



**Superintendencia de Notariado y Registro**

PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: GF-FR-071
PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES	Versión: 1
FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO	Fecha: 23/Sep./2025

1. INFORMACIÓN GENERAL		FECHA DE EXPEDICIÓN		
		Día	Mes	Año
		16	3	2026
<b>CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO</b>				
CONTRATISTA	SARAH RODRIGUEZ BARRERA			
CEDULA DE CIUDADANIA No.	52.469.154	DE	BOGOTA	
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0008299	CELULAR	3204829161	
E-MAIL PERSONAL	RODRIGUEZSARAH70@GMAIL.COM			
E-MAIL INSTITUCIONAL	SARAH.RODRIGUEZ@SUPERNOTARIADO.GOV.CO			
BANCO	COLPATRIA	No DE CUENTA	122023688	C.A. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/>
<b>CONTRATO ACTUAL</b>		<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>		\$ 58.187.520,00
No	Año	<b>HONORARIOS MENSUALES</b>		\$ 7.273.440,00
188	2026			
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	El CONTRATISTA deberá prestar por sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa, dentro del plazo acordado, los servicios y/o actividades enunciadas a lo largo del presente contrato. Como contraprestación recibirá por parte del CONTRATANTE unas sumas de dinero, a título de honorarios. Dependencia: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA_Y_FINANCIERA Perfil: PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO C			
<b>NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>	LEONEL EDGARDO RIVEROS DIAZ			
<b>CARGO DEL SUPERVISOR</b>	COORDINADOR GRUPO GESTION DOCUMENTAL			
CDP No.	11426	CRP No.	23726	
FECHA CDP	4/01/2026	FECHA CRP	7/01/2026	
<b>LUGAR DE EJECUCION</b>		<b>FECHA APROBACIÓN POLIZA</b>		
CIUDAD	BOGOTA	Día	Mes	Año
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA			
<b>FECHA DE INICIO DEL CONTRATO</b>		<b>FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO</b>		
Día	Mes	Año	MESES	DIAS
07	01	2026	8	0
<b>FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA</b>		<b>ADICION Y/O PRORROGA No.</b>		
Día	Mes	Año		
<b>FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA</b>		CDP No.	CRP No.	
Día	Mes	Año	MESES	DIAS
<b>VALOR A COBRAR</b>		<b>ES FACTURADOR ELECTRÓNICO</b>		
\$ 7.273.440,00		No de factura		
<b>VALOR TOTAL # DE DIAS</b>		<b>MES A COBRAR</b>		
\$ 7.273.440,00		FEBRERO		
<b>PERIODO DE PAGO</b>		<b>PAGO No. No DÍAS</b>		
DEL	Día	Mes	Año	
	01	02	2026	
AL	28	02	2026	
		02	30	100%

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



**Superintendencia de  
Notariado y Registro**

PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Código: GF-FR-071

PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES

Versión: 1

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

Fecha: 23/Sep./2025

**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)	363.700	SANITAS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	465.600	COLFONDOS	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	15.200	POSITIVA	0.522%
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>\$ 844.500</b>	<b>PLANILLA DE PAGO No.</b>	<b>6005402727</b>

**2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 58.187.520,00		VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 5.818.752,00	\$ 5.818.752,00	\$ 52.368.768,00	
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 7.273.440,00	\$ 13.092.192,00	\$ 45.095.328,00	
PAGO 03	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -	
PAGO 04	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -	
PAGO 05	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -	
PAGO 06	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -	
PAGO 07	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -	
PAGO 08	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -	
PAGO 09	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -	
PAGO 10	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -	
PAGO 11	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -	
PAGO 12	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -	
PAGO 13	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -	
PAGO 14	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -	
PAGO 15	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -	
PAGO 16	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -	
PAGO 17	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -	
PAGO 18	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -	
PAGO 19	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -	
PAGO 20	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -	

PERIODO DE PAGO	DEL	Día	Mes	Año	PAGO No.	FEBRERO
	AL	01	02	2026		02
		28	02	2026		

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



**Superintendencia de Notariado y Registro**

PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Código: GF-FR-071

PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES

Versión: 1

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

Fecha: 23/Sep./2025


**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
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Presentar el informe de ejecución contractual y la cuenta de cobro de manera mensual, cumpliendo los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera, asegurando la claridad y detalle de las actividades realizadas y los resultados obtenidos.</li> <li>2. Apoyar en la estructuración, ejecución y control de las diferentes actividades y tareas que se deriven del Proyecto del Grupo de Gestión Documental denominado INHOUSE.</li> <li>3. Brindar apoyo en la supervisión de contratos, adelantando el seguimiento técnico a los componentes archivísticos para la intervención documental en Series Documentales producidas por la Superintendencia de Notariado y Registro</li> <li>4. Realizar las actividades de levantamiento de procesos, procedimientos, guías, instructivos y protocolos en el marco de gestión documental.</li> <li>5. Brindar capacitación a los funcionarios de la SNR, en gestión documental para la debida aplicación de las TRD.</li> <li>6. Atender y gestionar las diferentes solicitudes que remitan las dependencias de la entidad, sobre transferencias documentales y organización de archivos con base en los instructivos y procedimientos internos de la entidad.</li> <li>7. Liderar las actividades para adelantar los procesos de selección, ordenación, identificación de fondos documentales acumulados, preparación de traslados, transferencias documentales al Archivo Central la SNR, eliminaciones documentales en archivos de gestión y central, dando aplicación a la TRD y a los procesos de gestión documental de la SNR.</li> <li>8. Realizar el seguimiento y control en la implementación de los procesos, procedimientos y planes de gestión documental, en las áreas y dependencias de la entidad, para asegurar el cumplimiento de los mismos y recomendar las acciones de mejora necesarias para su correcta ejecución.</li> <li>9. Entregar los documentos que integren la ejecución del presente contrato, con sus antecedentes, borradores, datos o procedimientos a la SNR.</li> <li>10. Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, organizados y puestos en recepción para disposición final en razón de las actividades de gestión documental encomendadas, bajo los principios de la ética profesional</li> <li>11. Prestar de forma personal los servicios profesionales contratados, sin subcontratar la mano de obra encomendada, garantizando un desempeño ético y responsable</li> <li>12. Asumir las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes, siempre que estén relacionadas con la naturaleza del contrato y el alcance de las responsabilidades establecidas</li> </ol>	<p>Documental para definir como se deben tomar las fechas extremas de los libros de antiguo sistema. Resumen: REVISIÓN_ FECHA EXTREMA CASO PARTICULAR_ CTO 1588-2025miércoles, febrero 04   Reunión   Microsoft Teams</p> <p>El día 24 de febrero se realizó reunión para la revisión de los anexos técnicos de los antecedentes registrales con el fin de mejorar los criterios técnicos establecidos en el documento. Resumen: Revisión anexos técnicos LAS y ARmartes, febrero 24   Reunión   Microsoft Teams</p> <p>Para esta obligación se realizó capacitaciones a las siguientes dependencias y oficinas de registro: ORIP Armenia: Resumen: Mesa de trabajo- Armenia Linea de produccion lunes, febrero 02   Reunión   Microsoft Teams</p> <p>ORIP Sogamoso: Resumen: Capacitacion -PLAN PILOTO DE ORGANIZACION DE ANTECEDENTES REGISTRALSMiércoles, febrero 18   Reunión   Microsoft Teams</p> <p>ORIP Tunja: Resumen: Linea Producción Y Gestión Documental viernes, febrero 20   Reunión   Microsoft Teams</p> <p>Capacitación Oficina Asesora Jurídica primera sesión: Resumen: Capacitación Organización archivosjueves, febrero 05   Reunión   Microsoft Teams</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacitación Oficina de Tecnología de la Información primera sesión: Resumen: Capacitación Gestión Documentaljueves, febrero 05   Reunión   Microsoft Teams</li> <li>• Capacitación Oficina de Planeación: EVIDENCIA No 1. ACTA DE CAPACITACION OFICINA ASESORA DE PLANEACION 03 DE FEBRERO DE 2026</li> <li>• Capacitación Grupo Gestión Documental nivel central: EVIDENCIA No 2. CAPACIACION ORGANIZACION DE ARCHIVOS GRUPO DE GESTION DOCUMENTAL 09 DE FEBRERO DE 2026</li> <li>• Capacitación Oficina de Control Interno de Gestión: EVIDENCIA No 3. CTA DE CAPACITACIÓN ORGANIZACIÓN DE ARCHIVOS ADMINISTRATIVOS OFICINA DE CONTROL INTERNO 10 DE FEBRERO 2026</li> <li>• Capacitación Oficina Asesora</li> <li>• segunda sesión: EVIDENCIA No 4. ACTA DE CAPACITACIÓN ORGANIZACIÓN DE ARCHIVOS ADMINISTRATIVOS OFICINA ASESORA JURIDICA 10 de febrero 2026</li> <li>• Capacitación Oficina de Tecnologías de la Información segunda sesión: EVIDENCIA No 5. ACTA DE CAPACITACIÓN ORGANIZACIÓN DE ARCHIVOS ADMINISTRATIVOS A LA OFICINA TECNOLOGÍA 10 DE FEBRERO</li> <li>• Capacitación Oficina de Servicios Administrativos: EVIDENCIA No 6. CAPACIACION ORGANIZACION DE ARCHIVOS OFICINA SERVISION ADMINISTRATIVOS 11 DE FEBRERO DE 2026</li> <li>• Capacitación Grupo de Recaudos y Servicios Notariales: EVIDENCIA No 7. CAPACIACION ORGANIZACION DE ARCHIVOS GRUPO DE RECAUDOS 11 DE FEBRERO DE 2026</li> </ul>

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

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

 <p><b>Superintendencia de Notariado y Registro</b></p>	<b>PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA</b>	<b>Código: GF-FR-071</b>
	<b>PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES</b>	<b>Versión: 1</b>
	<b>FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO</b>	<b>Fecha: 23/Sep./2025</b>

**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 **SARAH RODRIGUEZ BARRERA** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **52.469.154** de **BOGOTA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **188** de **2026** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.  
del CRP No. **23726** CDP No **11426**

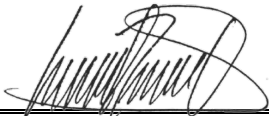
Se autoriza el pago por la suma de : \$ **7.273.440,00**

Valor en letras: **SIETE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS CON 00 CTVOS**


	Día	Mes	Año		
<b>PERIODO DE PAGO</b>	DEL	01	02	2026	<b>PAGO No.</b> <b>FEBRERO</b>
	AL	28	02	2026	<b>02</b> <b>FEBRERO</b>

Para constancia se firma en **BOGOTÁ** a los **16** días del mes de **MARZO** de **2026**

**SUPERVISOR**

  
 \_\_\_\_\_  
**Firma Supervisor**  
**LEONEL EDGARDO RIVEROS DIAZ**  
**COORDINADOR GRUPO GESTION DOCUMENTAL**

**CONTRATISTA**

  
 \_\_\_\_\_  
**Firma Contratista**  
**SARAH RODRIGUEZ BARRERA**  
**Cedula de Ciudadania No**  
**52.469.154 de BOGOTA**

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

Pagina 4


DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52469154
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SARAH RODRIGUEZ BARRERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 87 A N 6 A 15		TELÉFONO: 2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA: Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	<b>6005402727</b>	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN:	MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	4		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	144686060

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							X									

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
		ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8002279406	231001	231001-COLFONDOS		1	\$ 466.800
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 466.800</b>
SALUD					
		ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A		1	\$ 364.700
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 364.700</b>
RIESGOS PROFESIONALES					
		ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A		1	\$ 15.300
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 15.300</b>

<b>VALOR SIN MORA:</b>	<b>\$ 844.500</b>
<b>VALOR MORA:</b>	<b>\$ 2.300</b>
<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 846.800</b>

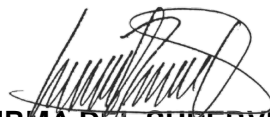
 <b>Superintendencia de Notariado y Registro</b>	<b>PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA</b>	<b>Código: GF-FR-069</b>
	<b>PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES</b>	<b>Versión: 1</b>
	<b>FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL</b>	<b>Fecha: 23/Sep./2025</b>

## CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL


Que el(la) señor(a) SARAH RODRIGUEZ BARRERA, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 52469154 de Bogotá, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 188 de 2026 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de febrero.

<b>Dependencia</b>	<b>DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIARA - DAF</b>									
<b>Perfil Contratista</b>	<b>PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO C</b>									
<b>Mes a cobrar</b>	<b>Desde</b>	<b>Día</b>	<b>Mes</b>	<b>Año</b>	<b>Hasta</b>	<b>Día</b>	<b>Mes</b>	<b>Año</b>		
		<b>1</b>	<b>02</b>	<b>2026</b>		<b>28</b>	<b>02</b>	<b>2026</b>		
<b>Planilla seguridad social</b>	Valor Salud						\$ 363700			
	Valor Pensión						\$ 465600			
	Valor ARL						\$ 15200			
	Pensionado / anexar resolución									
	Número de planilla						<b>6005402727</b>			
	Periodo de la planilla						<b>Febrero 2026</b>			
	Fecha pago planilla						<b>16/03/2026</b>			

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 16 días del mes de marzo de 2026.



