

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

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN

Día Mes Año
02 05 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

MARCELA JOHANA URREGO PINZÓN

CEDULA DE CIUDADANIA No.

1.030.549.762

DE

BOGOTÁ

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT

000-0008299

CELULAR

3209010870

E-MAIL PERSONAL

m_apu22@hotmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL

marcela.urrego@supernotariado.gov.co

BANCO

DAVIVIENDA

No DE CUENTA

2870672595

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 32.794.020,00

No
765

Año
2024

HONORARIOS MENSUALES

\$ 3.248.160,00

OBJETO DEL CONTRATO

El contratista deberá prestar por sus propias medios y con plena autonomía técnica y administrativa, dentro del palzo acordado, los servicios y/o actividades enunciadas a lo largo del contrato, como contraprestación recibirá por parte del contratante unas sumas de dinero, a título de honorarios.
Dependencia: DIRECCIÓN
Perfil: TÉCNICO
TÉCNICA DE REGISTRO
ADMINISTRATIVO TIPO B

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

OLMAN JOSÉ OLIVELLA MEJIA

CARGO DEL SUPERVISOR

DIRECTOR TÉCNICO DE REGISTRO

CDP No.

43724

CRP No.

110124

FECHA CDP

15/01/2024

FECHA CRP

1/02/2024

FECHA APROBACIÓN
POLIZA

Día Mes Año
01 02 2024

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

BOGOTÁ

DEPARTAMENTO

BOGOTÁ

FECHA / FINALIZACIÓN
CONTRATO

Día Mes Año
31 12 2024

FECHA DE INICIO DEL
CONTRATO

Día Mes Año
02 02 2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS
10 15

FECHA DE INICIO DE LA ADICION
Y/O PRORROGA

Día Mes Año
1 1 2025

ADICION Y/O PRORROGA No.

2

CDP No.

10025

CRP No.

10025

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O
PRORROGA

Día Mes Año
30 4 2025

MESES

DIAS

4

0

VALOR

\$ 14.450.152,00

VALOR A COBRAR

\$ 3.248.160,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 3.248.160,00

PERIODO DE PAGO

DEL Día Mes Año
01 04 2025
AL 30 04 2025

PAGO No.

No DÍAS

16

30

100%

MES A COBRAR

ABRIL

ABRIL

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO
No de factura

**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)	178000	EPS SANITAS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	227800	COLFONDOS SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7500	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 413.300	PLANILLA DE PAGO No.	85015378 / 85826274

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 47.244.172,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 3.019.132,00	\$ 3.019.132,00	\$ 44.225.040,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 3.123.240,00	\$ 6.142.372,00	\$ 41.101.800,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 3.123.240,00	\$ 9.265.612,00	\$ 37.978.560,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 3.123.240,00	\$ 12.388.852,00	\$ 34.855.320,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 3.123.240,00	\$ 15.512.092,00	\$ 31.732.080,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ 3.123.240,00	\$ 18.635.332,00	\$ 28.608.840,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	\$ 3.123.240,00	\$ 21.758.572,00	\$ 25.485.600,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	\$ 3.123.240,00	\$ 24.881.812,00	\$ 22.362.360,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	\$ 3.123.240,00	\$ 28.005.052,00	\$ 19.239.120,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	\$ 3.123.240,00	\$ 31.128.292,00	\$ 16.115.880,00
PAGO 11	VALOR DEL PAGO	\$ 1.665.728,00	\$ 32.794.020,00	\$ 14.450.152,00
PAGO 12	VALOR DEL PAGO	\$ 1.457.512,00	\$ 34.251.532,00	\$ 12.992.640,00
PAGO 13	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 37.499.692,00	\$ 9.744.480,00
PAGO 14	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 40.747.852,00	\$ 6.496.320,00
PAGO 15	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 43.996.012,00	\$ 3.248.160,00
PAGO 16	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 47.244.172,00	\$ -
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.	ABRIL
	AL	01	04	2025		ABRIL
		30	04	2025	16	

 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		
3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA		
OBLIGACIONES	EVIDENCIAS	
1. Realizar verificación de la malla en la plataforma REL para la revisión y liquidación de todas las solicitudes pendientes por aprobación. 2. Revisar la malla de solicitudes pendientes de aprobación de la liquidación de los derechos de registro para garantizar el cumplimiento de los tiempos de servicio acordados por las notarías y la SNR. 3. Llevar un control de los registros denegados y presentarlos al supervisor a fin de establecer elementos que merezcan estandarización en cada oficina de registro. 4. Brinda apoyo cuando sea el caso a las notarías en requerimientos sobre la liquidación de escrituras públicas. 5. Realizar análisis estadísticos cuando se requiera. 6. Apoyar las actividades de gestión de archivo y correspondencia y digitalización de los documentos asociados al proceso, cuando sea requerido. 7. Apoyar de ser necesario en las Oficinas de Registro de Instrumentos Públicos la radicación física de documentos sujetos a Registro. 8. Las demás que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza del contrato,	1. En el periodo comprendido entre el 1 al 30 de Abril del año 2025 se brindó apoyo en la verificación, corrección y aprobación de solicitudes cargadas por las Notarias a nivel local y nacional en la plataforma habilitada, esta información se confrontó con las escrituras y las liquidaciones de derecho de gastos de registro sobre 1.847 solicitudes en la plataforma REL de pago que se vieron registradas sobre las plataformas. Esto se evidencia en el CUADRO ADJUNTO DEL CONSOLIDADO DEL PERIODO. 2. De las 1.847 solicitudes en la plataforma REL, se aprobaron 1.747 solicitudes y se denegaron 100 solicitudes. Adjunto como evidencia el consolidado de la verificación diaria en la plataforma y el cuadro de consolidado y firmado. 3. Se brinda apoyo a la mesa técnica en la verificación de los NIR solicitados por las notarías en las liquidaciones de la plataforma REL. 4. Se realiza un informe diario de las solicitudes verificadas en la plataforma REL donde se evidencian las aprobaciones y denegaciones con las respectivas causas.	
NOTA: Si se requiere ampliar más las obligaciones con sus respectivas evidencias en los cuadros como texto o imágenes, favor colocarlas como anexos.		

**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 **MARCELA JOHANA URREGO PINZÓN** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.030.549.762** de **BOGOTÁ** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **765** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **110124** CDP No **43724**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **3.248.160,00**

Valor en letras:

**TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO SESENTA PESOS CON 00
CTVOS**

PERIODO DE PAGO
DEL

Día	Mes	Año
01	04	2025

AL

Día	Mes	Año
30	04	2025

PAGO No.

16

ABRIL

ABRIL

Para constancia se firma en **BOGOTÁ** a los **02** días del mes de **MAYO** de **2025**

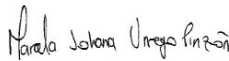
SUPERVISOR



Firma Supervisor

OLMAN JOSÉ OLIVELLA MEJIA
DIRECTOR TÉCNICO DE REGISTRO

CONTRATISTA



Firma Contratista

MARCELA JOHANA URREGO PINZÓN
Cedula de Ciudadanía No
1.030.549.762 de **BOGOTÁ**

 Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 02
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 03
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 21 - 01 - 2025

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2025

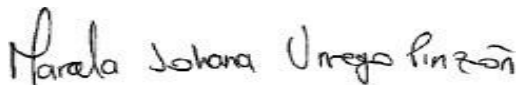
De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, paragrafo 2 del articulo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por 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 SOBRE LA RENTA. Durante el año 2024 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT.		X
2. Soy responsable del impuesto sobre la renta.		X
3. Dependiente Económico: parágrafo 2 del art 387 del Estatuto Tributario, adjuntando Certificado expedido por Contador Público, con soportes Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3, cuando es el caso de hijos menores de 18 años, se debe adjuntar registro civil.	X	
4. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías.		X
5. AFC: Realizo ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción. Adjuntar pago mensual del ahorro realizado.		X
6. Crédito de Vivienda: Realizo pagos de crédito de vivienda, Adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.		X
7. Medicina prepagada: Realizo pagos de medicina prepagada, Adjuntar certificación de esta incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.		X
8. Dando aplicación al art. 9 del Decreto 2231 de 2023, es necesario indicar si va a tomar costos y deducciones asociadas a las rentas de trabajo relacionadas a la presente cuenta de cobro si: a. Marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 10% y 11%). b. Marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 383 del E.T. de acuerdo con depuración de renta y UVT aplicable.		X
9. Ha suscrito contratos durante el año 2025: por un valor igual o superior a 4000 UVT (\$199.196.000)		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 2 días del mes de Mayo de 2025.

