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

<b>1. INFORMACIÓN GENERAL</b>		<b>FECHA DE EXPEDICIÓN</b> Día Mes Año 16 04 2026
CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO		
<b>CONTRATISTA</b>	JULY MARCELA AGUILAR GOMEZ	
<b>CEDULA DE CIUDADANIA No.</b>	1.071.163.240	DE LA CALERA
<b>CÓDIGO ACTIVIDAD RUT</b>	000-0006910	<b>CELULAR</b> 3203356282
<b>E-MAIL PERSONAL</b>	<a href="mailto:julymarcelaagUILAR@gmail.com">julymarcelaagUILAR@gmail.com</a>	
<b>E-MAIL INSTITUCIONAL</b>	<a href="mailto:july.agUILAR@supernotariado.gov.co">july.agUILAR@supernotariado.gov.co</a>	
<b>BANCO</b>	DAVIVIENDA	<b>No DE CUENTA</b> 6000901428
		<b>C.A.</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>C.C.</b> <input type="checkbox"/>
<b>CONTRATO ACTUAL</b>	<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	<b>\$ 48.675.360,00</b>
No <b>950</b> DE Año <b>2026</b>	<b>HONORARIOS MENSUALES</b>	<b>\$ 6.084.420,00</b>
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	EL CONTRATISTA deberá prestar por sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa, dentro del plazo acordado, los servicios y/o actividades enunciada a lo largo del presente contrato. Como contraprestación recibirá por parte del contratante unas sumas de dinero, a título de honorarios.	
<b>NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>	BLANCA AURORA RODRIGUEZ ROMERO	
<b>CARGO DEL SUPERVISOR</b>	COORDINADORA GRUPO IVC REGISTRAL	
<b>CDP No.</b> 32026	<b>CRP No.</b> 114326	<b>FECHA APROBACIÓN POLIZA</b>
<b>FECHA CDP</b> 20/01/2026	<b>FECHA CRP</b> 24/01/2026	Día Mes Año
<b>LUGAR DE EJECUCION</b>		
<b>CIUDAD</b>	BOGOTA	
<b>DEPARTAMENTO</b>	CUNDINAMARCA	
<b>FECHA DE INICIO DEL CONTRATO</b>	<b>FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO</b>	<b>FECHA APROBACIÓN POLIZA</b>
Día Mes Año 24 01 2026	Día Mes Año 23 09 2026	Día Mes Año
	<b>TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO</b>	<b>MESES</b> 8 <b>DÍAS</b> 0
<b>FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA</b>	<b>ADICION Y/O PRORROGA No.</b>	
Día Mes Año	CDP No.	CRP No.
Día Mes Año	MESES	DÍAS
<b>FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA</b>	<b>VALOR</b>	
Día Mes Año		
<b>VALOR A COBRAR</b>	<b>\$ 6.084.420,00</b>	<b>ES FACTURADOR ELECTRÓNICO</b>
<b>VALOR TOTAL # DE DÍAS</b>		No de factura
<b>\$ 6.084.420,00</b>		
<b>PERIODO DE PAGO</b>	<b>DEL</b>	<b>MES A COBRAR</b>
Día Mes Año 01 03 2026	PAGO No. No DÍAS	MARZO
<b>AL</b>	03 30 100%	MARZO
Día Mes Año 30 03 2026		

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

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

2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA			
	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	\$ 305.000	COMPENSAR EPS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	\$ 390.400	PORVENIR	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	\$ 12.800	POSITIVA	0.522%
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>\$ 708.200</b>	<b>PLANILLA DE PAGO No.</b>	<b>36659742</b>


2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
	<b>\$ 48.675.360,00</b>		
PAGO 01	VALOR DEL PAGO \$ 1.419.698,00	\$ 1.419.698,00	\$ 47.255.662,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO \$ 6.084.420,00	\$ 7.504.118,00	\$ 41.171.242,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO \$ 6.084.420,00	\$ 13.588.538,00	\$ 35.086.822,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 11	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 12	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 13	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 14	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 15	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 16	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 17	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 18	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 19	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 20	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -

PERIODO DE PAGO	DEL	Día	Mes	Año	PAGO No.	
	AL	01	03	2026		03
		30	03	2026		<b>MARZO</b>


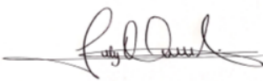
ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

 <p><b>Superintendencia de Notariado y Registro</b></p>	<p><b>PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA</b></p>	<p><b>Código: GF-FR-071</b></p>
	<p><b>PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES</b></p>	<p><b>Versión: 1</b></p>
	<p><b>FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO</b></p>	<p><b>Fecha: 23/Sep./2025</b></p>
<p><b>3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA</b></p>		
OBLIGACIONES	EVIDENCIAS	
<p>1. Brindar soporte y apoyo jurídico en la revisión y proyección de las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias de los diferentes grupos internos de trabajo que estén a cargo de la Superintendencia Delegada para el Registro con asignación de funciones de inspección, vigilancia y control de la Gestión Catastral.</p> <p>2. Apoyar la proyección y revisión de las respuestas a los diferentes requerimientos administrativos de los entes de control que sean de competencia de la Superintendencia Delegada para el Registro, con asignación de funciones de inspección, vigilancia y control de la Gestión Catastral.</p> <p>3. Proyectar y revisar las respuestas a los diferentes requerimientos judiciales que sean de competencia de la Superintendencia Delegada para el Registro, con asignación de funciones de inspección, vigilancia y control de la Gestión Catastral.</p> <p>4. Realizar seguimiento a las metas y actividades asignados a los grupos internos de la Delegada para el Registro y a los planes de acción, mejoramiento, gestión o sus equivalentes.</p> <p>5. Brindar apoyo en los procesos de intervención a los que se les requiera de su participación.</p> <p>6. Practicar las visitas a las Oficinas de Registro de Instrumentos Públicos que sean asignadas en marco del procedimiento establecido para tal fin.</p> <p>7. Proyectar los informes posteriores a las visitas realizadas en el marco de la función de inspección de la superintendencia delegada para el registro de acuerdo a los procedimientos establecidos en la Resolución vigente de la Superintendencia de Notariado y Registro.</p> <p>8. Realizar la legalización de los viáticos, en caso que aplique, de conformidad con lo establecido en la Resolución vigente de la Superintendencia de Notariado y Registro.</p> <p>9. Asistir a las reuniones a las que sea delegado o convocado, para los fines del presente contrato</p> <p>10. Dada la naturaleza del contrato deberá prestar en forma personal el servicio por lo que no podrá subcontratar la labor contratada.</p> <p>11. Realizar las demás actividades de apoyo que se requieran, que sean inherentes y/o relacionadas con el objeto contractual.</p> <p>NOTA: En todo caso, el contratista debe presentar el informe de ejecución contractual y CUENTA DE COBRO DE MANERA MENSUAL, al supervisor, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera.</p>	<p>1. Brindar soporte y apoyo jurídico en la revisión y proyección de las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias de los diferentes grupos internos de trabajo que estén a cargo de la Superintendencia Delegada para el Registro con asignación de funciones de inspección, vigilancia y control de la Gestión Catastral.</p> <p>2. Apoyar la proyección y revisión de las respuestas a los diferentes requerimientos administrativos de los entes de control que sean de competencia de la Superintendencia Delegada para el Registro, con asignación de funciones de inspección, vigilancia y control de la Gestión Catastral.</p> <p>3. Proyectar y revisar las respuestas a los diferentes requerimientos judiciales que sean de competencia de la Superintendencia Delegada para el Registro, con asignación de funciones de inspección, vigilancia y control de la Gestión Catastral.</p> <p>4. Realizar seguimiento a las metas y actividades asignados a los grupos internos de la Delegada para el Registro y a los planes de acción, mejoramiento, gestión o sus equivalentes.</p> <p>5. Brindar apoyo en los procesos de intervención a los que se les requiera de su participación.</p> <p>6. Practicar las visitas a las Oficinas de Registro de Instrumentos Públicos que sean asignadas en marco del procedimiento establecido para tal fin.</p> <p>7. Proyectar los informes posteriores a las visitas realizadas en el marco de la función de inspección de la superintendencia delegada para el registro de acuerdo a los procedimientos establecidos.</p> <p>8. Realizar la legalización de los viáticos, en caso que aplique, de conformidad con lo establecido en la Resolución vigente de la Superintendencia de Notariado y Registro.</p>	
<p><b>NOTA: Si se requiere ampliar más las obligaciones con sus respectivas evidencias en los cuadros como texto o imágenes, favor colocarlas como anexos.</b></p>		

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


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

4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA PAGO																			
<p>Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente periodo, se deja constancia que el (la) contratista <b>JULY MARCELA AGUILAR GOMEZ</b> identificado (a) con cedula de ciudadanía No <b>1.071.163.240</b> de <b>LA CALERA</b> cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No <b>950</b> de <b>2026</b> conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.</p> <p>del CRP No. <b>114326</b> CDP No <b>32026</b></p>																			
<p>Se autoriza el pago por la suma de : \$ <b>6.084.420,00</b></p>																			
<p>Valor en letras:</p>	<p><b>SEIS MILLONES OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS CON 00 CTVOS</b></p>																		
<p>PERIODO DE PAGO</p>	<table border="1"> <tr> <td>DEL</td> <td>Día</td> <td>Mes</td> <td>Año</td> <td>PAGO No.</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>01</td> <td>03</td> <td>2026</td> <td>03</td> <td><b>MARZO</b></td> </tr> <tr> <td>AL</td> <td>30</td> <td>03</td> <td>2026</td> <td></td> <td><b>MARZO</b></td> </tr> </table>	DEL	Día	Mes	Año	PAGO No.			01	03	2026	03	<b>MARZO</b>	AL	30	03	2026		<b>MARZO</b>
DEL	Día	Mes	Año	PAGO No.															
	01	03	2026	03	<b>MARZO</b>														
AL	30	03	2026		<b>MARZO</b>														
<p>Para constancia se firma en <b>BOGOTA</b> a los <b>16</b> días del mes de <b>ABRIL</b> de <b>2026</b></p>																			
SUPERVISOR																			
																			
<p>Firma Supervisor BLANCA AURORA RODRIGUEZ ROMERO COORDINADORA GRUPO IVC REGISTRAL</p>																			
CONTRATISTA																			
																			
<p>Firma Contratista <b>JULY MARCELA AGUILAR GOMEZ</b> Cedula de Ciudadania No <b>1.071.163.240</b> de <b>LA CALERA</b></p>																			

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

Página 4

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

## CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que el(la) señor(a) JULY MARCELA AGUILAR GOMEZ, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1.071.163.240 de La Calera, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 950 de 2026 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de Marzo.

<b>Dependencia</b>	Superintendencia Delegada para el Registro									
<b>Perfil Contratista</b>	Profesional Especializado Tipo B									
<b>Mes a cobrar</b>	<b>Desde</b>	<b>Día</b>	<b>Mes</b>	<b>Año</b>	<b>Hasta</b>	<b>Día</b>	<b>Mes</b>	<b>Año</b>		
		01	03	2026		30	03	2026		
<b>Planilla seguridad social</b>	Valor Salud						\$ 305.000			
	Valor Pensión						\$ 390.400			
	Valor ARL						\$ 12.800			
	Pensionado / anexar resolución						NO			
	Número de planilla						36659742			
	Periodo de la planilla						MARZO			
	Fecha pago planilla						18-03-2026			

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 dieciséis (16) días del mes de abril de 2026.



**Firma supervisor del contrato**  
**BLANCA AURORA RODRIGUEZ ROMERO**  
**Profesional Especializado Código 2028**  
**Coordinadora IVC Registral**

**Superintendencia de Notariado y Registro**  
 Dirección: Calle 26 N° 13 – 49 Interior 201  
<http://www.supernotariado.gov.co>  
 correspondencia@supernotariado.gov.co  
 Bogotá D.C., Colombia




RAZÓN SOCIAL :	JULY MARCELA AGUILAR GOMEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1071163240
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-03-18
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-13
FECHA DE PAGO:	2026-03-19
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	36659742
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36659742
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	1	\$ 2.440.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 305.000	\$ 305.000
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 2.440.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 390.400	\$ 390.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 2.440.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 12.800	\$ 12.800
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 708.200	\$ 708.200

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	12/05/2026
----------------------------------	------------

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

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

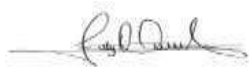
De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, parágrafo 2 del artículo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por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

<b>DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>1. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA.</b> Durante el año <u>2025</u> mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT.	X	
<b>2.</b> Soy responsable del impuesto sobre la renta.	X	
<b>3. Dependiente Económico:</b> parágrafo 2 del art 387 del Estatuto Tributario, adjuntando Certificado expedido por Contador Público, con soportes Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3, cuando es el caso de hijos menores de 18 años, se debe adjuntar registro civil.	X	
<b>4.</b> Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías.		X
<b>5. AFC:</b> Realizo ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción. <b>Adjuntar pago mensual del ahorro realizado.</b>		X
<b>6. Crédito de Vivienda:</b> Realizo pagos de crédito de vivienda, <b>Adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.</b>		X
<b>7. Medicina prepagada:</b> Realizo pagos de medicina prepagada, <b>Adjuntar certificación de esta incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.</b>		X
<b>8.</b> Dando aplicación al art. 9 del Decreto 2231 de 2023, es necesario indicar si va a tomar costos y deducciones asociadas a las rentas de trabajo relacionadas a la presente cuenta de cobro si: a. Marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 10% y 11%). b. Marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 383 del E.T. de acuerdo con depuración de renta y UVT aplicable.		X
<b>9.</b> Ha suscrito contratos durante el año 2026: por un valor igual o superior a 4000 UVT (\$209.496.000)		X

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

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

Atentamente,



JULY MARCELA AGUILAR GOMEZ

CC 1.071.163.240 de la Calera.

**Superintendencia de Notariado y Registro**  
 Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201  
 PBX 57 + (601) 5140313  
 Bogotá D.C., - Colombia  
<http://www.supernotariado.gov.co>  
 correspondencia@supernotariado.gov.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA

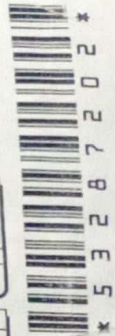


ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1011276209

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 53287202



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría  Notaría  Número 50 Consulado  Corregimiento  Inspección de Policía  Código A 1 H

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía  
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido MOSQUERA Segundo Apellido AGUILAR

Nombre(s) SANTIAGO

Fecha de nacimiento Año 2013 Mes JUL Día 08 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo A Factor RH POSITIVO

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

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos  
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo  
12178918-3

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos AGUILAR GOMEZ JULY MARCELA

Documento de identificación (Clase y número) C.C. 1.071.163.240

Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos MOSQUERA SAMUDIO JORGE ENRIQUE

Documento de identificación (Clase y número) C.C. 79.443.179

Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos MOSQUERA SAMUDIO JORGE ENRIQUE

Documento de identificación (Clase y número) C.C. 79.443.179

Firma

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 2013 Mes JUL Día 10

Nombre y firma del funcionario que autoriza  
  
LUZ AMANDA GARAVITO RODRIGUEZ

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento  
  
LUZ AMANDA GARAVITO RODRIGUEZ

ESPACIO PARA NOTAS

ANOTADO EN EL LIBRO DE VARIOS No. 118 FOLIO 217

NOTARIA 50 DE BOGOTÁ, D.C.  
REGISTRO CIVIL

El presente Registro es copia (fotocopia) auténtica tomada del original que reposa en nuestros archivos de Registro Civil de Nacimiento Válido para acreditar parentesco.

Se expide a solicitud de Jorge Enrique Mosquera  
Bogotá D.C. 12 JUL 2013

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



**REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**  
**REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO**

NUIP **\*\*1034311595\*\***

Indicativo Serial **57434385**

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaria <input checked="" type="checkbox"/>	Numero <input type="checkbox"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspeccion de Policia <input type="checkbox"/>	Código	1	0	0
Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía <b>**COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C. - NOTARIA PRIMERA**</b>									

Datos del inscrito

Primer Apellido <b>**MOSQUERA**</b>					Segundo Apellido <b>**AGUILAR**</b>						
Nombre(s) <b>**JULIAN ANDRES**</b>											
Fecha de nacimiento											
Año	2	0	1	7	Mes	M	A	Y	Día	1	5
Sexo (en letras) <b>**MASCULINO**</b>					Grupo sanguíneo <b>**A**</b>			Factor RH <b>**P**</b>			
Lugar de nacimiento (Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección) <b>**COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ**</b>											

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos <b>**CERTIFICADO DE NACIDO VIVO**</b>	Número certificado de nacido vivo <b>**141342421**</b>
---	--

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

Apellidos y nombres completos <b>**AGUILAR GOMEZ JULY MARCELA**</b>	Documento de identificación (Clase y número) <b>**CCN01071163240 DE LA CALERA**</b>	Nacionalidad <b>**COLOMBIANO(A)**</b>
---	---	---------------------------------------

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

Apellidos y nombres completos <b>**MOSQUERA SAMUDIO JORGE ENRIQUE**</b>	Documento de identificación (Clase y número) <b>**CCN079.443.179 DE BOGOTÁ**</b>	Nacionalidad <b>**COLOMBIANO(A)**</b>
---	--	---------------------------------------

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos <b>**MOSQUERA SAMUDIO JORGE ENRIQUE**</b>	Documento de identificación (Clase y número) <b>**CCN079.443.179 DE BOGOTÁ**</b>	Firma
---	--	-------

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	2	0	1	7	Mes	J	U	N	Día	0	5	Nombre y firma del funcionario que autoriza
----------------------	-----	---	---	---	---	-----	---	---	---	-----	---	---	---

Reconocimiento paterno	Firma	Nombre y firma del funcionario ante quien se hizo el reconocimiento
------------------------	-------	---

ESPACIO PARA NOTAS

ANOTADO EN EL LIBRO DE VARIOS 250 FOLIOS

Es fiel Copia Del Original Dada en Bogotá D.C. Valida para demostrar parentesco

R.C

Hoy 10 de JUNIO de 2017

ELABORADA POR EL REGISTRO CIVIL DE BOGOTÁ

NOTARIA ENCARGADA

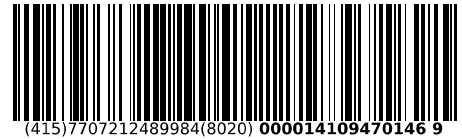
NOTARIA ENCARGADA DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

2. Concepto   Actualización de oficio

4. Número de formulario

141094701469



(415)7707212489984(8020) 0000141094701469

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 7 1 1 6 3 2 4 0

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 0 7 1 1 6 3 2 4 0

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Cundinamarca

2 5

30. Ciudad/Municipio

La Calera

3 7 7

31. Primer apellido

AGUILAR

32. Segundo apellido

GOMEZ

33. Primer nombre

JULY

34. Otros nombres

MARCELA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CALLE 4 A 41 C 35 P 2 BRR PRIMAVERA

42. Correo electrónico

julymarcelaaguilar@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

7 2 2 9 0 6 8

45. Teléfono 2

3 2 0 3 3 5 6 2 8 2

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Ocupación

## Actividad principal

## Actividad secundaria

## Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

6 9 1 0

2 0 2 1 0 9 2 4

7 0 2 0

2 0 1 2 0 9 0 5

8 2 9 1

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

## Usuarios aduaneros

## Exportadores

54. Código

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

60. No. de Folios:

0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

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

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

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		
<input type="checkbox"/> ACTA DE INICIO (5).pdf	ACTA DE INICIO (5).pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> OFICIO DE SUPERVISION JULY MARCELA AGUILAR GOMEZ.pdf	OFICIO DE SUPERVISION JULY MARCELA AGUILAR GOMEZ.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CRP 114326 CTO 950 DE 2026.pdf	CRP 114326 CTO 950 DE 2026.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> u. Examen Medico Ocupacional.pdf	u. Examen Medico Ocupacional.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> INFORME Y EVIDENCIAS ENERO 2026.zip	INFORME Y EVIDENCIAS ENERO 2026.zip	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> INFORME Y EVIDENCIAS FEBRERO 2026.zip	INFORME Y EVIDENCIAS FEBRERO 2026.zip	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> 1- CUENTA ENERO.pdf	1- CUENTA ENERO.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> 2-CUENTA DE FEBRERO.pdf	2-CUENTA DE FEBRERO.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> INFORME Y EVIDENCIAS MARZO 2026.zip	INFORME Y EVIDENCIAS MARZO 2026.zip	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >