



**Superintendencia de
Notariado y Registro**

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR -
05 - FR - 01

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

Versión: 2

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Fecha: 24 - 01 - 2025

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

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN

Día	Mes	Año
12	12	2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

CEDULA DE CIUDADANIA No. DE

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT CELULAR

E-MAIL PERSONAL

E-MAIL INSTITUCIONAL

BANCO No DE CUENTA C.A. C.C.

CONTRATO ACTUAL

VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$

No DE Año

HONORARIOS MENSUALES \$

OBJETO DEL CONTRATO

El CONTRATISTA deberá prestar por sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa, dentro del plazo acordado, los servicios y/o actividades enunciadas a lo largo del presente contrato. Como contraprestación recibirá por parte del CONTRATANTE unas sumas de dinero, a título de honorarios.
Dependencia: DELEGADA_DE_TIERRAS

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

CARGO DEL SUPERVISOR

CDP No. CRP No.

FECHA CDP FECHA CRP

FECHA APROBACIÓN POLIZA

Día	Mes	Año
09	01	2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

DEPARTAMENTO

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO

Día	Mes	Año
13	01	2025

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO

Día	Mes	Año
12	12	2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES	DIAS
11	

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA

Día	Mes	Año

ADICION Y/O PRORROGA No.

CDP No. CRP No.

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA

Día	Mes	Año

MESES DIAS VALOR

VALOR A COBRAR \$

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$

ES FACTURADOR ELECTRONICO

No de factura

PERIODO DE PAGO

DEL

AL

PAGO No. No DIAS 40%

MES A COBRAR

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



Superintendencia de
Notariado y Registro

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR -
05 - FR - 01

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

Versión: 2

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Fecha: 24 - 01 - 2025

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

2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	196.500	Sura	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	251.500	Colpensiones	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	8.300	Positiva Seguros	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 456.300	PLANILLA DE PAGO No.	92123489

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 108.050.910,00		VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 5.893.686,00	\$ 5.893.686,00	\$ 102.157.224,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 9.822.810,00	\$ 15.716.496,00	\$ 92.334.414,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 9.822.810,00	\$ 25.539.306,00	\$ 82.511.604,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 9.822.810,00	\$ 35.362.116,00	\$ 72.688.794,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 9.822.810,00	\$ 45.184.926,00	\$ 62.865.984,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ 9.822.810,00	\$ 55.007.736,00	\$ 53.043.174,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	\$ 9.822.810,00	\$ 64.830.546,00	\$ 43.220.364,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	\$ 9.822.810,00	\$ 74.653.356,00	\$ 33.397.554,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	\$ 9.822.810,00	\$ 84.476.166,00	\$ 23.574.744,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	\$ 9.822.810,00	\$ 94.298.976,00	\$ 13.751.934,00
PAGO 11	VALOR DEL PAGO	\$ 9.822.810,00	\$ 104.121.786,00	\$ 3.929.124,00
PAGO 12	VALOR DEL PAGO	\$ 3.929.124,00	\$ 108.050.910,00	\$ -
PAGO 13	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 14	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 15	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 16	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 17	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 18	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 19	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 20	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -

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

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

Página 2



**Superintendencia de
Notariado y Registro**

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

**Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR -
05 - FR - 01**

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

Versión: 2

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Fecha: 24 - 01 - 2025

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

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
<p>1. Diseñar y establecer criterios y directrices jurídicas para unificar y aplicar la normativa vigente en los temas propios de la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras, SDPRFT, en lo relacionado con la atención a usuarios, programas de atención a población vulnerable y enfoque de género.</p> <p>2. Socializar lo que corresponda con el personal que sirve de apoyo en la atención de usuarios en las jornadas que se desarrollan con o sin unidad móvil. 3. Estructurar y apoyar consultas y conceptos en forma escrita en materia jurídica al despacho del Superintendente Delegado para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras en lo relacionado con atención a población campesina, mujeres, desplazados, víctimas, LGBT y vulnerable. 4. Proyectar pliegos y condiciones para la contratación del operador logístico que se encarga de realizar las jornadas de atención con las unidades móviles.</p> <p>5. Proponer, diseñar y evaluar estrategias pedagógicas para informar a la población sobre la importancia del registro y la legalización de la propiedad inmobiliaria.</p> <p>6. Crear estrategias de atención ciudadana a nivel nacional, construyendo rutas y programas de atención, con la verificación y evaluación de informes de operadores y personal vinculado en asesorías, planeando acciones de mejora, combinando la innovación, la eficiencia y la efectividad del servicio.</p> <p>7. Maximizar y optimizar los servicios prestados a la población a través de los servicios ofrecidos, por medio de análisis e integración de datos cuantitativos y cualitativos.</p> <p>8. Proyectar derechos de petición, quejas, reclamos, acciones de tutela e incidentes de desacato que se interpongan en relación a la atención y asesoría a la población en materia de formalización, ya sea a entidades estatales o particulares. 9. Desarrollar, actualizar y velar por el cumplimiento de los planes de mejoramiento y temas de calidad dados por el personal directo de la SNR, o de los operadores; así como defenderlos o justificarlos ante los entes de control y las instancias que los requieran. 10. Crear, propiciar y participar en actividades donde se logre transferir conocimientos, aportar y generar ideas, de construir y diseñar estrategias, en procura de que más ciudadanos sean legalmente propietarios. Asimismo, establecer sinergias al interior de la entidad y con actores externos, que aporten a la construcción, implementación, adopción y socialización de las medidas definidas en las funciones del contrato</p> <p>11. Desarrollar e implementar el plan de trabajo del programa "Mujer con Propiedad", generando estrategias de sensibilización frente a temas de equidad y género a los funcionarios de la SNR y al personal que acude a las jornadas de asesoría.</p> <p>12. Participar en la creación de acciones comunicacionales para socializar los programas manejados como; asesorías a nivel nacional con o sin unidades móviles, virtuales o telefónicas, mujer con propiedad, divulgación de línea WhatsApp a los ciudadanos, con las áreas correspondientes.</p> <p>13. Fomentar e implementar tecnologías de la información – TIC, en los procesos de la coordinación buscando siempre la eficiencia, modernidad y respectiva gestión del conocimiento en el servicio. 14. Proyectar instrucciones administrativas, circulares, memorandos y demás actos que requiera expedir la entidad frente a la atención, seguimiento y control del manejo de las unidades móviles.</p> <p>15. Entregar a tiempo los informes de gestión y seguimiento de las actividades realizadas en el marco de la ejecución del contrato, cuando se requiera por la supervisión del mismo.</p> <p>16. Mantener la reserva y confidencialidad sobre la información que se maneje durante y después de la ejecución del contrato 17. Orientar al grupo de Gestión Registral para el Saneamiento y la Formalización de la Propiedad en otras actividades designadas por la Coordinadora, cuando se requiera por necesidad del servicio.</p> <p>18. 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.</p> <p>19. Las demás que se desprendan de la naturaleza del objeto contratado o que se requieran para el adecuado desarrollo de la prestación del servicio a solicitud del supervisor.</p>	<p>1. Socialización de protocolo: Se remitió el Protocolo Mujer Rural del Ministerio de Justicia para atención con enfoque diferencial.</p> <p>2. Programación: Se autorizó cambios en la programación de jornadas.</p> <p>3. Elaboración formatos f3 y apoyo en elaboración de inventarios.</p> <p>4. Gestión operativa: Se atendieron fallas mecánicas en la unidad móvil, Reunion con el operador temas de entrega, Correos de actualización normativas.</p> <p>5. Producción audiovisual: Se simplificaron guiones de video y se enviaron insumos legales para producción.</p> <p>6. Base de datos y seguimiento: Se solicitó reparto de llamadas, ajustes en reuniones y depuración de datos Se pidió totalizar seguimientos.</p> <p>7. Análisis y mejoras: Se realizó análisis cuantitativo, se gestionaron falencias en evaluación trimestral y se solicitó mejoras en formularios (enfoque diferencial y modalidad virtual). Ajuste de cifras de septiembre.</p> <p>8. No se presentó requerimiento.</p> <p>9. Cumplimiento contractual: Seguimiento a documentación de calidad.</p> <p>10. Comités y articulación: Participación en Comité Mujer Rural, víctimas, Mesa de Servicio al Ciudadano.</p> <p>11. Plan de acción: Eventos de diálogo en Buenaventura.</p> <p>12. Informes de gestión: Envío de informe Consejo Superior de la Judicatura sobre Mujer con propiedad y actividades del mes. Solicitud de información para entrevistas. Informe de fin de año consolidado.</p> <p>13. Forms: Evaluación trimestral y encuesta de percepción de actualización normativa</p> <p>14. Movilidad y logística: Autorización de finalización anticipada de jornadas, cambios de ubicación</p> <p>15. Informe UM Cali: Envío de cronograma y cifras de noviembre.</p> <p>16. Confidencialidad: Mantenimiento de reserva en la información.</p> <p>17. No se presentó requerimiento.</p> <p>18. Facturación: Envío mensual de cuenta de cobro, ajuste de prefectura y solicitud de soportes de calidad.</p> <p>19. Comisiones y póliza: Gestión de comisiones, coordinación de jornadas en Cundinamarca y telefónicas para completar las de los CRAV.</p>

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

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

4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA PAGO

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente período, se deja constancia que el (la) contratista **ELVIA PATRICIA CARBONELL GARCIA** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **52.412.422** de **BOGOTA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **363** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **48925** CDP No **24625**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **3.929.124,00**

Valor en letras:

**TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTINUEVE MIL CIENTO VEINTICUATRO PESOS CON 00
CTVOS**

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

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

SUPERVISOR




Firma Supervisor
MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

CONTRATISTA



Firma Contratista
ELVIA PATRICIA CARBONELL GARCIA
Cedula de Ciudadanía No
52.412.422 de BOGOTA

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

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que la señora ELVIA PATRICIA CARBONELL GARCIA, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 52412422 de Bogotá, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 363 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de diciembre de 2025.

Dependencia	DELEGADA_DE_TIERRAS_DR_SF								
Perfil Contratista	PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO E								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		01	12	2025		12	12	2025	
Planilla seguridad social	Valor Salud							\$196.500	
	Valor Pensión							\$251.500	
	Valor ARL							\$8.300	
	Pensionado / anexar resolución							-	
	Número de planilla							92123489	
	Periodo de la planilla							DICIEMBRE de 2025	
	Fecha pago planilla							DICIEMBRE 11 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 (12) días del mes de diciembre de 2025.



MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADA GRADO 19

La empresa **ELVIA PATRICIA CARBONELL GARCIA**, identificada con **CC** número **52412422**, aportó por **ELVIA PATRICIA CARBONELL GARCIA** identificado(a) con **CC** número **52412422** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para el periodo de pensión de 2025-12 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I	R	T	T	T	V	V	S	I	L	V	A	V	I	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS010	EPS Sura	59		X												0	12	\$1,571,649	0.12500	\$196,500	\$0	\$0	Diciembre - 2025	92123489	11/12/2025	No	
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59		X												0	12	\$1,571,649	0.16000	\$251,500	\$0	\$0	Diciembre - 2025	92123489	11/12/2025	No	
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59		X												0	12	\$1,571,649	0.00522	\$8,300	\$0	\$0	Diciembre - 2025	92123489	11/12/2025	No	

PAGADA

El presente certificado se expide a los **12** días del mes **December** de **2025**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.



CJ-SO2862-16



CO-SI006-1

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52412422	ELVIA PATRICIA CARBONELL GARCIA		calle 182 n 45-85 casa 42	3174013472	aapatricia@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	11/12/2025	92123489	\$456.300	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	196.500	0		0		0	0	0	0	196.500	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	251.500	0	0	0	0	0	0	0	251.500	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	8.300				8.300	0	0	8.300			83	8.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	196.500	196.500
Pensión	1	251.500	251.500
Riesgos Laborales	1	8.300	8.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	456.300	456.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52412422	ELVIA PATRICIA CARBONELL GARCÍA		calle 182 n 45-85 casa 42	3174013472	aapatricia@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2025-12	2025-12	\$456.300				

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	VCT	IRL	CORRECCION	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	52412422	CARBONELL GARCIA ELVIA PATRICIA	59	0			N	X																25-14	1.571.649	251.500	0	0	0	0	EPS010	1.571.649	196.500	14-23	1.571.649	1	8.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

CERTIFICACION DE DEPENDENCIA ECONOMICA

NILSON ALBERTO CACERES FRAILE, Identificado con cédula de ciudadanía No. 79.636.593 de Bogotá, contador público titulado ante la Junta Central de Contadores, con tarjeta profesional No. 99239-T

CERTIFICO

Que para los efectos de la norma establecida en numeral 2 del parágrafo 2 del art. 387 del E.T, las personas que a continuación relaciono depende económicamente, de la señora Elvia Patricia Carbonell García identificada con CC No 52.412.422, situación que le otorga el derecho a tomar la deducción mencionada

Nombre	identificación	parentesco	ingresos
GABRIEL ROJAS CARBONELL	1.032.676.196	HIJO	\$0
DIANA P. ROJAS CARBONELL	1.001.172.833	HIJA	\$0

En constancia de lo anterior, firmo en Bogotá a los veintiocho (28) días de febrero de 2023.

Atentamente,



NILSON ALBERTO CACERES FRAILE
Contador Público.
Mat. 99239 – T
CEL: 310 2006013

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
79636593

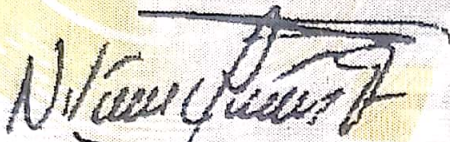
NUMERO

CACERES FRAILE

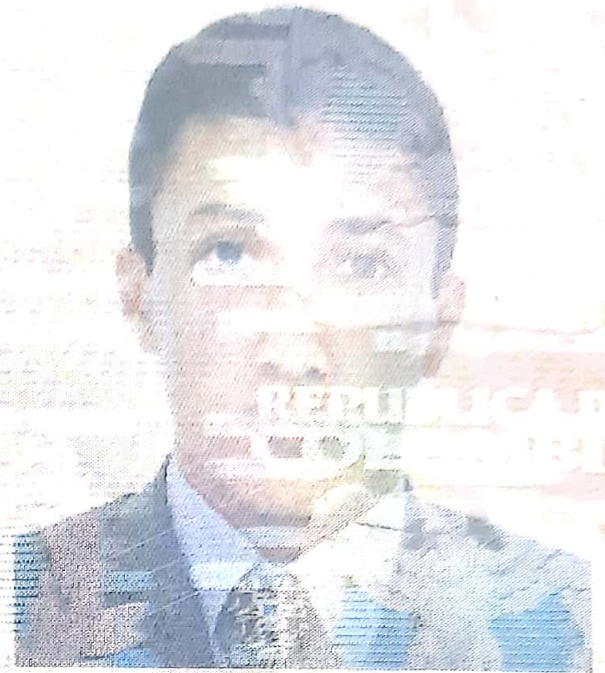
APELLIDOS

NILSON ALBERTO

NOMBRES



FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-ENE-1973**
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

ESTATURA

B+

G.S. RH

M

SEXO

11-JUN-1991 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Ivan Duque Escobar
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



A-1500102-42086106-M-0079636593-20010622

03546 01173A 02 096917973

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO**

99239 -T

**NILSON ALBERTO
CACERES FRAILE
C.C. 79636593
RESOLUCION INSCRIPCION 02 - FECHA 2004/02/20
UNIVERSIDAD DE LA SALLE**



PRESIDENTE  109117
MIGUEL TIQUE PEÑA


IDECS

FIRMA DEL TITULAR 18854

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.



LOS FORMOS 02/01 2002/000


INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-ENE-2000**
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63 **A+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO
09-FEB-2018 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁZEA

P-1500150-00980974-F-1001172833-20180221 0059594506A 1 49676993

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.001.172.833**
ROJAS CARBONELL
APELLIDOS
DIANA PATRICIA
NOMBRES

Diana Rojas
FIRMA



Escaneado con CamScanner



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

04-DIC-2003

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74

ESTATURA

O+

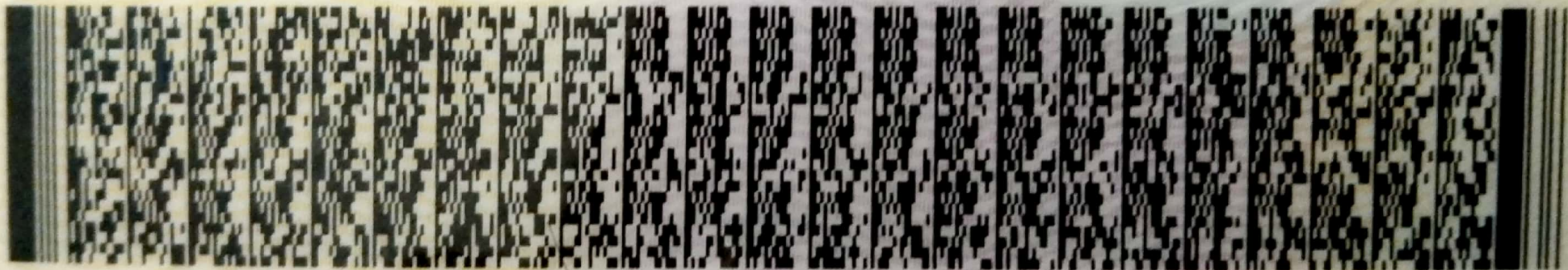
G.S. RH

M

SEXO

13-DIC-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-1500150-01273049-M-1032676196-20211214

0077448603A 1

8503607229

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.032.676.196

ROJAS CARBONELL

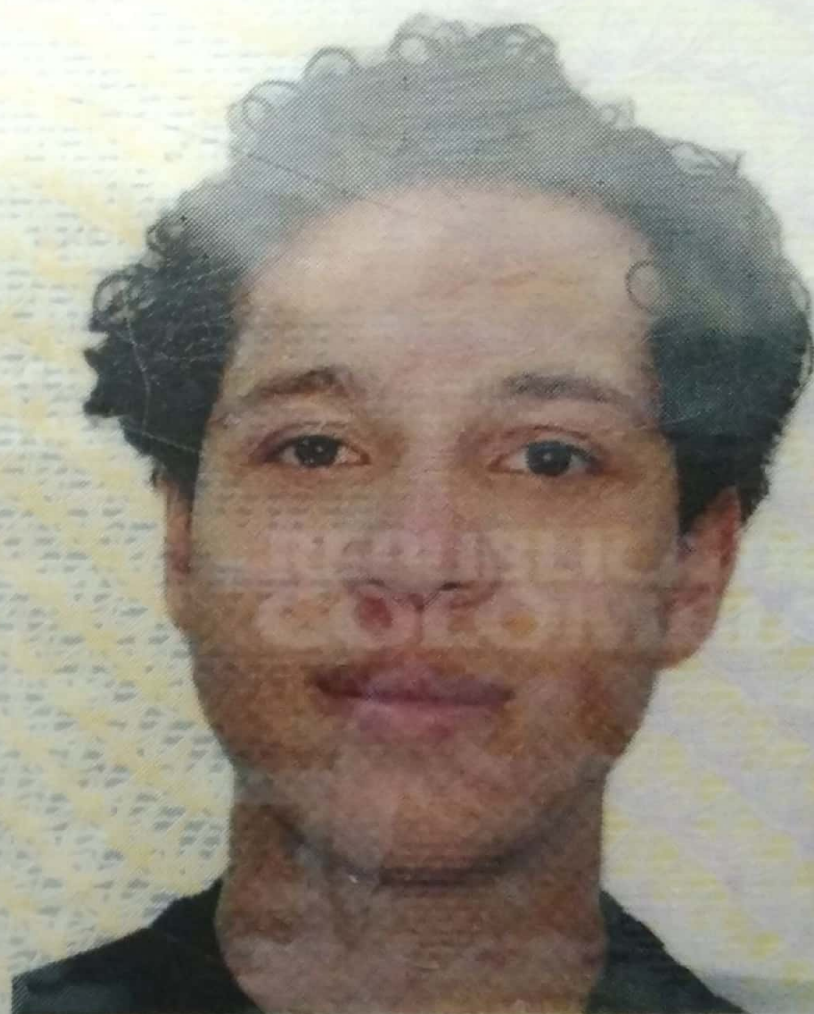
APELLIDOS

GABRIEL ANDRES

NOMBRES

Gabriel Rojas C.

