



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	4	2026
CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO				
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"/>
CONTRATO ACTUAL		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 58.187.520,00
No	Año	HONORARIOS MENSUALES		\$ 7.273.440,00
188	2026			
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: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA Perfil: PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO C			
NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	LEONEL EDGARDO RIVEROS DIAZ			
CARGO DEL SUPERVISOR	COORDINADOR GRUPO GESTION DOCUMENTAL			
CDP No.	11426	CRP No.	23726	
FECHA CDP	4/01/2026	FECHA CRP	7/01/2026	
LUGAR DE EJECUCION		FECHA APROBACIÓN POLIZA		
CIUDAD	BOGOTA	Día	Mes	Año
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA			
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	Día	Mes	Año	FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO
	07	01	2026	Día
				Mes
				Año
				06
				09
				2026
FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA	Día	Mes	Año	TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO
				MESES
				DIAS
				8
				0
FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA	Día	Mes	Año	ADICION Y/O PRORROGA No.
FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA	Día	Mes	Año	CDP No.
				CRP No.
				MESES
				DIAS
				VALOR
				\$ -
VALOR A COBRAR	\$ 7.273.440,00			
VALOR TOTAL # DE DIAS	\$ 7.273.440,00			
PERIODO DE PAGO	DEL	Día	Mes	Año
		01	03	2026
	AL	30	03	2026
	PAGO No. No DÍAS	03 30 100%		
	MES A COBRAR	MARZO		
		MARZO		

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%
TOTAL A PAGAR	\$ 844.500	PLANILLA DE PAGO No.	6011963099

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	\$ 7.273.440,00	\$ 20.365.632,00	\$ 37.821.888,00	
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.	MARZO
	AL	01	03	2026		03

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




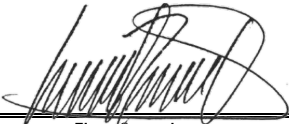

PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: GF-FR-071
PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES	Versión: 1
FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO	Fecha: 23/Sep./2025

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
<p>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.</p> <p>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.</p> <p>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</p> <p>4. Realizar las actividades de levantamiento de procesos, procedimientos, guías, instructivos y protocolos en el marco de gestión documental.</p> <p>5. Brindar capacitación a los funcionarios de la SNR, en gestión documental para la debida aplicación de las TRD.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>9. Entregar los documentos que integren la ejecución del presente contrato, con sus antecedentes, borradores, datos o procedimientos a la SNR.</p> <p>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</p> <p>11. Prestar de forma personal los servicios profesionales contratados, sin subcontratar la mano de obra encomendada, garantizando un desempeño ético y responsable</p> <p>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</p>	<p>https://teams.microsoft.com/meet/21737070795779?p=OdMA9nkkGHP8GZ4Wv ORIP Roldanillo Resumen: Capacitacion -CORRECTA DE ORGANIZAR LOS ANTECEDENTES REGISTRALES DE LAS ORIPS viernes, marzo 20 Reunión Microsoft Teams</p> <p>ORIP Tunja Resumen: Capacitación Organización De Archivos Orip Tunjaviernes, marzo 20 Reunión Microsoft Teams</p> <p>EVIDENCIA No 1 VISITA DE SEGUIMIENTO SDR 12 DE MARZO DE 2026 EVIDENCIA No 2 ACTA VISITA BTA ZONA SUR MAR 18 2026 Oficina de Asesora de Planeación: Resumen: Capacitación organización de archivos administrativoslunes, marzo 09 Reunión Microsoft Teams</p> <p>ORIP Sogamoso: Resumen: Plan de Trabajo ORIP Sogamosolunes, marzo 09 Reunión Microsoft Teams</p> <p>ORIP Montería: Resumen: Capacitacion -CORRECTA DE ORGANIZAR LOS ANTECEDENTES REGISTRALES DE LAS ORIPS viernes, marzo 20 Reunión Microsoft Teams</p> <p>ORIP Roldanillo Resumen: Capacitacion -CORRECTA DE ORGANIZAR LOS ANTECEDENTES REGISTRALES DE LAS ORIPS viernes, marzo 20 Reunión Microsoft Teams</p> <p>ORIP Tunja Resumen: Capacitación Organización De Archivos Orip Tunjaviernes, marzo 20 Reunión Microsoft Teams</p> <p>EVIDENCIA No 2 ACTA VISITA BTA ZONA SUR MAR 18 2026 Se realizó comisión a la ORIP de San Gil, con el fin de establecer la volumetría documental y realizar diagnóstico del área del archivo. EVIDENCIA No 6 PLAN DE TRABAJO ORIP SOGAMOSO</p> <ul style="list-style-type: none"> • Oficina de Recaudos y Subsidios Notariales • Organización Oficina de Infraestructura • Oficina de Control Interno <p>EVIDENCIA No 1 VISITA DE SEGUIMIENTO SDR 12 DE MARZO DE 2026</p> <ul style="list-style-type: none"> • El día 18 de marzo se realizó visita a la ORIP Bogotá Zona Norte para revisar la volumetría y transferencias documentales. <p>EVIDENCIA No 2 ACTA VISITA BTA ZONA SUR MAR 18 2026</p> <ul style="list-style-type: none"> • Para esta obligación se realizan los siguientes planes de trabajo: • Oficina de Infraestructura <p>EVIDENCIA No 5 PLAN DE TRABAJO GRUPO DE INFRAESTRUTURA</p> <ul style="list-style-type: none"> • ORIP Sogamoso <p>EVIDENCIA No 6. PLAN DE TRABAJO ORIP SOGAMOSO</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se proyectó oficio respuesta delegada de notariado solicitando una capacitación como consecuencia de hallazgos realizados por Control Interno <p>EVIDENCIA No 3 OFICIO DELEGADA DE NOTARIADO</p> <p>EVIDENCIA No 4 OFICIO DESCARGA DE FORMATOS PARA LA ORGANIZACION DE LOS ARCHIVOS SNR2026IE-009114-3</p>

