
	<b>PROCESO</b>	<b>GESTIÓN DE CONTRATACIÓN</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>GCOF61</b>
	<b>FORMATO</b>	<b>INFORME DE CUMPLIMIENTO DE AVANCES DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y PAGO</b>	<b>VERSIÓN</b>	<b>02</b>

<b>Contrato No.</b>	236_2026		
<b>Nombre del Contratista y/o Representante Legal</b>	Eliana Gómez Arévalo		
<b>Nombre del Supervisor y/o Interventor</b>	Clemencia Nieto Álzate	Teléfono / Extensión	1100
<b>Dependencia</b>	Oficina de Promoción Social – Grupo de Atención y Reparación a Víctimas		
<b>Objeto del Contrato</b>	Prestar servicios profesionales y de asistencia técnica, para la implementación, seguimiento y monitoreo de programas y estrategias dirigidos a las víctimas del conflicto armado y la violencia sociopolítica.		
<b>Fecha de Inicio</b>	21/01/2026	<b>Fecha de Terminación</b>	20/07/2026


<b>Periodo del Informe de Actividades (mes ejecutado objeto del informe)</b>	<b>Desde</b>	01/04/2026	<b>Hasta</b>	30/04/2026
<b>Valor honorarios (según lo pactado)</b>	\$7.000.000			
<b>Adición (En valor \$)</b>	N/A			
<b>Prórroga (En tiempo)</b>	N/A			
<b>Terminación anticipada</b>	N/A			
<b>Suspensión</b>	N/A			
<b>Cesión</b>	N/A			

### INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES <sup>i</sup>

	<b>Obligación contractual</b>	<b>Actividad desarrollada</b>	<b>Producto y/o Entregables</b>	<b>Alertas, inconvenientes o situaciones especiales que afectan el cumplimiento de la obligación</b>
1	Presentar un plan de trabajo y cronograma de actividades orientados al cumplimiento de las obligaciones contractuales, los cuales deberán ser concertados y aprobados por el supervisor del contrato.	1.1 Se diseñó y elaboró el plan de trabajo. Propuesta que, a su vez, estará sometida al eventual ajuste que se sugiera para consolidar la versión final del documento	1.1.1 Plan de trabajo	No se presentaron novedades durante el periodo reportado.
2	Brindar apoyo en la implementación, seguimiento y monitoreo de las estrategias diseñadas e implementadas por el	2.1 Seguimiento a ET en el proceso de actualización de directorio institucional	2.1.1 Correo electrónico	No se presentaron novedades durante el periodo reportado


	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	GCOF61
	FORMATO	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE AVANCES DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y PAGO	VERSIÓN	02

	Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS) para el cumplimiento de la reparación integral en salud de las víctimas del conflicto armado y de la violencia	<p>2.2 Seguimiento a las EAPB en el tiempo de apropiación de recursos</p> <p>2.3 Clasificación de ESES por capacidad técnica</p> <p>2.4 Seguimiento a proyecto por regalías de Dibullas</p>	<p>2.2.1 Correo electrónico</p> <p>2.3.1 Base</p> <p>2.4.1 Base</p> <p>2.5.1 Correos electrónicos</p>	
3	Realizar asistencia técnica y seguimiento a las entidades territoriales, Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) y prestadores de servicios de salud (ESE – IPS), respecto al acceso a los servicios de salud de las víctimas reconocidas en las nueve sentencias de seguimiento conjunto de la Corte IDH, de conformidad con las orientaciones del Protocolo de Atención Integral en Salud con Enfoque Psicosocial a Víctimas	3.1 Participación y co - lideración de asistencia técnica para los departamentos de Caldas, Quindío y Risaralda	3.1.1 Listado de asistencia.	No se presentaron novedades durante el periodo reportado.
4	Apoyar el desarrollo de la estrategia de focalización y convocatoria ofertando la estrategia de atención psicosocial a las víctimas residentes en el exterior	No aplica	No aplica	NO fue requerido durante el período reportado
5	Apoyar a la Oficina de Promoción Social en la gestión, seguimiento y elaboración de los reportes requeridos por organismos nacionales e internacionales, así como en la emisión de conceptos técnicos y en la atención de solicitudes ciudadanas relacionadas con el cumplimiento del objeto contractual	5.1 Se da respuestas a antes de control por medio de ControlDoc	5.1.1 Bandeja de Tareas	No se presentaron novedades durante el periodo reportado.

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	GCOF61
	FORMATO	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE AVANCES DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y PAGO	VERSIÓN	02


6	Brindar apoyo a la Oficina de Promoción Social en todas las etapas de los procesos de contratación, así como en la participación y soporte en los comités técnicos de evaluación que sean requeridos por la supervisión, en el marco de las actividades derivadas del objeto contractual	6.1 Participación en Comité Asesor convenio 2360_2025	6.1.1 Correo electrónico	No se presentaron novedades durante el periodo reportado.
7	Brindar apoyo a la Oficina de Promoción Social en el ejercicio de las funciones de supervisión sobre la ejecución de contratos y procesos de transferencia que le sean asignados, conforme a lo dispuesto en la Resolución 546 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social, o la norma que la modifique, adicione o sustituya.	7.1 Revisión de Informe Parcial Cuarto desembolso del convenio 2360_2025 7.2 Ajustes en Carpeta GARV del convenio 2360_2025 cuarto desembolso	7.1.1 Correo electrónico 7.2.1 Pantallazo de carpeta GARV	No se presentaron novedades durante el periodo reportado.
8	Apoyar los procesos de transversalización del enfoque diferencial en planes, programas, estrategias y proyectos de promoción social en salud del nivel nacional y territorial.	8.1 Participación de capacitaciones de seguridad en el trabajo donde se trato el tema de inclusión laboral en población LGBIQ	8.1. 1 acta y demás soportes solicitados	No se presentaron novedades durante el periodo reportado.
9				
10				

Hago constar que durante el periodo reportado se adelantaron las anteriores obligaciones y/o actividades.

Eliana Gómez Arévalo  
 Firmado digitalmente por Eliana Gómez Arévalo

Firma del Contratista  
Fecha: 4/05/2026

**BALANCE ECONÓMICO**

	<b>PROCESO</b>	<b>GESTIÓN DE CONTRATACIÓN</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>GCOF61</b>
	<b>FORMATO</b>	<b>INFORME DE CUMPLIMIENTO DE AVANCES DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y PAGO</b>	<b>VERSIÓN</b>	<b>02</b>

Valor Total Contrato (Inicial + Adición)	Valor Pagado	Valor a Pagar	Saldo Liberado	Saldo por pagar (vigencia)
<b>VIGENCIA 2025</b>				
\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
<b>VIGENCIA 2026</b>				
\$ 42.000.000	\$ 16.333.333	\$ 7.000.000	\$ -	\$ 18.666.667
<b>CESIÓN</b>				
\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
<b>TOTAL</b>				
<b>\$ 42.000.000</b>	<b>\$ 16.333.333</b>	<b>\$ 7.000.000</b>	<b>\$ 0,00</b>	<b>\$ 18.666.667</b>

El Ministerio de Salud y Protección Social cancelará al CONTRATISTA, la suma de siete millones de PESOS M/CTE. (\$ 7.000.000)

<b>PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL PERSONAS NATURALES</b>					
CONCEPTO	PLANILLA No.	VALOR PAGADO	PERIODO		FECHA DE PAGO
			MES	AÑO	
Salud	6011416225	\$ 350.800	Marzo	2026	2026/04/17
Pensión	6011416225	\$ 449.000	Marzo	2026	2026/04/17
ARL	6011416225	\$ 14.800	Marzo	2026	2026/04/17
Certificaciones parafiscales de fecha: (Diligenciar únicamente para EMPRESAS)					

El Contratista tiene otros Contratos de Prestación de Servicios:


SI  NO

En la eventualidad que la Supervisión verifique que la información suministrada por el Contratista no es consistente o carece de validez, ésta deberá indicar las acciones tomadas: N/A

### INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

De conformidad con el seguimiento a la ejecución del contrato, el (los) supervisor (es) certifica(n) que:

1. El (la) Contratista durante el periodo de ejecución del contrato, desarrolló y cumplió con objeto contractual, las obligaciones generales y específicas, presentó y entregó los productos y/o informes establecidos en el Contrato.
2. Apruebo los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por el (la) Contratista durante el periodo mencionado en desarrollo de las obligaciones pactadas en el Contrato.
3. A la fecha, no se han identificado causales de incumplimiento por parte del contratista que ameriten actuaciones conminatorias o la imposición de medidas sancionatorias por parte de la Administración, evidenciándose el cumplimiento de las obligaciones contractuales pactadas.
4. Se realizó la revisión de la matriz de riesgos asociada al contrato, estableciendo que, a la fecha, ninguno de los riesgos identificados se ha materializado
5. Se realizó la validación del examen médico ocupacional presentado por el contratista, evidenciando que dicho documento se encuentra vigente y cumple con los requisitos establecidos en la normativa aplicable para la ejecución del contrato. Esta

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	GCOF61
	FORMATO	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE AVANCES DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y PAGO	VERSIÓN	02

verificación garantiza el cumplimiento de las condiciones de ingreso y permanencia en la entidad, conforme a lo dispuesto en el Decreto Único Reglamentario 1072 de 2015.

6. Se verificó que el contratista no presenta legalizaciones pendientes por concepto de los desplazamientos autorizados, los cuales han sido gestionados oportunamente a través del módulo de viáticos dispuesto por la entidad.
7. Se constató que el contratista mantuvo las condiciones de seguridad de la información requeridas para la ejecución del objeto contractual, atendiendo los lineamientos de la Entidad y las buenas prácticas para la protección de los activos de información bajo su custodia o acceso.
8. Se verificó el cumplimiento de las obligaciones de seguridad asociadas a la relación con proveedores, con base en los reportes o evidencias de cumplimiento entregados por el contratista. Esto incluye, según la naturaleza del servicio, la observancia de requisitos de seguridad en la cadena de suministro de productos o servicios TIC y el reporte oportuno de incidentes, conforme a las obligaciones derivadas del contrato.

OBSERVACIONES	Incluir información relevante no descrita en otro acápite, solo si aplica, no es necesario reiterar información
ANEXOS	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Comprobante del pago de los Aportes respectivos al Sistema de Seguridad Social Integral en Salud y Pensiones y/o Aportes Parafiscales por parte del Contratista.</li> <li>2. Soportes relacionados en el formato "GFIF02 Declaración Juramentada" para efectos de la depuración de la base de retención en la fuente. <b>Únicamente en caso de que alguna de las circunstancias certificadas en dicho formato haya cambiado durante el mes objeto del informe, se recuerda que es obligación exclusiva del contratista informar oportunamente cualquier modificación relacionada con el origen de los ingresos, su proporción o el cambio en la categoría tributaria.</b></li> <li>3. Soportes contractuales cargados en la sección 7 del contrato electrónico (Formato comprimido). Cuenta de cobro o factura, según la responsabilidad tributaria del contratista (responsable o no responsable de IVA)</li> <li>4. Si el contratista está obligado a facturar electrónicamente, deberá presentar la factura electrónica validada previamente por la DIAN y <u>aprobada por el supervisor en el sistema de facturación electrónica dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público</u>, como requisito <b>indispensable</b> para el pago de los bienes y/o servicios contratados, conforme con las disposiciones señaladas en la Resolución única en materia tributaria 227 de 23 de septiembre de 2025.</li> </ol>


En mi calidad de supervisor/a autorizo el presente pago conforme a lo señalado en la cláusula de pago de los Estudios Previos y demás documentos correspondientes.



Firmado digitalmente  
por Clemencia Nieto  
Alzate

CLEMENCIA NIETO ÁLZATE  
Supervisor (es)/Interventor (es)

Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 4/05/2026

	<b>PROCESO</b>	<b>GESTIÓN DE CONTRATACIÓN</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>GCOF61</b>
	<b>FORMATO</b>	<b>INFORME DE CUMPLIMIENTO DE AVANCES DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y PAGO</b>	<b>VERSIÓN</b>	<b>02</b>

---

<sup>i</sup> Incluir las obligaciones específicas pactadas en el Contrato y/o Convenio.

## CUENTA DE COBRO

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL  
NIT 900.474.727-4

### DEBE A:

**NOMBRE:** ELIANA GOMEZ AREVALO

**IDENTIFICACIÓN:** CC X NIT            No. 1.024.495.348 de Bogota

**LA SUMA DE:** \$ 7.000.000 SIETE MILLONES PESOS M/CTE

**POR CONCEPTO DE:** Cuarto pago de honorarios pactados en el contrato MSPS-236-2026 de 2026, por el período comprendido entre el 1 y 30 de abril de 2026.