**FIRMA DEL SUPERVISOR  
LEONEL EDGARDO RIVEROS DIAZ  
COORDINADOR GRUPO DE GESTIÓN DOCUMENTAL**

 <b>Superintendencia de Notariado y Registro</b>	<b>PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA</b>	<b>Código: GF-FR-070</b>
	<b>PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES</b>	<b>Versión: 2</b>
	<b>FORMATO: BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>Fecha: 17/Feb./2026</b>

**FORMATO PARA BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2026**

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

<b>DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>1. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA.</b> Durante el año <u>2025</u> 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: a. Marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 10% y 11%). b. Marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 383 del E.T. de acuerdo con depuración de renta y UVT aplicable.		X
<b>9.</b> Ha suscrito contratos durante el año 2026: por un valor igual o superior a 4000 UVT (\$209.496.000)		X

**Nota:** Remitir los soportes a los que hay lugar únicamente para contratos cuyos honorarios superen los **\$6.000.000 mensuales.**

En constancia de lo anterior, se firma a los 16 días del mes de marzo de 2026.

Atentamente,



SARAH RODRIGUEZ BARRERA

CC 52.469.154



REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial

59736348

NUIP

1019848091

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría  Notaría  Número 30 Consulado  Corregimiento  Inspección de Policía  Código A 5 E

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

\*\*\* COLOMBIA \*\*\* CUNDINAMARCA \*\*\* BOGOTA D.C. \*\*\*\*

Datos del inscrito

Primer Apellido

Segundo Apellido

GONZALEZ \*\*\*\*\* RODRIGUEZ \*\*\*\*\*

Nombre(s)

AILEEN \*\*\*\*\*

Fecha de nacimiento

Sexo (en letras)

Grupo sanguíneo

Factor RH

Año 2 0 1 9 Mes E N E Día 1 9 FEMENINO 0 POSITIVO

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

\*\*\* COLOMBIA \*\*\*\*\* CUNDINAMARCA \*\*\*\*\* BOGOTA D.C. \*\*\*\*

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

15026167-5

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

RODRIGUEZ BARRERA SARAH \*\*\*\*\*

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

C.C. No. 52469154 DE BOGOTA D.C.

COLOMBIANA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

GONZALEZ AMAYA GUILLERMO EDUARDO \*\*\*\*\*

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

C.C. No. 79994356 DE BOGOTA D.C.

COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

GONZALEZ AMAYA GUILLERMO EDUARDO \*\*\*\*\*

Documento de Identificación (Clase y número)

Firma

C.C. No. 79994356 DE BOGOTA D.C.

Handwritten signature and fingerprint of the declarant

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

\*\*\*\*\*

Documento de Identificación (Clase y número)

Firma

\*\*\*\*\*

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

\*\*\*\*\*

Documento de Identificación (Clase y número)

Firma

\*\*\*\*\*

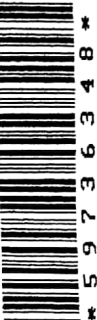
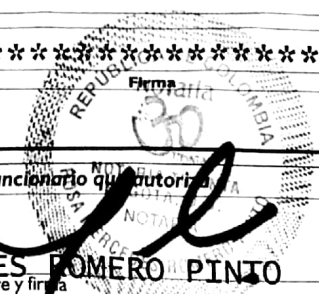
Fecha de Inscripción

Nombre y firma de funcionario que autoriza

Año 2 0 1 9 Mes E N E Día 2 1

ROSA MERCEDES ROMERO PINTO

Nombre y firma



- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

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

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

## Datos guardados



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

#### Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/>	12. ACTA DE INICIO_SARAH RODRIGUEZ BARRERA.pdf	12. ACTA DE INICIO_SARAH RODRIGUEZ BARRERA.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	COMPROMISOS 23726.pdf	COMPROMISOS 23726.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	Designacion de supervision SARAH RODRIGUEZ BARRER .pdf	Designacion de supervision SARAH RODRIGUEZ BARRER .pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	ARL SARAH RODRIGUEZ BARRERA.pdf	ARL SARAH RODRIGUEZ BARRERA.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	U. Examen_ocupacional.pdf	U. Examen_ocupacional.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>

<input type="checkbox"/>	INFORME ENERO 2026 - SARAH RODRIGUEZ BARRERA.pdf	INFORME ENERO 2026 - SARAH RODRIGUEZ BARRERA.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS ENERO.zip	EVIDENCIAS ENERO.zip	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	CXC SARAH RODRIGUEZ BARRERA MES DE ENERO DE 2026_OK (1).pdf	CXC SARAH RODRIGUEZ BARRERA MES DE ENERO DE 2026_OK (1).pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	INFORME FEBRERO 2026 - SARAH RODRIGUEZ BARRERA (1).pdf	INFORME FEBRERO 2026 - SARAH RODRIGUEZ BARRERA (1).pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS FEBRERO (3).zip	EVIDENCIAS FEBRERO (3).zip	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>

[Borrar](#) [Cargar nuevo](#)