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

 <p>Superintendencia de Notariado y Registro</p>	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																
4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA PAGO																
<p>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.</p> <p>del CRP No. 23726 CDP No 11426</p>																
<p>Se autoriza el pago por la suma de : \$ 7.273.440,00</p>																
Valor en letras:	SIETE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS CON 00 CTVOS															
PERIODO DE PAGO	<table border="1"> <tr> <td>DEL</td> <td>Día</td> <td>Mes</td> <td>Año</td> </tr> <tr> <td></td> <td>01</td> <td>03</td> <td>2026</td> </tr> <tr> <td>AL</td> <td>30</td> <td>03</td> <td>2026</td> </tr> </table>	DEL	Día	Mes	Año		01	03	2026	AL	30	03	2026	PAGO No. <table border="1"> <tr> <td>MARZO</td> </tr> <tr> <td>MARZO</td> </tr> </table>	MARZO	MARZO
DEL	Día	Mes	Año													
	01	03	2026													
AL	30	03	2026													
MARZO																
MARZO																
<p>Para constancia se firma en BOGOTÁ a los 16 días del mes de ABRIL de 2026</p>																
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

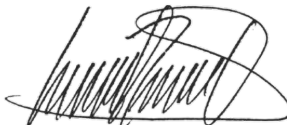
 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: GF-FR-069
	PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES	Versión: 1
	FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL	Fecha: 23/Sep./2025

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 marzo.

Dependencia	DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIARA - DAF									
Perfil Contratista	PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO C									
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año		
		01	03	2026		30	03	2026		
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$ 363.700			
	Valor Pensión						\$ 465.600			
	Valor ARL						\$ 15.200			
	Pensionado / anexar resolución									
	Número de planilla						6011963099			
	Periodo de la planilla						Marzo 2026			
	Fecha pago planilla						2026/04/16			

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 abril de 2026.