**CONTRATO No.:** MSPS-236-2026 de 2026

**DESEMBOLSO No.:** 4

**OBJETO:** Prestar servicios profesionales y de asistencia técnica, para la implementación, seguimiento y monitoreo de programas y estrategias dirigidos a las víctimas del conflicto armado y la violencia sociopolítica

**PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:** 1 de abril de 2026 al 30 de abril de 2026

**FECHA:** 4 de mayo de 2026

**DIRECCION:** Cr 46 b No 72 c 11 sur

**CIUDAD:** Bogota

**TELEFONO:** 3125443787

*Eliana Gómez Arevalo*

Firmado digitalmente  
por Eliana Gómez  
Arévalo

---

FIRMA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

**NUIP** 1023404448

**REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial 53384345

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría  Notaría  Número 56 Consulado  Corregimiento  Inspección de Policía  Código A 7 H

**Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía**  
COLOMBIA, CUNDINAMARCA, BOGOTA D.C.

**Datos del inscrito**

Primer Apellido: REYES Segundo Apellido: GOMEZ  
Nombre(s): DANIEL MATHIAS

Fecha de nacimiento: Año 2014 Mes OCT Día 28 Sexo (en letras): MASCULINO Grupo sanguíneo: O Factor RH: +

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA, CUNDINAMARCA, BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo: 13080190-9

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos: GOMEZ AREVALO RUTH  
Documento de identificación (Clase y número): C.C. # 1.024.495.348 DE BOGOTA Nacionalidad: COLOMBIANA

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos: REYES CARRILLO DIEGO CAMILO  
Documento de identificación (Clase y número): C.C. # 80.256.701 DE BOGOTA Nacionalidad: COLOMBIANO

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos: REYES CARRILLO DIEGO CAMILO  
Documento de identificación (Clase y número): C.C. # 80.256.701 DE BOGOTA Firma: *Diego Reyes*

**Datos primer testigo**

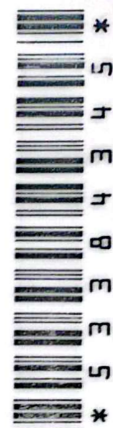
Apellidos y nombres completos: \_\_\_\_\_  
Documento de identificación (Clase y número): \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

**Datos segundo testigo**

Apellidos y nombres completos: \_\_\_\_\_  
Documento de identificación (Clase y número): \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Fecha de inscripción: Año 2014 Mes OCT Día 06

Nombre y firma del funcionario que autoriza: BERNI FRANCISCO ESCALONA



- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACIÓN PERSONAL**  
**TARJETA DE IDENTIDAD**

NÚMERO **1.023.404.448**

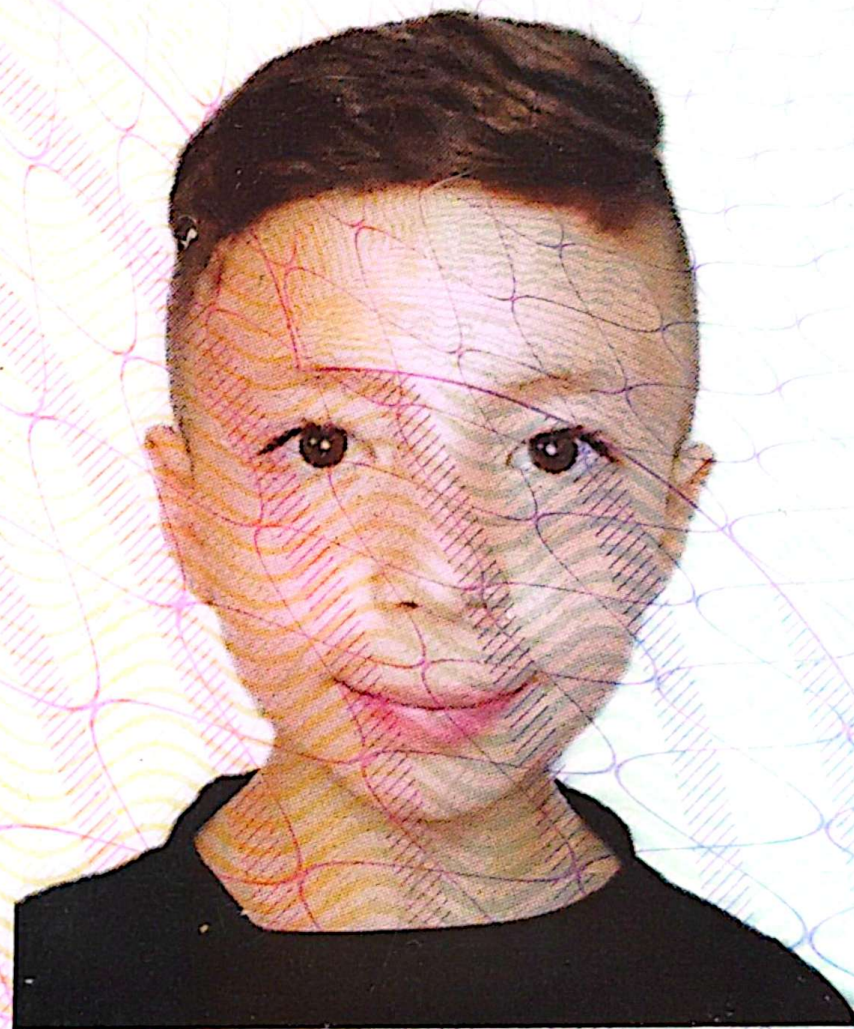
**REYES GOMEZ**

APELLIDOS

**DANIEL MATHIAS**

NOMBRES

*Daniel Mathías Reyes Gómez*



FIRMA



REPÚBLICA DE COLOMBIA TARJETA DE IDENTIDAD REPÚBLICA DE COLOMBIA TARJETA DE IDENTIDAD REPÚBLICA DE COLOMBIA TARJETA DE IDENTIDAD REPÚBLICA DE COLOMBIA TARJETA DE IDENTIDAD REPÚBLICA DE COLOMBIA TARJETA DE IDENTIDAD



FECHA DE NACIMIENTO

**28-AGO-2014**

**BOGOTA D.C  
(CUNDINAMARCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**28-AGO-2032**

FECHA DE VENCIMIENTO

**O+**

G S RH

**M**

SEXO

**22-NOV-2021 BOGOTA D.C.**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO



P-1500150-01272655-M-1023404448-20211211

0077369614A 1

8503462949

cadena.

República de Colombia

Pág. 1



Ca544969037

NOTARIA 24 DE BOGOTÁ, D.C.  
REPUBLICA DE COLOMBIA

Escritura: **3.494**

TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO

Fecha: VEINTIDOS (22) DE JULIO DEL AÑO DOS MIL VEINTICINCO (2.025)

ACTO:  
CAMBIO DE NOMBRE.

INSCRITA: RUTH GOMEZ AREVALO

Registro Civil de Nacimiento: Indicativo Serial No. 14090806 del primero (1) de septiembre del año mil novecientos ochenta y nueve (1989) de la Notaria Veinticuatro (24) del círculo de Bogotá, D.C.

