | VAC | AVP | VCT | IRL | CONEXIÓN | Cód. AFP | IBC AFP   | Cotización | Voluntari 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   | 52477468              | CALDERON GOMEZ JANNETH LILIANA | 59        | 0      |           |                  | N         |                       |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |          | 25-14    | 5.600.000 | 896.000    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS008   | 5.600.000 | 700.000                | 14-23    | 5.600.000 | 1               | 29.300     |            | 0       | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |

PAGADA

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

### FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2025

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

| DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SI | NO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| <b>1. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA.</b> Durante el año 2024 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT.                                                                                                                                                                                                                                                                     | X  |    |
| <b>2.</b> Soy responsable del impuesto sobre la renta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | X  |    |
| <b>3. Dependiente Económico:</b> parágrafo 2 del art 387 del Estatuto Tributario, adjuntando Certificado expedido por Contador Público, con soportes Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3, <b>cuando es el caso de hijos menores de 18 años, se debe adjuntar registro civil.</b>                                                                                                                                                                                        | X  |    |
| <b>4.</b> Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    | X  |
| <b>5. AFC:</b> Realizo ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción. <b>Adjuntar pago mensual del ahorro realizado.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    | X  |
| <b>6. Crédito de Vivienda:</b> Realizo pagos de crédito de vivienda, <b>Adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |    | X  |
| <b>7. Medicina prepagada:</b> Realizo pagos de medicina prepagada, <b>Adjuntar certificación de esta incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    | X  |
| <b>8.</b> 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:<br>a. Marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 10% y 11%).<br>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  |
| <b>9.</b> 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 concordancia con lo anterior se firma a los 26 dias del mes de diciembre de 2025

Atentamente,



**Janneth Liliana Calderón Gómez**  
CC 52.477.468 de Bogotá

Bogotá D. C., 2025-12-09

**JANNETH LILIANA CALDERON GOMEZ, Reciba un cordial saludo:**

El Sistema Integrado de Información Financiera – SIIF Nación del Ministerio de Hacienda y Crédito Público informa que ha recibido el **FE84**, generada por usted.

---

**SNR NIVEL CENTRAL GESTION GENERAL**

**Nota:** La información transmitida a través de este correo electrónico es confidencial y está dirigida únicamente a su destinatario. Su reproducción, lectura o uso está prohibido.

Este es un sistema automático, por favor no responda este mensaje al correo remitente.

Recuerde agregar esta dirección de correo a sus contactos y lista de remitentes seguros para asegurarse de recibir nuestros mensajes.

Bogotá D.C., Diciembre 26 de 2025

Señores Superintendencia de Notariado y  
Registro SNR  
Ciudad

Asunto: Declaración de dependiente y/o a cargo de hijo menor.

Cordial saludo,

Janneth Liliana Calderón Gómez, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.477.468 de Bogotá, manifiesto mediante el presente escrito que tengo a mi cargo y bajo mi dependencia a mi hijo menor JERONIMO OSEJO CALDERON, nacido el 17 de octubre de 2017, identificado con el número de Registro Civil No. 1019915459 para los efectos pertinentes. Se anexa a la presente el referido registro civil.

Atentamente,



**JANNETH LILIANA CALDERON GOMEZ**

C.C. No. 52.477.468 de Bogotá

email: liliquito@gmail.com



REGISTRADURÍA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo  
Serial

57927912

NUIP 1019915459

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 42 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código A 5 F

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTÁ D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido

OSEJO

Segundo Apellido

CALDERON

Nombre(s)

JERONIMO

Fecha de nacimiento

Año 2017

Mes OCT

Día 17

Sexo (en letras)

MASCULINO

Grupo sanguíneo

O

Factor RH

POSITIVO

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

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTÁ D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

14493236-1

Datos de madre o padre (Para casos de puértilos indígenas en línea matrilínea o puértilos del mismo sexo, anotar el progenitor que indique las declaraciones para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

CALDERON GOMEZ JANNETH LILIANA

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. No. 52477468

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos de padre o madre (Para casos de puértilos indígenas en línea matrilínea o puértilos del mismo sexo, anotar el progenitor que indique las declaraciones para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

OSEJO CAMPUZANO ROLANDO

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. No. 80505503

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

OSEJO CAMPUZANO ROLANDO

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. No. 80505503

Firma

*[Firma manuscrita]*

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 2017

Mes OCT

Día 18

Nombre y firma del funcionario que autoriza

JUAN CARLOS VARGAS JARAMILLO

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

EN BLANCO

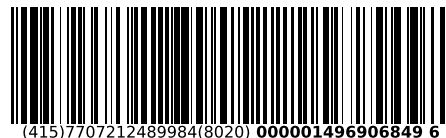


ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14969068496



(415)7707212489984(8020) 000001496906849 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

5 2 4 7 7 4 6 8

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

5 2 4 7 7 4 6 8

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

CALDERON

32. Segundo apellido

GOMEZ

33. Primer nombre

JANNETH

34. Otros nombres

LILIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CR 70 H 127 A 32

42. Correo electrónico

liliquito@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 3 4 2 0 2 3 7 6

45. Teléfono 2

6 9 6 4 3 6 3

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Actividad principal

46. Código

7 0 2 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 5 / 0 8 / 0 1

## Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

## Otras actividades

50. Código

1 2

## Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

## 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 | 2 | 2 | 4 | 8 | 5 | 2 |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

22- Obligado a cumplir deberes formales a

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR



JANNETH LILIANA CALDERON GOMEZ

NIT 52.477.468-1  
CR 70 H 127 A 32  
Tel: (601) 3134202376  
Bogotá - Colombia  
liliquito@gmail.com



Factura electrónica de venta  
**No. FE 84**

|           |                                        |          |                   |
|-----------|----------------------------------------|----------|-------------------|
| Señores   | Superintendencia de Notaria y Registro |          |                   |
| NIT       | 899.999.007-0                          | Teléfono | (601) 3282121     |
| Dirección | CALLE 26 N 13 49 INT 201               | Ciudad   | Bogotá - Colombia |

| Fecha y hora Factura |                   |
|----------------------|-------------------|
| Generación           | 09/12/2025, 17:33 |
| Expedición           | 09/12/2025, 17:33 |
| Vencimiento          | 09/12/2025        |

| Ítem | Descripción                 | Cantidad | Vr. Total    |
|------|-----------------------------|----------|--------------|
| 1    | Profesional especializado E | 1.00     | 8,513,102.00 |

Total items: 1

Valor en Letras:

Ocho millones quinientos trece mil ciento dos pesos m/cte

Forma de pago:

Contado

Medio de pago:

Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia \$ 8,513,102.00

Observaciones:

#\$12-04-00-000;c140;martha.restrepo@supernotariado.gov.co#\$

|               |              |
|---------------|--------------|
| Total Bruto   | 7,153,867.23 |
| IVA 19%       | 1,359,234.77 |
| Total a Pagar | 8,513,102.00 |

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764087969433 aprobado en 20250129 prefijo FE desde el número 51 al 100 Vigencia: 24 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 7020 Actividades de consultoría de gestión Tarifa 6,9X1000

CUFE: 33fe07e43e15bb082618c4ab11abd2af1f8fe05be66a9831f83e55f0eadc4fa26d8f6ccc7b7b2fc5f272cf00ba849b99

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

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Esortito → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

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                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> DESIGNACION DE SUPERVISION JANNETH LILIANA CALDERON.pdf                                                                | DESIGNACION DE SUPERVISION JANNETH LILIANA CALDERON.pdf                                                               | Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> Compromiso 140625 DT-SF 1426 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.922_2025 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO E.pdf     | Compromiso 140625 DT-SF 1426 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.922_2025 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO E.pdf    | Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> ARL JANNETH LILIANA CALDERON GOMEZ.pdf                                                                                 | ARL JANNETH LILIANA CALDERON GOMEZ.pdf                                                                                | Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> ACTA DE INICIO 2025 para firma supervisor.pdf                                                                          | ACTA DE INICIO 2025 para firma supervisor.pdf                                                                         | Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> 9. Certificado de salud ocupacional.pdf                                                                                | 9. Certificado de salud ocupacional.pdf                                                                               | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <div>Evidencias Informe 1.zip (Archivado)</div> <input type="checkbox"/> Evidencias Informe 1 periodo 12 - 28 febrero 2025.zip                  | <div>Evidencias Informe 1.zip</div> <div>Evidencias Informe 1 periodo 12 - 28 febrero 2025.zip</div>                  | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <div>Informe No. 1 Firmado 12 feb - 28 feb 2025.pdf (Archivado)</div> <input type="checkbox"/> Cuenta de cobro periodo 12 feb - 28 feb 2025.pdf | <div>Informe No. 1 Firmado 12 feb - 28 feb 2025.pdf</div> <div>Cuenta de cobro periodo 12 feb - 28 feb 2025.pdf</div> | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> Cuenta de cobro periodo 1 marzo a 31 marzo 2025.zip                                                                    | Cuenta de cobro periodo 1 marzo a 31 marzo 2025.zip                                                                   | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> Evidencias informe periodo 1 marzo a 31 marzo 2025.zip                                                                 | Evidencias informe periodo 1 marzo a 31 marzo 2025.zip                                                                | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> Evidencias Informe 3 (1 abril a 30 abril 2025).zip                                                                     | Evidencias Informe 3 (1 abril a 30 abril 2025).zip                                                                    | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> Evidencias Informe 4 periodo 1 mayo a 31 mayo 2025.zip                                                                 | Evidencias Informe 4 periodo 1 mayo a 31 mayo 2025.zip                                                                | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> Cuenta de cobro periodo abril a 30 abril.pdf                                                                           | Cuenta de cobro periodo abril a 30 abril.pdf                                                                          | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO 01 AL 30 MAYO JANNETH LILIANA CALDERON GOMEZ_organized.pdf                                             | CUENTA DE COBRO 01 AL 30 MAYO JANNETH LILIANA CALDERON GOMEZ_organized.pdf                                            | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> Evidencias informe 5 1 a 30 de junio 2025.zip                                                                          | Evidencias informe 5 1 a 30 de junio 2025.zip                                                                         | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> Cuenta de cobro 1 a 30 de junio de 2025_signed.pdf                                                                     | Cuenta de cobro 1 a 30 de junio de 2025_signed.pdf                                                                    | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> evidencias informe 6 1 a 31 de julio de 2025.zip                                                                       | evidencias informe 6 1 a 31 de julio de 2025.zip                                                                      | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO 01 AL 30 JULIO JANNETH LILIANA CALDERON.pdf                                                            | CUENTA DE COBRO 01 AL 30 JULIO JANNETH LILIANA CALDERON.pdf                                                           | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <div>evidencias informe 7 1 a 31 de agosto de 2025.zip (Archivado)</div> <input type="checkbox"/> Evidencias 01 30 de agosto de 2025.zip        | <div>evidencias informe 7 1 a 31 de agosto de 2025.zip</div> <div>Evidencias 01 30 de agosto de 2025.zip</div>        | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> evidencias informe 1 a 30 de septiembre 2025.zip                                                                       | evidencias informe 1 a 30 de septiembre 2025.zip                                                                      | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE AGOSTO DE 2025 LILIANA CALDERON.pdf                                                        | CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE AGOSTO DE 2025 LILIANA CALDERON.pdf                                                       | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> evidencias informe 1 a 31 de Octubre 2025.zip                                                                          | evidencias informe 1 a 31 de Octubre 2025.zip                                                                         | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025 LILIANA CALDERON.pdf                                                    | CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025 LILIANA CALDERON.pdf                                                   | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE OCTUBRE LILIANA CALDERON.pdf                                                               | CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE OCTUBRE LILIANA CALDERON.pdf                                                              | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> Evidencias informe 1 a 30 noviembre.zip                                                                                | Evidencias informe 1 a 30 noviembre.zip                                                                               | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE NOVIEMBRE LILIANA CALDERON.pdf                                                             | CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE NOVIEMBRE LILIANA CALDERON.pdf                                                            | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> Evidencias 1 a 26 diciembre 2025.zip                                                                                   | Evidencias 1 a 26 diciembre 2025.zip                                                                                  | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> Informe_Final_Completo_Contrato_922_2025.pdf                                                                           | Informe_Final_Completo_Contrato_922_2025.pdf                                                                          | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |

Borrar Cargar nuevo