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


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:	6011963099	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	1		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	229260466

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

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8002279406	231001	231001-COLFONDOS		1	\$ 466.000
SUBTOTAL:				1	\$ 466.000
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A		1	\$ 364.000
SUBTOTAL:				1	\$ 364.000
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A		1	\$ 15.300
SUBTOTAL:				1	\$ 15.300

VALOR SIN MORA:	\$ 844.500
VALOR MORA:	\$ 800
TOTAL PAGADO:	\$ 845.300

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

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:

DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA	SI	NO
1. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. 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
2. Soy responsable del impuesto sobre la renta.		X
3. Dependiente Económico: parágrafo 2 del art 387 del Estatuto Tributario, adjuntando Certificado expedido por Contador Público, con soportes Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3, cuando es el caso de hijos menores de 18 años, se debe adjuntar registro civil.	X	
4. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías.		X
5. AFC: Realizo ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción. Adjuntar pago mensual del ahorro realizado.		X
6. Crédito de Vivienda: Realizo pagos de crédito de vivienda, Adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.		X
7. Medicina prepagada: Realizo pagos de medicina prepagada, Adjuntar certificación de esta incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.		X
8. Dando aplicación al art. 9 del Decreto 2231 de 2023, es necesario indicar si va a tomar costos y deducciones asociadas a las rentas de trabajo relacionadas a la presente cuenta de cobro si: a. Marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 10% y 11%). b. Marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 383 del E.T. de acuerdo con depuración de renta y UVT aplicable.		X
9. Ha suscrito contratos durante el año 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 abril de 2026.

Atentamente,



SARAH RODRIGUEZ BARRERA

CC 52.469.154



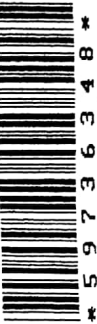
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1019848091

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial

59736348



* 5 9 7 3 6 3 4 8 *

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Form with fields: Registraduría, Notaría (X), Número 30, Consulado, Corregimiento, Inspección de Policía, Código A 5 E, País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía: COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Datos del inscrito

Form with fields: Primer Apellido GONZALEZ, Segundo Apellido RODRIGUEZ, Nombre(s) AILEEN, Fecha de nacimiento 2019 ENE 19, Sexo FEMENINO, Grupo sanguíneo O, Factor RH POSITIVO, Lugar de nacimiento COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Form with fields: Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO DE NACIDO VIVO, Número 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)

Form with fields: Apellidos y nombres completos RODRIGUEZ BARRERA SARAH, Documento de Identificación (Clase y número) C.C. No. 52469154 DE BOGOTA D.C., Nacionalidad 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)

Form with fields: Apellidos y nombres completos GONZALEZ AMAYA GUILLERMO EDUARDO, Documento de Identificación (Clase y número) C.C. No. 79994356 DE BOGOTA D.C., Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del declarante

Form with fields: Apellidos y nombres completos GONZALEZ AMAYA GUILLERMO EDUARDO, Documento de Identificación (Clase y número) C.C. No. 79994356 DE BOGOTA D.C., Firma (signature), and a fingerprint.

Datos primer testigo

Form with fields: Apellidos y nombres completos, Documento de Identificación (Clase y número), Firma

Datos segundo testigo

Form with fields: Apellidos y nombres completos, Documento de Identificación (Clase y número), Firma

Form with fields: Fecha de Inscripción (Año 2019, Mes ENE, Día 21), Nombre y firma de funcionario que autoriza ROSA MERCEDES ROMERO PINTO

- 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	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> COMPROMISOS 23726.pdf	COMPROMISOS 23726.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Designacion de supervision SARAH RODRIGUEZ BARRER .pdf	Designacion de supervision SARAH RODRIGUEZ BARRER .pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> ARL SARAH RODRIGUEZ BARRERA.pdf	ARL SARAH RODRIGUEZ BARRERA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> U. Examen_ocupacional.pdf	U. Examen_ocupacional.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

<input type="checkbox"/>	INFORME ENERO 2026 - SARAH RODRIGUEZ BARRERA.pdf	INFORME ENERO 2026 - SARAH RODRIGUEZ BARRERA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS ENERO.zip	EVIDENCIAS ENERO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<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	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	INFORME FEBRERO 2026 - SARAH RODRIGUEZ BARRERA (1).pdf	INFORME FEBRERO 2026 - SARAH RODRIGUEZ BARRERA (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS FEBRERO (3).zip	EVIDENCIAS FEBRERO (3).zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2026 - CTO188_2026_SARAH RODRIGUEZ_OK.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2026 - CTO188_2026_SARAH RODRIGUEZ_OK.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	INFORME MARZO 2026 - SARA RODRIGUEZ BARRERA.pdf	INFORME MARZO 2026 - SARA RODRIGUEZ BARRERA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Evidencias Marzo.zip	Evidencias Marzo.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>