FIRMA





Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

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

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

- Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

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

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> ACTA ELVIA PATRICIA CARBONELL GARCIA.pdf	ACTA ELVIA PATRICIA CARBONELL GARCIA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> ARL ELVIA PATRICIA CARBONELL GARCIA.pdf	ARL ELVIA PATRICIA CARBONELL GARCIA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Compromiso 48925 DT-SF 1493 - CONTRATO RPESTACION DE SERVICIOS No.363_2025 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO E.pdf	Compromiso 48925 DT-SF 1493 - CONTRATO RPESTACION DE SERVICIOS No.363_2025 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO E.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> SUPERVISION ELVIA PATRICIA CARBONELL GARCIA.pdf	SUPERVISION ELVIA PATRICIA CARBONELL GARCIA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> exámenes ocupacionales Julio 2022 (1).pdf	exámenes ocupacionales Julio 2022 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS PERIODO 13 AL 31 DE ENERO 2025.zip (Archivado)	CORREOS PATRICIA CARBONELL.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS PERIODO 13 AL 31 DE ENERO 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 13 AL 31 DE ENERO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO 13 AL 30 DE ENERO 2025	CUENTA DE COBRO 13 AL 30 DE ENERO 2025 (4).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 28 DE FEBRERO 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 28 DE FEBRERO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO 01 AL 28 FEBRERO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 28 FEBRERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS PERIODO DEL 1 AL 30 DE MARZO 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO DEL 1 AL 30 DE MARZO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE MARZO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS PERIODO DEL 1 AL 30 DE ABRIL 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO DEL 1 AL 30 DE ABRIL 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS PERIODO DEL 1 AL 30 DE MAYO 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO DEL 1 AL 30 DE MAYO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE ABRIL 2025 FIRMADA.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE ABRIL 2025 FIRMADA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS DEL PERIODO DEL 1 AL 30 DE MAYO 2025.zip	EVIDENCIAS DEL PERIODO DEL 1 AL 30 DE MAYO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 1 AL 30 DE MAYO 2025 - FIRMADA.pdf	CUENTA DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 1 AL 30 DE MAYO 2025 - FIRMADA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS DEL PERIODO DEL 1 AL 30 DE JUNIO 2025.zip	EVIDENCIAS DEL PERIODO DEL 1 AL 30 DE JUNIO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> ocupacional patricia julio 2025.pdf	ocupacional patricia julio 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE JUNIO FINAL PATRICIA_signed.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE JUNIO FINAL PATRICIA_signed.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> evidencias julio 2025.zip	evidencias julio 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS JULIO 2.zip	EVIDENCIAS JULIO 2.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	1. INFORME DE EVIDENCIAS DEL 1 al 30 de JULIO 2025.pdf	1. INFORME DE EVIDENCIAS DEL 1 al 30 de JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE JULIO 2025 F (2).pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE JULIO 2025 F (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	AGOSTO 1.zip (Archivado)	AGOSTO 1.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	AGOSTO 2.zip (Archivado)	AGOSTO 2.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	1. INFORME DE EVIDENCIAS DEL 1 al 30 de agosto 2025.pdf (Archivado)	1. INFORME DE EVIDENCIAS DEL 1 al 30 de agosto 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	AGOSTO 1 (1).zip (Archivado)	AGOSTO 1 (1).zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	AGOSTO DEL 1 AL 30 DE AGOSTO 2025 1 PARTE.zip	AGOSTO DEL 1 AL 30 DE AGOSTO 2025 1 PARTE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	AGOSTO DEL 1 AL 30 DE AGOSTO 2025 2 PARTE.zip	AGOSTO DEL 1 AL 30 DE AGOSTO 2025 2 PARTE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO del 1 AL 30 DE AGOSTO 2025 PATRICIA.pdf	CUENTA DE COBRO del 1 AL 30 DE AGOSTO 2025 PATRICIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Evidencias septiembre 2025.zip	Evidencias septiembre 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 SEP PATRICIA CARBONEL.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 SEP PATRICIA CARBONEL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Evidencias del 1 al 31 de Octubre 2025.zip	Evidencias del 1 al 31 de Octubre 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE OCTUBRE PATRICIA CARBONELL.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE OCTUBRE PATRICIA CARBONELL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE 2025.zip	EVIDENCIAS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS DEL 1 AL 12 DE DICIEMBRE 2025.zip (Archivado)	EVIDENCIAS DEL 1 AL 12 DE DICIEMBRE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	2. INFORME FINAL AÑO 2025.pdf	2. INFORME FINAL AÑO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS DEL 1 AL 12 DE DICIEMBRE 2025 (2).zip	EVIDENCIAS DEL 1 AL 12 DE DICIEMBRE 2025 (2).zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 NOV PATRICIA CARBONELL (1).pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 NOV PATRICIA CARBONELL (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo