 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código:GF-FR-081
	PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES	Versión: 1
	FORMATO: CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Fecha: 20/Abr./2026

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICA QUE:

El(la) contratista OSCAR FERNANDO ARGUELLES GOMEZ, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 10784730 de Montería, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO, vinculado(a) mediante Contrato No. 491 de 2026, ejecutó de las obligaciones contractuales correspondientes al período comprendido entre el 01 y el 30 del mes de marzo de 2026, conforme a lo estipulado en el objeto y obligaciones pactadas, para lo cual presentó las evidencias que respaldan las actividades desarrolladas en dicho período, las cuales fueron revisadas y verificadas por la supervisión.

De igual manera, en cumplimiento de la circular interna vigente sobre radicación de cuentas de cobro, se constató el cargue oportuno en la plataforma SECOP los anexos correspondientes.

En relación con el cumplimiento de las obligaciones en materia de seguridad social, se verificó que el(la) contratista efectuó el pago correspondiente al mes de marzo de 2026, conforme a la planilla aportada, la cual cumple con los requisitos legales exigidos para efectos del trámite de la cuenta de cobro.

Se expide la presente certificación una vez aprobado el informe del período ejecutado, la revisión de las evidencias correspondientes y el pago de la seguridad social previamente relacionada, y sirve como soporte para el trámite de la cuenta de cobro del contratista, a los diecinueve (19) días del mes de mayo de 2026.



**FIRMA DEL SUPERVISOR
LINA MARCELA BEDOYA RODRIGUEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19**



Superintendencia de
Notariado y Registro

PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Código: GF-FR-071

PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES

Versión: 2

FORMATO: CUENTA DE COBRO CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Fecha: 20/Abr./2026

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA

CONTRATISTA	OSCAR FERNANDO ARGUELLES GOMEZ		CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	6910
CEDULA No.	10,784,730	DE	MONTERIA	CELULAR 3113776735
E-MAIL PERSONAL	oscararguellesgomez@gmail.com		E-MAIL INSTITUCIONAL	oscar.arguelles@supernotariado.gov.co
ENTIDAD BANCARIA	bancolombia	No DE CUENTA	16666432766	C.A. <input type="checkbox"/> C.C. <input checked="" type="checkbox"/>

DATOS DEL CONTRATO

N°	491	AÑO	20226	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 66.409.200,00	HONORARIOS MENSUALES	\$ 8.301.150,00
INGRESE NÚMERO DE CONTRATO PARA CARGAR LOS DATOS							
CDP N°	21126	FECHA CDP	10/01/2026	CRP N°	68526	FECHA CRP	17/01/2026
LUGAR DE EJECUCIÓN	Ciudad	MONTERIA	DEPARTAMENTO	CORDOBA			
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	17/01/2026	FECHA FIN DEL CONTRATO	16/09/2026	TIEMPO EJECUCIÓN CONTRATO	8 MESES		

VALOR A COBRAR

SELECCIONE EL PERIODO DE PAGO

ocho millones trescientos un mil ciento cincuenta pesos

DEL	Día	Mes	Año	TOTAL DÍAS	30	VALOR A COBRAR	\$ 8.301.150,00	PAGO No.	3
AL	30	3	2025	¿ES FACTURADOR ELECTRÓNICO?	<input checked="" type="checkbox"/>	N° DE FACTURA	2429		

ADICIÓN Y/O PRÓRROGA

FECHA DE INICIO ADICION Y/O PRORROGA	Día	Mes	Año	FECHA FIN ADICION Y/O PRORROGA	Día	Mes	Año
CDP N°		CRP N°		VALOR		ADICION Y/O PRORROGA No.	

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.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO
CARGO DEL SUPERVISOR

LINA MARCELA BEDOYA RODRIGUEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 66.409.200,00	ACUMULADO	\$ 20.476.170,00	SALDO POR PAGAR	\$ 45.933.030,00
PAGO 01	\$ 3.873.870,00	PAGO 11	\$ -		
PAGO 02	\$ 8.301.150,00	PAGO 12	\$ -		
PAGO 03	\$ 8.301.150,00	PAGO 13	\$ -		
PAGO 04	\$ -	PAGO 14	\$ -		
PAGO 05	\$ -	PAGO 15	\$ -		
PAGO 06	\$ -	PAGO 16	\$ -		
PAGO 07	\$ -	PAGO 17	\$ -		
PAGO 08	\$ -	PAGO 18	\$ -		
PAGO 09	\$ -	PAGO 19	\$ -		
PAGO 10	\$ -	PAGO 20	\$ -		

RELACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

Aporte: 12,5%	Aporte: 16%	Aporte: 0,522%
EPS \$ 415.100	FONDO DE PENSIÓN \$ 531.300	ARL \$ 17.400

TOTAL PAGO PLANILLA \$ 963.800,00 PLANILLA DE PAGO No. 6012786581

FECHA DE PAGO PLANILLA 24 3 2026 PERIODO DE PLANILLA MARZO ¿PENSIONADO?

RETENCION EN LA FUENTE

De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, paragrafo 2 del articulo 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 DE RENTA. Durante el año inmediatamente anterior mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT		X
2. 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	
3. Realizó aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías.		X
4. Crédito de Vivienda: Realizó pagos de crédito de vivienda. Adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda (en donde se observen los intereses corrientes) del mes que esta cobrando o mes vencido.		X
5. Medicina prepagada: Realizó pagos de medicina prepagada. Adjuntar recibo de pago mensual o por la vigencia que corresponda.		X
6. 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		X
7. Ha suscrito contratos durante el presente año por un valor igual o superior a 4000 UVT.		X
8. Ha sido notificado de una orden de embargo que deba ser practicada por parte de la SNR con relación a los honorarios cobrados en la presente cuenta. Adjuntar oficio o soporte.		X

Nota: Se debe remitir anexos de deducibles únicamente para contratos que superen los \$6.000.000 mensuales

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: MONTERIA FECHA

19	5	2026
----	---	------



 Firma contratista

Cédula de ciudadanía N° 10,784,730 de MONTERIA

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:	10784730	NÚMERO PLANILLA:	6012786581	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	OSCAR FERNANDO ARGUELLES GOMEZ	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CR10#4337 B/LOS LAURELES	TELÉFONO:	CORDOBA	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	163884591
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/24		
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
TIPO EMPRESA:	ÚNICO						
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

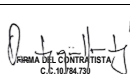
TOTAL APORTES A PENSIÓN															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO			
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 531.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 531.300	\$ 0	\$ 0	\$ 531.300		
SUBTOTALES:											\$ 531.300	\$ 0	\$ 0	\$ 531.300	

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 415.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 415.100	\$ 0	\$ 0	\$ 415.100	
SUBTOTALES:											\$ 415.100	\$ 0	\$ 0	\$ 415.100		

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			
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 17.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 17.400	\$ 0	\$ 0	\$ 17.400
SUBTOTALES:											\$ 17.400	\$ 0	\$ 0	\$ 17.400	

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					CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU				
																									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
1	CC 10784730	ARGUELLES GOMEZ OSCAR FERNANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 3.320.500				NO																230301-PORVENIR	30	3.320.500	\$ 531.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 531.300	EPS037-NUEVA EPS	30	3.320.500	\$ 415.100	\$ 0	\$ 415.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	3.320.500	10784730	\$ 17.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 963.800

