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

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

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: Dia 31 | Mes 03 | Año 2026

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	LAURA MILENA ARROYO LOZANO						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.110.555.338	DE	IBAGUÉ				
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0006910	CELULAR	3023767306				
E-MAIL PERSONAL	lalita_2101@hotmail.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL	laura.arroyo@supernotariado.gov.co						
BANCO	SCOTIABANK COLPATRIA	No DE CUENTA	2142078939	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL: No 8 DE Año 2026

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 58.187.520,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 7.273.440,00

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 DE CONTRATACIÓN. Perfil: PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO C

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	DAVID FELIPE SÁNCHEZ MORA
CARGO DEL SUPERVISOR	DIRECTOR DE CONTRATACION

CDP No.	8826	CRP No.	10426
FECHA CDP	2/01/2026	FECHA CRP	2/01/2026

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día | Mes | Año

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD	BOGOTA
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 01 | Mes 09 | Año 2026

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día 02 | Mes 01 | Año 2026

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 8 | DIAS

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día | Mes | Año

ADICION Y/O PRORROGA No.

CDP No. | CRP No.

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día | Mes | Año

MESES | DIAS | VALOR

VALOR A COBRAR: $ 7.273.440,00

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 7.273.440,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO: SI

No de factura: FE-79

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
DEL	01	03	2026				
AL	31	03	2026	03	30	100%	MARZO

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)	715.200	SALUD TOTAL EPS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	915.500	COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	29.900	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%

TOTAL A PAGAR $ 1.660.600 PLANILLA DE PAGO No. 9502513568

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	$ 7.030.992,00	$ 7.030.992,00	$ 51.156.528,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 7.273.440,00	$ 14.304.432,00	$ 43.883.088,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 7.273.440,00	$ 21.577.872,00	$ 36.609.648,00
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		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	03	2026		MARZO
	AL	31	03	2026	03	MARZO

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co

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
1. Presentar periódicamente los informes de las actividades desarrolladas en ejecución del contrato, así como la correspondiente cuenta de cobro demanera mensual, de conformidad con los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera. 2. Proyectar, revisar y apoyar la publicaciónde los documentos, comunicaciones y actos administrativos necesarios dentrode los procesos de contratación que le sean asignados, verificandoel cumplimiento de los requisitos legales y el respeto de los términos y etapas procedimentales correspondientes. 3. Elaborar las actas de terminación, suspensión y demás modificaciones contractuales que sean asignadas. 4. Brindar apoyo y acompañamiento jurídico en la revisión y análisis legal de los procesos que se adelanten en las etapas precontractual, contractual y poscontractualde la Superintendencia de Notariado y Registro, verificando que se encuentra de conformidad con el ordenamiento jurídico vigente. 5. Elaborar y revisar las minutas contractuales que requiera la Superintendencia de Notariado y Registro, asegurando que las mismas se ajusten a la naturaleza del contrato, cumplan con los requisitos legales aplicables y salvaguarden los intereses de la Entidad. 6. Asistir y apoyar jurídicamente los Comités de Contratación relacionados con los procesos precontractuales que le sean asignados para su trámite y seguimiento. 7. Participar, cuando sea requerido, en audiencias, mesas de trabajo y reuniones convocadas por la Dirección de Contratación, en desarrollo de los procesos contractuales a su cargo 8. Ejecutar las demás actividades que le sean asignadas por el Supervisor del contrato, siempre que guarden relación directa con el objeto contractual y resulten necesarias para su adecuada ejecución	OBLIGACIÓN 1: 1. Presenté cuenta de cobro del período correspondiente a MARZO. OBLIGACIÓN 2: 2. Apoyé en la revisión legal y publicación de los tramites relacionados en el anexo "REPORTE TRAMITES" que se adjunta a este informe. OBLIGACIÓN 3: 3. Se elaboraron las siguientes minuta: Dos cesiones y una prórroga, tramites que se encuentran relacionadas en el anexo "REPORTE TRAMITES" que se adjunta a este informe. OBLIGACIÓN 4: 4. Se brindó apoyo juridico y acompañiimiento en la revisión de las cesiones y prórroga de los contratos relacionados en el anexo "REPORTE TRAMITES" adjunto a este informe. OBLIGACIÓN 5: 5. Se realizó la revisión y publicación de de las minutas de las cesiones y prórroga relacionados en el anexo adjunto. OBLIGACIÓN 6: 6.Durante este periodo no se realizaron actividades relacionadas con esta obligación. OBLIGACIÓN 7: 7. Durante este periodo se asistió virtualmente a la JORNADA DE CAPACITACIÓN VIRTUAL y CAPACITACIÓN MODULO DE CONTRATISTAS. OBLIGACIÓN 8: 8. Durante este periodo se realizó requerimiento a la universidad libre para ampliación de póliza de contrato 2189-2025 y aceptación de la modificación de plazo por las suspensión, así mismo se informó a la Oficina Juridica la linea de tiempo de proceso. De igual manera, se apoyó con la proyección de estudios previos de contrato de prestación de servicios profesionales, contratación ordenada a traves de tutela y se procedió a iniciar el cargue de los contratos adelantados en enero a traves de la plataforma DOCU.

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

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

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

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

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 **LAURA MILENA ARROYO LOZANO** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.110.555.338** de **IBAGUÉ** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **8** de **2026** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **10426** CDP No **8826**

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		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	03	2026	**PAGO No.**	**MARZO**
	AL	31	03	2026	**03**	**MARZO**

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **31** días del mes de **MARZO** de **2026**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
DAVID FELIPE SÁNCHEZ MORA
DIRECTOR DE CONTRATACION

CONTRATISTA

Firma Contratista
LAURA MILENA ARROYO LOZANO
Cedula de Ciudadania No
1.110.555.338 **de** IBAGUÉ

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

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

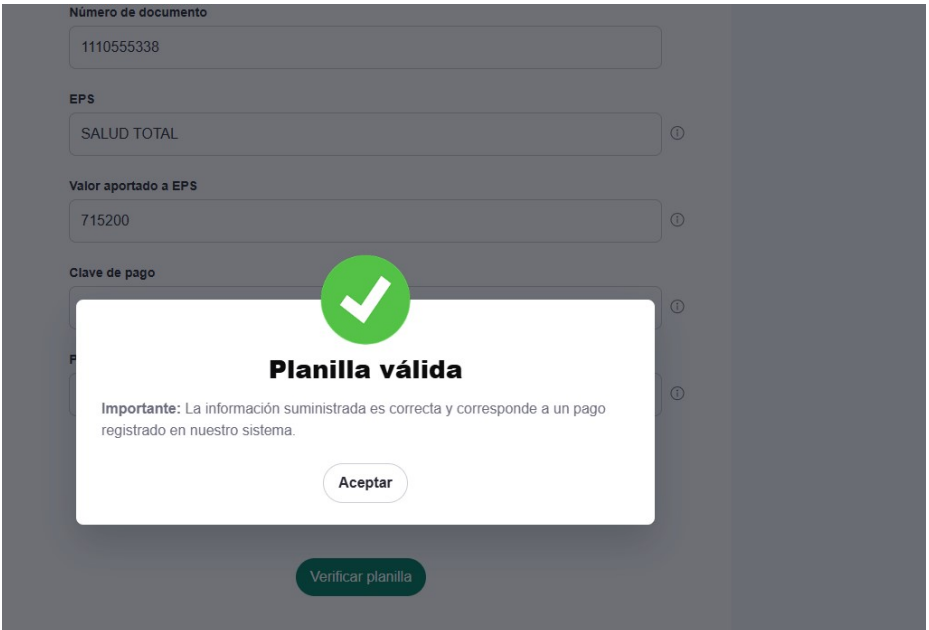
CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que la señora LAURA MILENA ARROYO LOZANO, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1.110.555.338 de Ibagué - Tolima, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO, contrato No. 8 de 2026 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de MARZO DE 2026.

Dependencia	**DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN**								
Perfil Contratista	**PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO C**								
Mes a cobrar	**Desde**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Hasta**	**Día**	**Mes**	**Año**	
		01	**03**	**2026**		**31**	**03**	**2026**	
Planilla seguridad Social	Valor Salud							$715.200	
	Valor Pensión							$ 915.500	
	Valor ARL							$ 29.900	
	Pensionado / anexar resolución							N/A	
	Número de planilla							9502513568	
	Periodo de la planilla							**Marzo de 2026**	
	Fecha pago planilla							**31 de marzo de 2026**	

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 treinta y un días (31) días del mes de marzo de 2026.

DAVID FELIPE SÁNCHEZ MORA
Director de Contratación



aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110555338		ARROYO LOZANO LAURA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 6 BIS # 61 - 16 PRADO ALTO	IBAGUE-TOLIMA	2718209	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	182746891	9502513568	I	2026/04/13	2026/03/31	DAVIbank S.A.	0	$1,660,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$5,721,376	$915,500			$5,721,376	$715,200			$0	$0			$5,721,376		$29,900		$0	$0		$1,660,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$5,721,376	$915,500			$5,721,376	$715,200			$0	$0			$5,721,376		$29,900		$0	$0		$1,660,600
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																					$5,721,376	$915,500			$5,721,376	$715,200			$0	$0			$5,721,376		$29,900		$0	$0		$1,660,600
1	CC	1110555338 ARROYO LAURA																		25-14	30	$5,721,376	$915,500	EPS002	30	$5,721,376	$715,200		0	$0	$0	14-23	30	$5,721,376	0.522%	$29,900	0	$0	$0	No	$1,660,600
Total		**Afiliados(1)**																				$5,721,376	$915,500			$5,721,376	$715,200			$0	$0			$5,721,376		$29,900		$0	$0		$1,660,600

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$915,500	$0	$0	$915,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$915,500	$0	$0	$915,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,900	$0	$0	$29,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$29,900	$0	$0	$29,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$715,200	$0	$0	$715,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$715,200	$0	$0	$715,200
TOTAL				**1**	**$1,660,600**	**$0**	**$0**	**$1,660,600**

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 2025 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, A**djuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.**		X
7. Medicina prepagada: Realizo pagos de medicina prepagada, A**djuntar 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 treinta y un (31) días del mes de marzo de 2026.

Atentamente,

NOMBRE: LAURA MILENA ARROYO LOZANO

CC 1.110.555.338 DE IBAGUÉ - TOLIMA

DIANA CAROLINA
MUÑOZ MOSOS

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO

CERTIFICA

Que para efectos de la norma establecida en el numeral 5 del parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario, el señor **RICARDO ARROYO NAVARRO** identificado con cedula de ciudadanía 14.235.368 de Ibagué – Tolima, es padre de la señora **LAURA MILENA ARROYO LOZANO** identificado con Cedula de Ciudadanía 1.110.555.338 de Ibagué – Tolima.

Que en la actualidad el señor **RICARDO ARROYO NAVARRO** carece de ingresos propios, por lo cual es dependiente económico de la señora **LAURA MILENA ARROYO LOZANO**, quien ostenta la calidad de su hija

Manifiesto que estoy facultado de conformidad con la Ley 43 de 1990 para emitir dicha certificación, y declaro no tener amenazas que afecten mi independencia y objetividad.

El presente certificado se expide con el fin de tener en cuenta la deducción por dependiente económico en la retención en la fuente. En constancia de lo anterior, se expide la presente certificación con destino a quien interese en la ciudad de Ibagué, a los 2 días de Febrero de 2026

Atentamente



DIANA CAROLINA MUÑOZ MOSOS
C.c. 1.110.567.656 de Ibagué
T.P. 236714-T
Contador Público

3182585912
DICAROLINAM@GMAIL.COM

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

4 3 D 4 5 5 C F B 1 7 9 E 7 C 8

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **DIANA CAROLINA MUÑOZ MOSOS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1110567656 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 236714-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *
* *
* *

Dado en BOGOTA a los 12 días del mes de Enero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

236714-T

DIANA CAROLINA
MUÑOZ MOSOS
C.C. 1110567656
RES. INSCRIPCION 104 DEL 02/02/2018
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

242654 260499



Identificación Plástica S.A. 170014/0117

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.110.567.656

MUÑOZ MOSOS

APELLIDOS

DIANA CAROLINA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-ENE-1996

VENADILLO
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

07-FEB-2014 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2900100-00556580-F-1110567656-20140319 0037711346A 1 42449830

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

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Sí ◉ No

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

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	ACTA DE INICIO LAURA (2).pdf	ACTA DE INICIO LAURA (2).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 10426.pdf	Compromiso 10426.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN LAURA MILENA ARROYO - CONTRATO 008 DE 2025.pdf	DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN LAURA MILENA ARROYO - CONTRATO 008 DE 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS ENERO PARTE 1.zip	EVIDENCIAS ENERO PARTE 1.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS ENERO PARTE 2.zip	EVIDENCIAS ENERO PARTE 2.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS ENERO PARTE 3.zip	EVIDENCIAS ENERO PARTE 3.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CC LAURA ARROYO ENERO 2026.pdf	CC LAURA ARROYO ENERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS FEBRERO.zip	EVIDENCIAS FEBRERO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CC LAURA ARROYO FEBRERO 2026.pdf	CC LAURA ARROYO FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MARZO.zip	EVIDENCIAS MARZO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
38770f568b73e8d7372f4ae2f882fdf4d409a054018400af0bcf27be21f4df62f3c4221d2f183fac2954a83c478d601d

Número de Factura: FE-79
Fecha de Emisión: 24/03/2026
Fecha de Vencimiento: 24/04/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ARROYO LOZANO LAURA MILENA
Nombre Comercial: ARROYO LOZANO LAURA MILENA
Nit del Emisor: 1110555338
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 6910

País: Colombia
Departamento: Tolima
Municipio / Ciudad: Ibagué
Dirección: CR 6 BIS 61 16 BRR PRADO ALTO
Teléfono / Móvil: 2718209
Correo: lalita_2101@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999007
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: Cl. 26 #13-49 201
Teléfono / Móvil: 0000000
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co1

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	01	PAGO DE HONORARIOS P RESTACION DE SERVICIO S	NIU	1,00	$ 7.273.440,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 7.273.440,00

Notas Finales

#$12-04-00-000;contrato8-2026;davidf.sanchez@supernotariado.gov.co#$
OBJETO:EL CONTRATISTA DEBERÁ PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMÍA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA, DENTRO DEL PLA Z O ACORDADO, LOS SERVICIOS Y/O ACTIVIDADES ENUNCIADAS A LO LARGO DEL PRESENTE CONTRATO. COMO CONTRAPRESTACIÓN RECIBIRÁ P O R PARTE DEL CONTRATANTE UNAS SUMAS DE DINERO, A TÍTULO DE HONORARIOS. Dependencia: DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN. Perfil: PROFES IO NAL ESPECIALIZADO TIPO C
PAGO HONORARIOS: MARZO DE 2026
Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
24/03/2026 14:00:47
Documento validado por la DIAN:
24/03/2026 14:00:47
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	7273440
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	7273440
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	7273440
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 7273440

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	7.273.440,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	7.273.440,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	7.273.440,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 7.273.440,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764105245614 Rango desde: 71 Rango hasta: 500 Vigencia: 2026-07-30

Outlook

Recepción Gestionado_Aceptada

Desde Facturacion Electronica <facturacionelectronica@minhacienda.gov.co>
Fecha Mar 24/03/2026 2:53 PM
Para lalita_2101 <lalita_2101@hotmail.com>

Hacienda

SIIF Nación

Bogotá D. C., 2026-03-24

ARROYO LOZANO LAURA MILENA, Reciba un cordial saludo:

El Sistema Integrado de Información Financiera – SIIF Nación del Ministerio de Hacienda y Crédito Público informa que el **12-04-00-000**, ha *Aprobado* el DE **FE79**.

SNR NIVEL CENTRAL GESTION GENERAL

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

Si tiene dudas sobre su documento, comuníquese con el área financiera de la entidad contratante o con el supervisor del contrato

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

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

Buscar

Resultados de búsqueda

trar **10 registros**

Recepción	Fecha	Prefijo	Nº documento	Tipo	NIT Emisor	Emisor	NIT Receptor	Receptor	Resultado	Estado RADIAN	Valor Total
24-03-2026	23-03-2026	FE	FE79	Factura electrónica	1110555338	ARROYO LOZANO LAURA MILENA	899999007	SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO	Aprobado con notificación	Factura Electrónica	$ 7.273.440