PERSONA QUE INTERVIENE EN EL ACTO JURÍDICO:  
RUTH GOMEZ AREVALO C.C. 1.024.495.348

En la ciudad de Bogotá, Distrito Capital, Departamento de Cundinamarca, República de Colombia, a los veintidós (22) días del mes de julio del año dos mil veinticinco (2.025), ante el despacho de la NOTARIA VEINTICUATRO (24) DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ, cuya Notaria Titular es la Doctora PIEDAD R. MARTINEZ MARTINEZ, se otorga la presente escritura pública que se consigna en los siguientes términos:

COMPARECIO:  
RUTH GOMEZ AREVALO, quien dijo ser colombiana, mayor de edad, domiciliada y residente en esta ciudad, e identificada con cédula de ciudadanía número 1.024.495.348, de estado civil soltera sin unión marital de hecho, obrando en nombre propio, manifestó:

PRIMERO. - Que nació en la ciudad de Bogotá, D.C., el día cuatro (4) de agosto del año mil novecientos ochenta y nueve (1989), nacimiento inscrito en la Notaria

Papel notarial para uso exclusivo de escrituras públicas, certificaciones y documentos del arrendo notarial



Aa109703917



Ca544969037

11522292MaBT9/AV

10-02-25

cadena. itl. 99.99.3340

16-04-25

cadena. NL. 99.99.3340

Veinticuatro (24) del Círculo de Bogotá D.C., el día primero (1) de septiembre del año mil novecientos ochenta y nueve (1989), bajo el Indicativo Serial No. 14090806, con el nombre de **RUTH GOMEZ AREVALO**.

**SEGUNDO.** - Que, con el fin de fijar su identidad personal, procede a través de esta escritura pública a cambiar su nombre de **RUTH GOMEZ AREVALO**, por el de **ELIANA GOMEZ AREVALO**, teniendo en cuenta que es así como se le conoce en el ámbito familiar y social.

**TERCERO.** - Que efectúa la modificación de su Registro Civil de Nacimiento, en la forma dispuesta en la estipulación precedente, conforme a lo establecido en el artículo 94 del Decreto Ley 1260 de 1970, modificado por el artículo 6º del Decreto 999 de 1988, cambio que efectúa por esta y única vez y como consecuencia, a partir de la fecha del otorgamiento de esta escritura se seguirá llamando **ELIANA GOMEZ AREVALO**, para todos los efectos a que haya lugar.

**CUARTO.** - Declara **RUTH GOMEZ AREVALO**, bajo la gravedad del juramento que se entiende prestada con su firma, que no ha otorgado escritura pública de cambio de nombre en ningún Consulado o Notaría del país.

**QUINTO:** Que solicita a el señor Notario Veinticuatro (24) del círculo de Bogotá D.C., ordene a quien corresponda la sustitución del folio respectivo a fin de que su nombre, en lo sucesivo aparezca como **ELIANA GOMEZ AREVALO**.

**SEXTO:** Anexa para su protocolización los siguientes documentos para que formen parte del presente instrumento:

- a) Solicitud de cambio de nombre.
- b) Fotocopia de la cédula de ciudadanía de **RUTH GOMEZ AREVALO**.
- c) Copia autentica del Registro Civil de Nacimiento de **RUTH GOMEZ AREVALO**, inscrita al Indicativo Serial No. 14090806 del primero (1) de septiembre del año mil novecientos ochenta y nueve (1989) de la Notaria Veinticuatro (24) del círculo de Bogotá D.C.



Ca544969036

Aa109703918

HASTA AQUÍ EL CONTENIDO DE LA MINUTA PREVIAMENTE ELABORADA, REVISADA, APROBADA Y ACEPTADA.

NOTA 1. TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES (HABEAS DATA). De acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012, y en el Decreto Reglamentario 1377 de 2013, el otorgante manifiesta, que autoriza de manera expresa a la Notaría 24 del Círculo de Bogotá D.C.; para que realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión y en general, el tratamiento de los datos personales que hemos procedido a entregar, y por lo tanto, declara que los datos personales objeto de tratamiento, serán utilizados específicamente para las finalidades derivadas del otorgamiento del presente instrumento.

NOTA 2. - CONSTANCIA DE EL (LA) (LOS) INTERESADO(A)(S) Y ADVERTENCIA DEL NOTARIO.

1.- EL(LA)(LOS) COMPARECIENTE(S) hace(n) constar que ha(n) verificado cuidadosamente su(s) nombre(s) completo(s), estado(s) civil(es), el(los) número(s) de su(s) documento(s) de identidad; declara(n) que toda(s) la(s) información(es) consignada(s) en el presente instrumento es(son) correcta(s), en consecuencia, asume(n) la responsabilidad que se derive de cualquier inexactitud en los mismos; cualquier aclaración a la presente escritura, implica el otorgamiento de una nueva escritura pública de aclaración, cuyos costos serán asumidos única y exclusivamente por EL(LA)(LOS) COMPARECIENTE(S).

2.- El Notario responde de la regularidad formal del instrumento que autoriza, pero no de la veracidad de las declaraciones de los interesados, ni por la autenticidad de los documentos que forman parte de este instrumento; tampoco responde de la capacidad o aptitud legal de estos para celebrar el acto o contrato respectivo. (Dcto Ley 960/1970 Art. 9).

OTORGAMIENTO Y AUTORIZACIÓN:

LEIDO, APROBADO TOTALMENTE SIN OBJECIÓN ALGUNA Y FIRMADO por el(los) otorgante(s) este instrumento, que se elaboró conforme a su voluntad, sus declaraciones e instrucciones. El Notario conjuntamente con los Asesores Jurídicos

Papel notarial para uso exclusivo en la escritura pública - No tiene costo para el usuario



Aa109703918

Ca544969036



11523VA292/AbB190

10-02-25

cadena. n. 89995594

16-04-25

cadena. n. 89995594

11541T8CC9BECaTT

han advertido a las partes sobre la importancia del Acto Jurídico. Les han explicado los requisitos de Ley para su existencia y validez y les han advertido sobre la importancia de obrar de buena fe, conforme a los principios normativos, se les hicieron las advertencias de Ley, y en especial la relacionada con la necesidad de inscribir este acto escriturario en la Oficina de Registro Civil correspondiente. Por lo tanto, el(los) comparecientes exonera(n) a El Notario y a sus funcionarios dado que han revisado, entendido y aceptado lo que firman. A todo lo anterior la compareciente dio su asentimiento y en prueba de ello lo firma en esta Oficina. El Notario lo autoriza y da fe de ello. \_\_\_\_\_

El presente instrumento público se extendió en las hojas de papel notarial números:

Aa109703917, Aa109703918, Aa109703919. \_\_\_\_\_

**LIBRO DE VARIOS: TOMO 002. FOLIO 244** \_\_\_\_\_

DERECHOS NOTARIALES: (Decreto 1069 de 2015. Resolución 00585 del 24 de enero de 2025) \_\_\_\_\_ \$61.600

IVA: (Art. 4 Decreto 397 de 1984) \_\_\_\_\_ \$29.697

Superintendencia: \_\_\_\_\_ \$ 9.200.

Fondo de Notariado: \_\_\_\_\_ \$ 9.200

En señal de su consentimiento, la compareciente suscribe con su firma autógrafa e imprime la huella dactilar del dedo índice de su mano derecha. \_\_\_\_\_



C#54496903

NOTARIA VEINTICUATRO (24) DEL CIRCULO DE BOGOTA

PIEDAD ROCIO MARTINEZ MARTINEZ

NIT 41764705-1

CRA 14 79 25 Tel(s): (601)7498611

info@notaria24.co

IMPUESTO A LAS VENTAS - IVA

RECIBO PAGO DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FEES - 13274

Fecha de generación 22/Jul/2025 3:33 pm

Fecha de expedición 22/Jul/2025 3:33 pm



3494

Resolucion I.C.A 304

Información del Trámite

Radicado: 202503726

Naturaleza del Acto: CAMBIO DE NOMBRE

Escritura No: 3494

Legalizada en: 22/Jul/2025

Datos del Adquiriente

Nombre: Gomez Arevalo Ruth (Otorgante 1)

Dirección: Colombia, Distrito Capital, Bogotá (KR 46B 72 C 11 SUR)

Correo: Ruthgys@gmail.com

Actividad Económica: Personas (0081)

Régimen Contable: No responsable de IVA

Documento: C.C. 1024495348

CONCEPTOS DE FACTURACION

CONCEPTOS DE FACTURACION	Tarifa IVA	Valor	Valor por Acto
CAMBIO DE NOMBRE			\$ 204,397.00
Derechos Notariales [Resolución 00585 De 24/01/2025]	19	\$ 61,600.00	
Hojas De La Matríz	19	\$ 15,900.00	
Hojas Copia Escritura (2 Copias) (0 Simples)	19	\$ 74,200.00	
Autenticación Biométrica En Línea	19	\$ 4,600.00	
Recaudos Fondo De Notariado		\$ 9,200.00	
Recaudos Superintendencia		\$ 9,200.00	
Impuesto a las ventas (19%)		\$ 29,697.00	
		Total	\$ 204,397.00
		Total Gastos de la Factura	\$ 156,300.00
		Total Impuestos y Recaudos a Terceros	\$ 48,097.00
		Valor Total de la Factura	\$ 204,397.00

Valor: Dosecientos cuatro mil trescientos noventa y siete pesos

RESUMEN IMPUESTOS

IVA	BASE	IMPUESTO	IVA	BASE	IMPUESTO	IVA	BASE	IMPUESTO
19%	\$155,300.00	\$29,697.00	0%	\$0.00	\$0.00	EXCL	\$0.00	N/A

Forma de Pago: Contado

Medio de Pago: (PAGO ELECTRONICO) Pago Electrónico No 603305 DATAFONO: \$ 204,397.00

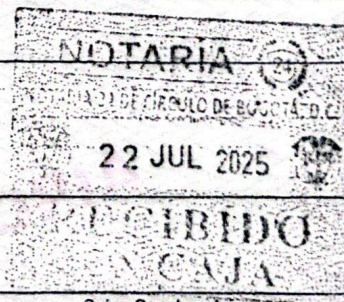
OTORGANTES

Identificación	Nombre Completo del Otorgante
C.C. 1024495348	Gomez Arevalo Ruth

Espacio de Firmas

Firma del Cliente

Sujej Sanchez Añas



Este documento se asimila para todos los efectos legales a la letra de cambio (Art. 774 del C. de Co.)

Formulario autorización 18764092974252 desde FEES 11.978 a 100.000 vigente desde 2025-05-9 hasta 2025-11-09. Actividad Económica 6910. Tarifa de ICA 0.966%. Tarifa de IVA 19%. Plazo de Vencimiento 30 días. NOTA: SI HIZO DEPOSITO PARA PAGO DE BENEFICENCIA Y REGISTRO. EN LOS PRÓXIMOS DÍAS RECIBIRÁ LOS SOPORTES DE PAGO.

Proveedor Tecnológica: TECHNOKEY SAS NIT 900951661

Impresor: Corporación Avance NIT. 804010424-9 SIGNO! Marca Registrada Resolución SIC No. 18886 de 2017-04-19

La factura electrónica y la representación gráfica será enviada al correo electrónico del adquiriente

Bogotá D.C., 14 de julio de 2025

3491



*E.P. Cevallos*

Señores  
Notaría 24  
Ciudad

*[Handwritten signature]*

NOTARIA  
**24**  
EL LAGO  
BOGOTÁ D.C.  
C.C. 52.111.452  
Jul/14

Asunto: Solicitud de Cambio de Nombre

Señor Notario,  
Reciba un cordial saludo.

Yo, Ruth Gómez Arévalo, identificada con el número de cédula de ciudadanía 1.024.495.348, por medio de la presente solicito formalmente el cambio de mi nombre a Eliana Gómez Arévalo.

Esta solicitud se fundamenta en razones personales y deseo realizar este trámite de manera legal y oportuna.

Agradezco de antemano su atención y colaboración en este asunto.

Atentamente,

Ruth Gómez A.  
Ruth Gómez Arévalo  
CC 1024495348



**PRESENTACIÓN PERSONAL Y RECONOCIMIENTO**  
 Verificación Biométrica Decreto Ley 019 de 2012  
 LA SUSCRITA NOTARIA 24 DEL CIRCULO DE BOGOTÁ D.C. CERTIFICA QUE ESTE ESCRITO FUE PRESENTADO PERSONALMENTE POR:

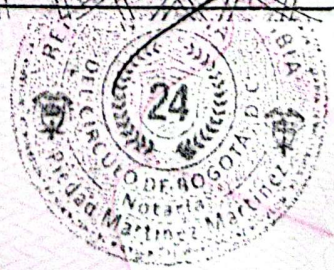
**GÓMEZ AREVALO RUTH**  
 Identificado con: C.C. 1024495348

Y manifestó que su contenido es cierto y que la firma puesta en él es suya. El compareciente solicitó y autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a [www.notariaceneca.com](http://www.notariaceneca.com) para verificar este documento.  
 En Bogotá el día: 2025-07-14 15:12:38

*Ruth Gómez A.*  
 El Compareciente

**PIEDAD ROCIO MARTINEZ MARTINEZ**  
 NOTARIA 24 DEL CIRCULO DE BOGOTÁ D.C.

Cod. w3cks  
 218-3c74a03d  
 NOTARIA 24



Ca544969034

16-04-25  
cadena. N.E. 8903490

11544EBaCTTT8CCY



Ca544969032

Aa109703919

ESTA HOJA HACE PARTE DE LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO 3.494

FECHA: VEINTIDOS (22) DE JULIO DEL AÑO DOS MIL VEINTICINCO (2.025)

OTORGADA EN LA NOTARIA VEINTICUATRO (24) DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.



Aa109703919

Ca544969032



*Ruth Gómez A.*  
RUTH GOMEZ AREVALO

C.C. No.: 1024495348

Dirección: Cr. 46 B No. 72 c ll Sur / Bogotá

Teléfono fijo y/o celular: 3125443787

Estado Civil: Soltera sin unión marital de hecho

Ocupación: Independiente

Correo electrónico: ruthhg45@gmail.com

¿Es usted o tiene algún familiar expuesto políticamente? SI  NO



PIEDAD R. MARTINEZ MARTINEZ

NOTARIA VEINTICUATRO (24) DEL CIRCULO DE BOGOTA

NOTARIA 24 CLAUDIA UMANA EL LAGO C.C. 52.111.452 BOGOTÁ D.C.

(24) CESAR REYES T.P. 165532 NOTARIA 24

115209703919

10-02-25

**ESCRITURA PUBLICA**  
Verificación Electrónica Decreto Ley 019 de 2012  
LA SUSCRITA NOTARIA 24 DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C. CERTIFICA QUE ESTE  
ESCRITO FUE PRESENTADO POR CUALQUIER MEDIO  
**GOMEZ AREVALO RUTH**  
Identificado con C.C. 1024495348  
El compareciente solicitó y autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a [www.notariadecolombia.com](http://www.notariadecolombia.com) para verificar este documento.  
En Bogotá el día 2025-07-27 15:38:45  
ESCRITURA 3894 2025 CAMBIO DE ESTADO CIVIL



Cod. wa13q



Ruth Gómez A.  
El Compareciente



PIEDAD ROCIO MARTINEZ MARTINEZ  
NOTARIA 24 DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.

NOTARIA 24



Ca544969039



**PIEDAD R. MARTINEZ MARTINEZ**  
**NOTARIA 24 DE BOGOTA D.C.**  
**NIT 41.764.705-1**

ES FIEL PRIMERA (1) COPIA TOMADA DEL ORIGINAL DE LA ESCRITURA PUBLICA TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO (3494) DE FECHA VEINTIDÓS (22) DE JULIO DE DOS MIL VEINTICINCO (2025), TOMADA DE SU ORIGINAL, QUE SE EXPIDE EN SIETE (7) HOJAS, - DEC. 960/70 ART. 80 - MODIFICADO ART. 42 DEC. 2163/70, CON DESTINO A:

Ca544969039

**NUESTRO USUARIO**



**Bogotá D.C**

**24 de Julio de 2025**



cadena. No. 89690390 16-04-25

cadena.

República de Colombia

Pág. 1



Ca544969037

NOTARIA 24 DE BOGOTÁ, D.C.  
REPUBLICA DE COLOMBIA

Escritura: **3.494**

TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO

Fecha: VEINTIDOS (22) DE JULIO DEL AÑO DOS MIL VEINTICINCO (2.025)

ACTO:  
CAMBIO DE NOMBRE.

INSCRITA: RUTH GOMEZ AREVALO

Registro Civil de Nacimiento: Indicativo Serial No. 14090806 del primero (1) de septiembre del año mil novecientos ochenta y nueve (1989) de la Notaria Veinticuatro (24) del círculo de Bogotá, D.C.

PERSONA QUE INTERVIENE EN EL ACTO JURÍDICO:  
RUTH GOMEZ AREVALO C.C. 1.024.495.348

En la ciudad de Bogotá, Distrito Capital, Departamento de Cundinamarca, República de Colombia, a los veintidós (22) días del mes de julio del año dos mil veinticinco (2.025), ante el despacho de la NOTARIA VEINTICUATRO (24) DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ, cuya Notaria Titular es la Doctora PIEDAD R. MARTINEZ MARTINEZ, se otorga la presente escritura pública que se consigna en los siguientes términos:

COMPARECIO:  
RUTH GOMEZ AREVALO, quien dijo ser colombiana, mayor de edad, domiciliada y residente en esta ciudad, e identificada con cédula de ciudadanía número 1.024.495.348, de estado civil soltera sin unión marital de hecho, obrando en nombre propio, manifestó:

PRIMERO. - Que nació en la ciudad de Bogotá, D.C., el día cuatro (4) de agosto del año mil novecientos ochenta y nueve (1989); nacimiento inscrito en la Notaria

Papel notarial para uso exclusivo de escrituras públicas, certificaciones y documentos del arrendo notarial



Aa109703917



Ca544969037

11522292MaBT9/AV

10-02-25

cadena. itl. 699.939.340

16-04-25

cadena. NL. 699.939.340

Veinticuatro (24) del Círculo de Bogotá D.C., el día primero (1) de septiembre del año mil novecientos ochenta y nueve (1989), bajo el Indicativo Serial No. 14090806, con el nombre de **RUTH GOMEZ AREVALO**.

**SEGUNDO.** - Que, con el fin de fijar su identidad personal, procede a través de esta escritura pública a cambiar su nombre de **RUTH GOMEZ AREVALO**, por el de **ELIANA GOMEZ AREVALO**, teniendo en cuenta que es así como se le conoce en el ámbito familiar y social.

**TERCERO.** - Que efectúa la modificación de su Registro Civil de Nacimiento, en la forma dispuesta en la estipulación precedente, conforme a lo establecido en el artículo 94 del Decreto Ley 1260 de 1970, modificado por el artículo 6º del Decreto 999 de 1988, cambio que efectúa por esta y única vez y como consecuencia, a partir de la fecha del otorgamiento de esta escritura se seguirá llamando **ELIANA GOMEZ AREVALO**, para todos los efectos a que haya lugar.

**CUARTO.** - Declara **RUTH GOMEZ AREVALO**, bajo la gravedad del juramento que se entiende prestada con su firma, que no ha otorgado escritura pública de cambio de nombre en ningún Consulado o Notaría del país.

**QUINTO:** Que solicita a el señor Notario Veinticuatro (24) del círculo de Bogotá D.C., ordene a quien corresponda la sustitución del folio respectivo a fin de que su nombre, en lo sucesivo aparezca como **ELIANA GOMEZ AREVALO**.

**SEXTO:** Anexa para su protocolización los siguientes documentos para que formen parte del presente instrumento:

- a) Solicitud de cambio de nombre.
- b) Fotocopia de la cédula de ciudadanía de **RUTH GOMEZ AREVALO**.
- c) Copia autentica del Registro Civil de Nacimiento de **RUTH GOMEZ AREVALO**, inscrita al Indicativo Serial No. 14090806 del primero (1) de septiembre del año mil novecientos ochenta y nueve (1989) de la Notaria Veinticuatro (24) del círculo de Bogotá D.C.



Ca544969036

Aa109703918

HASTA AQUÍ EL CONTENIDO DE LA MINUTA PREVIAMENTE ELABORADA, REVISADA, APROBADA Y ACEPTADA.

NOTA 1. TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES (HABEAS DATA). De acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012, y en el Decreto Reglamentario 1377 de 2013, el otorgante manifiesta, que autoriza de manera expresa a la Notaría 24 del Círculo de Bogotá D.C.; para que realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión y en general, el tratamiento de los datos personales que hemos procedido a entregar, y por lo tanto, declara que los datos personales objeto de tratamiento, serán utilizados específicamente para las finalidades derivadas del otorgamiento del presente instrumento.

NOTA 2. - CONSTANCIA DE EL (LA) (LOS) INTERESADO(A)(S) Y ADVERTENCIA DEL NOTARIO.

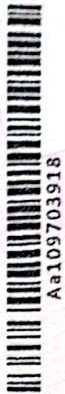
1.- EL(LA)(LOS) COMPARECIENTE(S) hace(n) constar que ha(n) verificado cuidadosamente su(s) nombre(s) completo(s), estado(s) civil(es), el(los) número(s) de su(s) documento(s) de identidad; declara(n) que toda(s) la(s) información(es) consignada(s) en el presente instrumento es(son) correcta(s), en consecuencia, asume(n) la responsabilidad que se derive de cualquier inexactitud en los mismos; cualquier aclaración a la presente escritura, implica el otorgamiento de una nueva escritura pública de aclaración, cuyos costos serán asumidos única y exclusivamente por EL(LA)(LOS) COMPARECIENTE(S).

2.- El Notario responde de la regularidad formal del instrumento que autoriza, pero no de la veracidad de las declaraciones de los interesados, ni por la autenticidad de los documentos que forman parte de este instrumento; tampoco responde de la capacidad o aptitud legal de estos para celebrar el acto o contrato respectivo. (Dcto Ley 960/1970 Art. 9).

OTORGAMIENTO Y AUTORIZACIÓN:

LEIDO, APROBADO TOTALMENTE SIN OBJECCIÓN ALGUNA Y FIRMADO por el(los) otorgante(s) este instrumento, que se elaboró conforme a su voluntad, sus declaraciones e instrucciones. El Notario conjuntamente con los Asesores Jurídicos

Papel notarial para uso exclusivo en la escritura pública - No tiene costo para el usuario



Aa109703918

Ca544969036



11523VA292/AbB190

10-02-25

cadena. n. 89995594

16-04-25

cadena. n. 89995594

11541T8CC9BECaTT

han advertido a las partes sobre la importancia del Acto Jurídico. Les han explicado los requisitos de Ley para su existencia y validez y les han advertido sobre la importancia de obrar de buena fe, conforme a los principios normativos, se les hicieron las advertencias de Ley, y en especial la relacionada con la necesidad de inscribir este acto escriturario en la Oficina de Registro Civil correspondiente. Por lo tanto, el(los) comparecientes exonera(n) a El Notario y a sus funcionarios dado que han revisado, entendido y aceptado lo que firman. A todo lo anterior la compareciente dio su asentimiento y en prueba de ello lo firma en esta Oficina. El Notario lo autoriza y da fe de ello. \_\_\_\_\_

El presente instrumento público se extendió en las hojas de papel notarial números:

Aa109703917, Aa109703918, Aa109703919. \_\_\_\_\_

**LIBRO DE VARIOS: TOMO 002. FOLIO 244** \_\_\_\_\_

DERECHOS NOTARIALES: (Decreto 1069 de 2015. Resolución 00585 del 24 de enero de 2025) \_\_\_\_\_ \$61.600

IVA: (Art. 4 Decreto 397 de 1984) \_\_\_\_\_ \$29.697

Superintendencia: \_\_\_\_\_ \$ 9.200.

Fondo de Notariado: \_\_\_\_\_ \$ 9.200

En señal de su consentimiento, la compareciente suscribe con su firma autógrafa e imprime la huella dactilar del dedo índice de su mano derecha. \_\_\_\_\_



C#54496903

NOTARIA VEINTICUATRO (24) DEL CIRCULO DE BOGOTA

PIEDAD ROCIO MARTINEZ MARTINEZ

NIT 41764705-1

CRA 14 79 25 Tel(s): (601)7498611

info@notaria24.co

IMPUESTO A LAS VENTAS - IVA

RECIBO PAGO DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FEES - 13274

Fecha de generación 22/Jul/2025 3:33 pm

Fecha de expedición 22/Jul/2025 3:33 pm



3494

Resolucion I.C.A 304

Información del Trámite

Radicado: 202503726

Naturaleza del Acto: CAMBIO DE NOMBRE

Escritura No: 3494

Legalizada en: 22/Jul/2025

Datos del Adquiriente

Nombre: Gomez Arevalo Ruth (Otorgante 1)

Dirección: Colombia, Distrito Capital, Bogotá (KR 46B 72 C 11 SUR)

Correo: Ruthgys@gmail.com

Actividad Económica: Personas (0081)

Régimen Contable: No responsable de IVA

Documento: C.C. 1024495348

CONCEPTOS DE FACTURACION

CONCEPTOS DE FACTURACION	Tarifa IVA	Valor	Valor por Acto
CAMBIO DE NOMBRE			\$ 204,397.00
Derechos Notariales [Resolución 00585 De 24/01/2025]	19	\$ 61,600.00	
Hojas De La Matríz	19	\$ 15,900.00	
Hojas Copia Escritura (2 Copias) (0 Simples)	19	\$ 74,200.00	
Autenticación Biométrica En Línea	19	\$ 4,600.00	
Recaudos Fondo De Notariado		\$ 9,200.00	
Recaudos Superintendencia		\$ 9,200.00	
Impuesto a las ventas (19%)		\$ 29,697.00	
		Total	\$ 204,397.00
		Total Gastos de la Factura	\$ 156,300.00
		Total Impuestos y Recaudos a Terceros	\$ 48,097.00
		Valor Total de la Factura	\$ 204,397.00

Valor: Dosecientos cuatro mil trescientos noventa y siete pesos

RESUMEN IMPUESTOS

IVA	BASE	IMPUESTO	IVA	BASE	IMPUESTO	IVA	BASE	IMPUESTO
19%	\$155,300.00	\$29,697.00	0%	\$0.00	\$0.00	EXCL	\$0.00	N/A

Forma de Pago: Contado

Medio de Pago: (PAGO ELECTRONICO) Pago Electrónico No 603305 DATAFONO: \$ 204,397.00

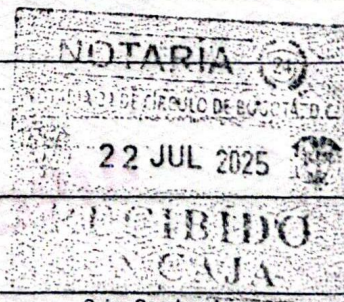
OTORGANTES

Identificación	Nombre Completo del Otorgante
C.C. 1024495348	Gomez Arevalo Ruth

Espacio de Firmas

Firma del Cliente

Sujej Sanchez Añas



Este documento se asimila para todos los efectos legales a la letra de cambio (Art. 774 del C. de Co.)

Formulario autorización 18764092974252 desde FEES 11.978 a 100.000 vigente desde 2025-05-9 hasta 2025-11-09. Actividad Económica 6910. Tarifa de ICA 0.966%. Tarifa de IVA 19%. Plazo de Vencimiento 30 días. NOTA: SI HIZO DEPOSITO PARA PAGO DE BENEFICENCIA Y REGISTRO. EN LOS PRÓXIMOS DÍAS RECIBIRÁ LOS SOPORTES DE PAGO.

Proveedor Tecnológica: TECHNOKEY SAS NIT 900951661

Impresor: Corporación Avance NIT. 804010424-9 SIGNO! Marca Registrada Resolución SIC No. 18886 de 2017-04-19

La factura electrónica y la representación gráfica será enviada al correo electrónico del adquiriente

Bogotá D.C., 14 de julio de 2025

3491



Ca544969034

*E.P. Ceib. K. K. K.*

*[Handwritten signature]*

NOTARIA  
**24**  
EL LAGO  
BOGOTÁ D.C.  
C.C. 52.111.452  
Jul/14

Señores  
Notaría 24  
Ciudad

Asunto: Solicitud de Cambio de Nombre

Señor Notario,  
Reciba un cordial saludo.

Yo, Ruth Gómez Arévalo, identificada con el número de cédula de ciudadanía 1.024.495.348, por medio de la presente solicito formalmente el cambio de mi nombre a Eliana Gómez Arévalo.

Esta solicitud se fundamenta en razones personales y deseo realizar este trámite de manera legal y oportuna.

Agradezco de antemano su atención y colaboración en este asunto.

Atentamente,

Ruth Gómez A.  
Ruth Gómez Arévalo  
CC 1024495348



**PRESENTACIÓN PERSONAL Y RECONOCIMIENTO**  
Verificación Biométrica Decreto Ley 019 de 2012

LA SUSCRITA NOTARIA 24 DEL CIRCULO DE BOGOTÁ D.C. CERTIFICA QUE ESTE ESCRITO FUE PRESENTADO PERSONALMENTE POR:

**GÓMEZ AREVALO RUTH**  
Identificado con: C.C. 1024495348

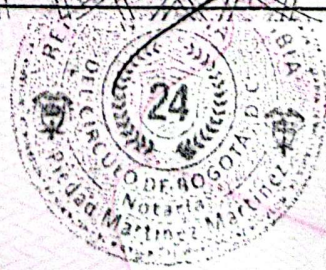
Y manifestó que su contenido es cierto y que la firma puesta en él es suya. El compareciente solicitó y autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a [www.notariaceneca.com](http://www.notariaceneca.com) para verificar este documento.  
En Bogotá el día 2025-07-14 15:12:38

*Ruth Gómez A.*  
El Compareciente

**PIEDAD ROCIO MARTINEZ MARTINEZ**  
NOTARIA 24 DEL CIRCULO DE BOGOTÁ D.C.

218-3c74a03d  
NOTARIA  
**24**

Cod. w3cks



Ca544969034

16-04-25  
cadena. N.E. 8903490

11544EBaCTTT8CCY



Ca544969032

Aa109703919

ESTA HOJA HACE PARTE DE LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO 3.494

FECHA: VEINTIDOS (22) DE JULIO DEL AÑO DOS MIL VEINTICINCO (2.025)

OTORGADA EN LA NOTARIA VEINTICUATRO (24) DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.



Aa109703919

Ca544969032



*Ruth Gómez A.*  
RUTH GOMEZ AREVALO

C.C. No.: 1024495348

Dirección: Cr. 46 B No. 72 c ll Sur / Bogotá

Teléfono fijo y/o celular: 3125443787

Estado Civil: Soltera sin unión marital de hecho

Ocupación: Independiente

Correo electrónico: ruthhg45@gmail.com

¿Es usted o tiene algún familiar expuesto políticamente? SI  NO



PIEDAD R. MARTINEZ MARTINEZ

NOTARIA VEINTICUATRO (24) DEL CIRCULO DE BOGOTA

NOTARIA 24 CLAUDIA UMANA  
EL LAGO C.C. 52.111.452  
BOGOTÁ D.C.

(24) CESAR REYES  
NOTARIA 24 T.P. 165532  
1152097652MABT

1152097652MABT

10-02-25

**ESCRITURA PUBLICA**  
Verificación Electrónica Decreto Ley 019 de 2012  
LA SUSCRITA NOTARIA 24 DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C. CERTIFICA QUE ESTE  
ESCRITO FUE PRESENTADO POR CUALQUIER MEDIO  
**GOMEZ AREVALO RUTH**  
Identificado con C.C. 1024495348  
El compareciente solicitó y autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a [www.notariadecolombia.com](http://www.notariadecolombia.com) para verificar este documento.  
En Bogotá el día 2025-07-27 15:39:45  
ESCRITURA 3894 2025 CAMBIO DE ESTADO CIVIL



Cod. wa13q



Ruth Gómez A  
El Compareciente



PIEDAD ROCIO MARTINEZ MARTINEZ  
NOTARIA 24 DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.

NOTARIA 24



Ca544969039



**PIEDAD R. MARTINEZ MARTINEZ**  
**NOTARIA 24 DE BOGOTA D.C.**  
**NIT 41.764.705-1**

ES FIEL PRIMERA (1) COPIA TOMADA DEL ORIGINAL DE LA ESCRITURA PUBLICA TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO (3494) DE FECHA VEINTIDÓS (22) DE JULIO DE DOS MIL VEINTICINCO (2025), TOMADA DE SU ORIGINAL, QUE SE EXPIDE EN SIETE (7) HOJAS, - DEC. 960/70 ART. 80 - MODIFICADO ART. 42 DEC. 2163/70, CON DESTINO A:

Ca544969039

**NUESTRO USUARIO**



Bogotá D.C

24 de Julio de 2025



cadena. No. 89690390 16-04-25

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1024495348	NÚMERO PLANILLA:	<b>6011416225</b>	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	ELIANA GOMEZ AREVALO	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CR 69 K 47 A 17 SUR	TELÉFONO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	DÍAS DE MORA:	marzo AÑO 2026	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	232909817
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	8888888	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/17		
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per				
FORMA DE PRESENTACIÓN:			02 - 2026				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 448.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.000	\$ 0	\$ 448.000	\$ 1.000	\$ 0	\$ 449.000		
<b>SUBTOTALES:</b>											<b>\$ 448.000</b>	<b>\$ 1.000</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 449.000</b>	

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 350.000	\$ 0	\$ 800	\$ 0	\$ 350.000	\$ 800	\$ 0	\$ 350.800	
<b>SUBTOTALES:</b>											<b>\$ 350.000</b>	<b>\$ 800</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 350.800</b>		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES														
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 14.700	\$ 14.700	\$ 100	\$ 0	\$ 0	\$ 14.800		
<b>SUBTOTALES:</b>											<b>\$ 14.700</b>	<b>\$ 100</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 14.800</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				PARAFISCALES																		
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE		
1	CC 1024495348	GOMEZ AREVALO ELIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.800.000				NO																230301-PORVENIR	30	2.800.000	\$ 448.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 448.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	2.800.000	\$ 350.000	\$ 0	\$ 350.000	14-11 - ARL SURA	30	2.800.000	\$ 102449534	\$ 14.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0			

**TOTAL PAGADO: \$ 814.600**