Superintendencia de Notariado y Registro		PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL		Código: CC-FR-022
		FORMATO: INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES <td>Versión: 1</td>		Versión: 1
				Fecha: 26/Abr./2026
NUMERO DE INFORME	3	CONTRATO No.	491	
PERIODO DE INFORME	1/03/2026 - 30/3/2026	PLAZO DEL CONTRATO	8 MESES	
NOMBRE CONTRATISTA	OSCAR FERNANDO ARIELLES GOMEZ	IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA	8.784.739	
OBJETO	El CONTRATISTA deberá prestar por sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa, dentro del área		FECHA	30/3/2026
NOMBRE SUPERVISOR	LINA MARCELA BEDOYA RODRIGUEZ	CARGO SUPERVISOR	PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19	
No	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIAS	
1	1. Guiar y hacer seguimiento al proceso que se adelanta en las regiones que le sean designadas por la coordinadora del grupo de formalización de la propiedad inmobiliaria.	DURANTE EL PERIODO A COBRAR NO SE REALIZARON ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA OBLIGACION	NA	
2	2. Proyectar respuestas a derechos de petición, labores, incidentes de desahucio, cuques, reclamos, sugerencias y demás actos que se radican por los diferentes canales de atención relacionados con temas de saneamiento y formalización de la propiedad.	DURANTE EL PERIODO A COBRAR NO SE REALIZARON ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA OBLIGACION	NA	
3	3. Estructurar y apoyar consultas y conceptos en forma escrita en materia jurídica al despacho del Superintendente Delegado para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras en la relación con el saneamiento.	DURANTE EL PERIODO A COBRAR NO SE REALIZARON ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA OBLIGACION	NA	
4	4. Proyectar pliegos y condiciones para la contratación del operador logístico de la entidad.	DURANTE EL PERIODO A COBRAR NO SE REALIZARON ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA OBLIGACION	NA	
5	5. Realizar estudio de flujos de los predios que se encuentran en ocupación en el marco del proceso de formalización que se adelanta en los diferentes municipios del país acorde a los convenios suscritos con la SNR.	SE REALIZO ESTUDIO AL FOLIO DE MATRICULA DEL BARRIO SANTA MARTA DEL MUNICIPIO DE CIENAGA DE ORO.	carpete evidencia obligacion 1	
6	6. Proyectar instrucciones administrativas, circulares, guías o demás documentos que estén relacionados con el programa de saneamiento y formalización de la propiedad.	DURANTE EL PERIODO A COBRAR NO SE REALIZARON ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA OBLIGACION	NA	
7	7. Investigar y participar en la proyección de normatividad, que realicen los organismos del Gobierno Nacional, encaminada a reglamentar o modificar los asuntos de formalización y saneamiento de la propiedad inmobiliaria en Colombia.	DURANTE EL PERIODO A COBRAR NO SE REALIZARON ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA OBLIGACION	NA	
8	8. Proponer, diseñar y evaluar estrategias pedagógicas para informar a la población sobre la importancia del registro y la legislación de la propiedad inmobiliaria.	DURANTE EL PERIODO A COBRAR NO SE REALIZARON ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA OBLIGACION	NA	
9	9. Socializar con los registradores de instrumentos públicos, personal de las alcaldías municipales y demás entidades públicas o privadas sobre el procedimiento y normalidad del proceso de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria.	DURANTE EL PERIODO A COBRAR NO SE REALIZARON ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA OBLIGACION	NA	
10	10. Asistir y participar en las diferentes reuniones, mesas de trabajo, talleres, seminarios, capacitaciones, foros y demás donde tenga participación o las que requiera la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras.	DURANTE EL PERIODO A COBRAR NO SE REALIZARON ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA OBLIGACION	NA	
11	11. Proyectar y tramitar los documentos para la suscripción de convenios interadministrativos de cooperación, entre de inicio y memorandos de entendimiento dentro del programa de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria.	DURANTE EL PERIODO A COBRAR NO SE REALIZARON ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA OBLIGACION	NA	
12	12. Calificar los actos administrativos derivados de los programas de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria adelantados por la Agencia Nacional de Tierras, ANT, la SNR y otras entidades, cuando así se requiera.	calificación de actos administrativos de los municipios de cienaga de oro y de san bernardo del viento.	carpete evidencia obligacion 8	
13	13. Divulgar y socializar el programa de saneamiento y formalización de la propiedad con la población beneficiaria del programa en los municipios que se haya suscrito convenio interadministrativo con la SNR.	o de san antero cordoba, junto con la secretaria de gobierno y contratista del proceso de titulación de predios fiscales, don	carpete evidencia obligacion 2	
14	14. Mantener la reserva y confidencialidad sobre la información que se maneja durante y después de la ejecución del contrato.	SI SE MANTIENE LA RESERVA DE CONFIDENCIALIDAD		
15	15. Entregar a tiempo los informes de gestión y seguimiento de las actividades realizadas en el marco de la ejecución del contrato, cuando se requiera por la supervisión del mismo.	SI SE PRESENTA		
16	16. Presentar el informe de ejecución contractual y cuenta de cobro de manera mensual, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera de la entidad.	SE PRESENTA INFORME DE EJECUCION Y CUENTA PARA DE COBRO		
17	17. Las demás que se desprendan de la naturaleza del objeto contratado o que se requieran para el adecuado desarrollo de la prestación del servicio a solicitud del supervisor.	3. Elaboración de actos administrativos, notificación del municipio de cienaga de oro. 4. proyección de Edicto emplazatorio del municipio de san antero 5. Radicación de actos administrativos en la ofi de cerebe. 6. Caracterización en el municipio de buenavista, centro poblado terra santa. 7. organico Base de datos de solicitudes para carencias del municipio de san antero. 8. jornada de Caracterización del municipio de ayapelbarrios san jerónimo y bonanza 9. firma y elaboración de bases de todos los municipios, bella y buenavista del Departamento de sucre para carencias	carpete evidencia obligacion 3 carpete evidencia obligacion 4 carpete evidencia obligacion 5 carpete evidencia obligacion 6 carpete evidencia obligacion 7 carpete evidencia obligacion 9 carpete evidencia obligacion 10	
<p>NOTA: Se deberán adicionar las files necesarias conforme al número de obligaciones contractuales y actividades ejecutadas durante el periodo reportado.</p> <p>DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato en mención y que las actividades reportadas en el presente informe corresponden a las actividades efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, además, realizo el pago correspondiente de los aportes a la seguridad social y las evidencias de ejecución del presente informe se encuentran cargadas en la plataforma SECOP II</p>				
 FIRMA DEL CONTRATISTA C. P. 10.784.739				

OSCAR FERNANDO ARGUELLES GOMEZ

OSCAR FERNANDO ARGUELLES GOMEZ
Nit:10784730-9
Tel: 57+3226553841
Colombia - CORDOBA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No.ACFE 2429

UUID# 15588-1-24737-321uvx

Vendedor: OSCAR FERNANDO ARGUELLES GOMEZ
Atendido por: OSCAR FERNANDO ARGUELLES GOMEZ
Fecha: 2026-03-21 - marzo-2026 12:57
Pago Inmediato

Resolución y/o Autorización Dian No.18764094334557 FECHA 2025/06/12 NUMERACION DEL No. ACFE 2001 AL ACFE 10000 VIGENCIA 2027/06/12
CUFE: f80254add5dbdf6059c3ef8114d5b0576cf54efc761d930f5268eab11b60208d5985bb47aab3da2e9ca8db45716823ca
Fecha de Validación: 2026-03-21 17:57 Fecha Generación: 2026-03-21 12:57

Cliente: SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y
REGISTRO
Dirección: CL 26 # 13 - 49

Departamento: BOGOTA
Ciudad: BOGOTA, D.C.
Zona: BOGOTA
Email:
siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

NIT: 899999007-0
Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia

Nro.	Producto	Cant	Precio	Impuesto	Total
1	2222 - PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DEL 1 AL 31 MARZO DE 2026, SOBRE EL CONTRATO 491 DE 2026	1 und	\$ 8,301,150.00	\$ 0 (E0%)	\$ 8,301,150



Cant.Art:1	T.Item:1
Subtotal:	\$ 8,301,150.00
Total Más Impuesto:	\$ 8,301,150
Total Neto:	\$ 8,301,150
	PAGADA

#\$12-04-00-000;491-2026;martha.restrepo@supernotariado.gov.co#\$

Gracias por preferirnos

Fácil como siempre

OSCAR FERNANDO ARGUELLES GOMEZ	10784730	Factura Electronica	ACFE2429	2026-03-21	\$8.301.150,00
Factura Electronica	ACFE2429	2026-03-21	\$8.301.150,00	2026-03-21	AceptadaTacitamente



Validador de Factura Electrónica

Última visita: 2026-04-07 16:13:35 Colombia

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO (12-04-00)



LIMPIAR

BUSCAR

Proveedor	Documento Proveedor	Tipo Documento	Número de Documento	Fecha Emisión	Valor Total
OSCAR FERNANDO ARGUELLES GOMEZ	10784730	Factura Electronica	ACFE2428	2026-03-21	\$8.301.150,00
OSCAR FERNANDO ARGUELLES GOMEZ	10784730	Factura Electronica	ACFE2429	2026-03-21	\$8.301.150,00
OSCAR FERNANDO ARGUELLES GOMEZ	10784730	Factura Electronica	ACFE2430	2026-03-21	\$8.301.150,00
OSCAR FERNANDO ARGUELLES GOMEZ	10784730	Factura Electronica	ACFE2431	2026-03-21	\$8.301.150,00
OSCAR FERNANDO ARGUELLES GOMEZ	10784730	Factura Electronica	ACFE2432	2026-03-21	\$8.301.150,00
OSCAR FERNANDO ARGUELLES GOMEZ	10784730	Factura Electronica	ACFE2433	2026-03-21	\$8.301.150,00
OSCAR FERNANDO ARGUELLES GOMEZ	10784730	Factura Electronica	ACFE2434	2026-03-21	\$8.301.150,00

No se encontraron resultados



Validador de Factura Electrónica

Última visita: 2026-04-07 16:13:35 Colombia

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO (12-04-00)



LIMPIAR

BUSCAR

Tipo Documento	Número de Documento	Fecha Emisión	Valor Total	Fecha de Recepción	Estado
Factura Electronica	ACFE2428	2026-03-21	\$8.301.150,00	2026-03-21	AceptadaTacitamente
Factura Electronica	ACFE2429	2026-03-21	\$8.301.150,00	2026-03-21	AceptadaTacitamente
Factura Electronica	ACFE2430	2026-03-21	\$8.301.150,00	2026-03-21	AceptadaTacitamente
Factura Electronica	ACFE2431	2026-03-21	\$8.301.150,00	2026-03-21	AceptadaTacitamente
Factura Electronica	ACFE2432	2026-03-21	\$8.301.150,00	2026-03-21	AceptadaTacitamente
Factura Electronica	ACFE2433	2026-03-21	\$8.301.150,00	2026-03-21	AceptadaTacitamente
Factura Electronica	ACFE2434	2026-03-21	\$8.301.150,00	2026-03-21	AceptadaTacitamente

No se encontraron resultados



REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGIS

Número: **N**



NUIP

1 138 030 791

Tipo de certificado

Datos Esenciales

Acreditar Parentesco

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos

ARGUELLES SAIBIS SOFIA

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)

Sexo (en letras)

Tipo Sanguíneo

Año 2 0 1 5 Mes D I C Día 2 7 FEMENINO

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

COLOMBIA CORDOBA MONTERIA

Fecha de Inscripción (Mes en letras)

Indicativo serial

Año 2 0 1 5 Mes D I C Día 2 8 0054608003

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

SAIBIS ALMANZA MARIA CONSUELO

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 1.065.001.703 COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

ARGUELLES GOMEZ OSCAR FERNANDO

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 10.784.730 COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

SAIBIS ALMANZA MARIA CONSUELO

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 1.065.001.703

Espacio para notas

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio

COLOMBIA CORDOBA MONTERIA

Código

H Y Q

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)

Nombre y firma del funcionario

Año 2 0 1 9 Mes M A R Día 0 4

GENEROSO PUCHE Y./SAMIA FARAH Q...

Registrador del Estado Civil