Atentamente,



MARCELA JOHANA URREGO PINZÓN

CC 1.030.549.762 de Bogotá

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.022.404.037**

GARCIA URREGO

APELLIDOS

MARIANA

NOMBRES

Mariana

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **01-JUN-2013**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

01-JUN-2031

FECHA DE VENCIMIENTO

O-

G S RH

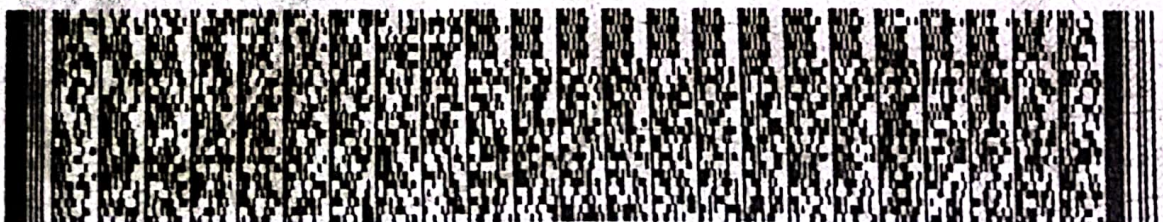
F

SEXO

07-SEP-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

ÍNDICE DERECHO

Alexander Vega Rocha
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA-ROCHA



P-1500150-01319780-F-1022404037-20220921

0086063059A 1

8505629800

NUIP 1011253924

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial 59986179

Datos de la oficina de registro - Clave de oficina

Registraduría: ☐ Municipal: ☒ Minors: ☒ 5 (5) años: ☐ Correo: ☐ Universidad de Policía: ☐ Catálogo: ☐
 País: ☒ Colombia - ☒ Cundinamarca - ☒ Bogotá D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido: **BARCIA** Segundo Apellido: **URREGO**
 (Reconocimiento)
 Nombre: **JULIANA**
 Fecha de nacimiento: Año: **2019** Mes: **FEB** Día: **25** Sexo: **FEMENINO** Grupo sanguíneo: **B** Estado civil: **POSITIVO**
 Lugar de nacimiento: País: ☒ Colombia - ☒ Cundinamarca - ☒ Bogotá D.C.

Tipo de documento procedente y Documento de registro

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO Número de inscripción de registro: **150511532**

Datos de la madre a padre (Para casos de padre o madre que haya sido fallecido, se puede inscribir al niño, cuando el progenitor que falleció sea declarante para el registro civil del nacido, mediante y mediante el progenitor)

URREGO PINZON MARCELA JOHANA
 Documento de identificación (C.C. y nombre): **C.C. 1030549762** Nacionalidad: **COLOMBIANA**

Datos de la madre a padre (Para casos de padre o madre que haya sido fallecido, se puede inscribir al niño, cuando el progenitor que falleció sea declarante para el registro civil del nacido, mediante y mediante el progenitor)

BARCIA PRIETO JORGE LUIS
 Documento de identificación (C.C. y nombre): **C.C. 1117406402** Nacionalidad: **COLOMBIANA**

Datos del declarante

BARCIA PRIETO JORGE LUIS
 Documento de identificación (C.C. y nombre): **C.C. 1117406402** Nacionalidad: **COLOMBIANA**
 Firma: *Jorge Luis Garcia Prieto*

Datos primer testigo

Datos segundo testigo

Datos de inscripción

Año: **2019** Mes: **ABR** Día: **01**
 Nombre y firma del funcionario que autoriza: **GABRIEL LÓPEZ ROLANDI**

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario que autoriza: **GABRIEL LÓPEZ ROLANDI**
 Firma: *Jorge Luis Garcia Prieto*

ESPACIO PARA NOTAS

AN 1700 DEL LIBRO DE VOTOS DEL FOLIO 105

**NOTARIA 50 DE BOGOTÁ, D.C.
REGISTRO CIVIL**

Se presenta 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 Luis Garcia
 Bogotá D.C. 05 ABR 2019

 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 el (la) señor(a) Marcela Johana Urrego Pinzón, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1.030.549.762 de Bogotá, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 765 de 2024 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de MARZO Y ABRIL 2025.

Dependencia	Dirección Técnica de Registro								
Perfil Contratista	Técnico Administrativo tipo B								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		01	04	2025		30	04	2025	
Planilla seguridad social	Valor Salud						Marzo: \$ 178.000		
							Abril: \$ 178.000		
	Valor Pensión						Marzo: \$ 227.800		
							Abril: \$ 227.800		
	Valor ARL						Marzo: \$ 7.500		
							Abril: \$ 7.500		
	Pensionado / anexar resolución								
Número de planilla						Marzo:85015378			
						Abril: 85826274			
Periodo de la planilla						MARZO Y ABRIL			
Fecha pago planilla						Marzo:27/03/2025			
						Abril:25/04/2025			

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 dos (2) días del mes de Mayo de 2025.


OLMAN JOSÉ OLIVELLA MEJIA
(DIRECTOR TÉCNICO DE REGISTRO.)

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1030549762	MARCELA JOHANA URREGO PINZON		DIAGONAL 2# 64-40	4203164	m_apu22@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-03	2025-03	I	27/03/2025	85015378	\$413.300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	413.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1030549762	MARCELA JOHANA URREGO PINZON		DIAGONAL 2# 64-40	4203164	m_apu22@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-03	2025-03	I	27/03/2025	85015378	\$413.300
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES										
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	MAC	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1030549762	URREGO PINZON MARCELA JOHANA	59	0		N																		231001	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1030549762	MARCELA JOHANA URREGO PINZON		DIAGONAL 2# 64-40	4203164	m_apu22@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-04	2025-04	I	25/04/2025	85826274	\$413.300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	413.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1030549762	MARCELA JOHANA URREGO PINZON		DIAGONAL 2# 64-40	4203164	m_apu22@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-04	2025-04	I	25/04/2025	85826274	\$413.300
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																								
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES							
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1030549762	URREGO PINZON MARCELA JOHANA	59	0		N																			EPS005	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

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? ☐ Si ☒ No

Identificación de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	Cuenta de cobro Febrero	03/12/2024 4:39:00 a. m. ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	3.019.132 pesos colombianos	Enviado a la Entidad Estatal	Detail
Pago 002	Cuenta de cobro Marzo	04/05/2024 6:43:00 PM ((UTC- 05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	3.123.240 pesos colombianos	Enviado a la Entidad Estatal	Detail
Pago 003	Cuenta de Cobro Abril	05/06/2024 17:45:00 ((UTC- 05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	3.123.240 pesos colombianos	Enviado a la Entidad Estatal	Detail
Pago 004	Cuenta de cobro Mayo	06/06/2024 16:03:00 ((UTC- 05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	3.123.240 pesos colombianos	Enviado a la Entidad Estatal	Detail
Pago 005	Cuenta de cobro de junio	07/09/2024 15:26:00 ((UTC- 05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	3.123.240 pesos colombianos	Enviado a la Entidad Estatal	Detail
Pago 006	Cuenta de cobro Julio	09/03/2024 9:44:00 AM ((UTC- 05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	3.123.240 pesos colombianos	Enviado a la Entidad Estatal	Detail
Pago 007	Cuenta de cobro de agosto	09/03/2024 19:09:00 ((UTC- 05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	3.123.240 pesos colombianos	Enviado a la Entidad Estatal	Detail
Pago 008	Cuenta de cobro de septiembre	10/03/2024 7:06:00 a. m. ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	3.123.240 pesos colombianos	Enviado a la Entidad Estatal	Detail
Pago 009	Cuenta de cobro de octubre	11/07/2024 12:42:00 p.m. ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	3.123.240 pesos colombianos	Enviado a la Entidad Estatal	Detail
Pago 010	Cuenta de cobro de noviembre	21/11/2024 1:50:00 a. m. ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	3.123.240 pesos colombianos	Enviado a la Entidad Estatal	Detail
Pago 011	Cuenta de cobo de diciembre	12/09/2024 19:27:00 ((UTC- 05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	1.665.728 pesos colombianos	Enviado a la Entidad Estatal	Detail
Pago 012	Cuenta de cobro de diciembre II	19/12/2024 16:05:00 ((UTC- 05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	1.457.512 pesos colombianos	Enviado a la Entidad Estatal	Detail
Pago 013	Cuenta de cobro de enero	02/07/2025 6:54:00 AM ((UTC- 05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	3.248.160 pesos colombianos	Enviado a la Entidad Estatal	Detail
Pago 014	Cuenta de cobro febrero de 2025	03/04/2025 6:36:00 p. m. ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	3.248.160 pesos colombianos	Enviado a la Entidad Estatal	Detail
Pago 015	Cuenta de cobro mazo 2025	30 días de tiempo transcurrido (2/04/2025 12:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	3.248.160 pesos colombianos	Pendiente de registro	Borrar Enviar

Cre:

Documentos de ejecución del contrato

Descripción		Nombre del archivo	Cargado por		
☐	ACTA DE INICIO 2024 765.pdf	ACTA DE INICIO 2024 765.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL MARCELA JOHANA URREGO PINZON.pdf	ARL MARCELA JOHANA URREGO PINZON.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 110124 DTR-DESP - CONTRATO PRESTACION DE SE.pdf	Compromiso 110124 DTR-DESP - CONTRATO PRESTACION DE SE.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DESIGNACION DE SUPERVISION MARCELA JOHANA URREGO PINZON.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION MARCELA JOHANA URREGO PINZON.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL MARCELA JOHANA URREGO PINZÓN VEGENCIA FUTURA.pdf	ARL MARCELA JOHANA URREGO PINZÓN VEGENCIA FUTURA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL MARCELA JOHANA URREGO PINZÓN-adicion.n.pdf	ARL MARCELA JOHANA URREGO PINZÓN-adicion.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 110124 adicionado.pdf	Compromiso 110124 adicionado.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUADRO ACTIVIDADES 07 AL 16 DICIEMBRE.zip	CUADRO ACTIVIDADES 07 AL 16 DICIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUADRO COMPROMISO ACTIVIDADES ADICIÓN.zip	CUADRO COMPROMISO ACTIVIDADES ADICIÓN.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 17 AL 31 DE DICIEMBRE CTO 765_2024 MARCELA URREGO PINZÓN (1).pdf	CUENTA DE COBRO 17 AL 31 DE DICIEMBRE CTO 765_2024 MARCELA URREGO PINZÓN (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	MARCELA.URREGO INFORME DE ACTIVIDADES enero 2025.pdf (Archivado)	MARCELA.URREGO INFORME DE ACTIVIDADES enero 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS ENERO 2025.zip (Archivado)	EVIDENCIAS ENERO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 1 AL 31 DE ENERO 2025 MARCELA JOHANA URREGO PINZÓN.zip	EVIDENCIAS DEL 1 AL 31 DE ENERO 2025 MARCELA JOHANA URREGO PINZÓN.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DEL 1 AL 31 DE ENERO 2025 MARCELA JOHANA URREGO PINZÓN.pdf	INFORME DEL 1 AL 31 DE ENERO 2025 MARCELA JOHANA URREGO PINZÓN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 1 AL 31 DE ENERO DEL 2025 CTO 765_2024 MARCELA JOHANA URREGO PINZÓN (1).pdf	CUENTA DE COBRO 1 AL 31 DE ENERO DEL 2025 CTO 765_2024 MARCELA JOHANA URREGO PINZÓN (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 01 AL 28 DE FEBRERO 2025 MARCELA JOHANA URREGO PINZÓN.zip	EVIDENCIAS DEL 01 AL 28 DE FEBRERO 2025 MARCELA JOHANA URREGO PINZÓN.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME 01 AL 28 DE FEBRERO 2025 MARCELA JOHANA URREGO PINZÓN.pdf	INFORME 01 AL 28 DE FEBRERO 2025 MARCELA JOHANA URREGO PINZÓN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2025 CTO 765-2024 MARCELA URREGO PINZÓN.pdf	CUENTA DE COBRO 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2025 CTO 765-2024 MARCELA URREGO PINZÓN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 01 AL 31 DE MARZO 2025 MARCELA JOHANA URREGO PINZÓN.zip	EVIDENCIAS DEL 01 AL 31 DE MARZO 2025 MARCELA JOHANA URREGO PINZÓN.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME 01 AL 31 DE MARZO MARCELA JOHANA URREGO PINZÓN (1).pdf	INFORME 01 AL 31 DE MARZO MARCELA JOHANA URREGO PINZÓN (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 1 AL 31 DE MARZO 2025 CTO 765_2024 MARCELA JOHANA URREGO PINZÓN (2).pdf	CUENTA DE COBRO 1 AL 31 DE MARZO 2025 CTO 765_2024 MARCELA JOHANA URREGO PINZÓN (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE ABRIL 2025 MARCELA URREGO PINZÓN.zip	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE ABRIL 2025 MARCELA URREGO PINZÓN.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES 1 AL 30 DE ABRIL 2025 MARCELA URREGO PINZÓN (1).pdf	INFORME DE ACTIVIDADES 1 AL 30 DE ABRIL 2025 MARCELA URREGO PINZÓN (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	T. EXAMEN SALUD OCUPACIONAL.pdf	T. EXAMEN SALUD OCUPACIONAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	MARCELA.URREGO CUADRO ACTIVIDADES FEBRERO.pdf (Archivado)	MARCELA.URREGO CUADRO ACTIVIDADES FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARCELA, URREGO NFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN.pdf	MARCELA, URREGO NFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS FEBRERO.zip	EVIDENCIAS FEBRERO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 1 AL 29 DE FEBRERO 2024 CTO 765_2024 MARCELA URREGO PINZÓN F.pdf	CUENTA DE COBRO 1 AL 29 DE FEBRERO 2024 CTO 765_2024 MARCELA URREGO PINZÓN F.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MARZO.zip	EVIDENCIAS MARZO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARCELA.URREGO INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN MARZO 2024.pdf	MARCELA.URREGO INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN MARZO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DE 1 AL 31 DE MARZO 2024 CTO 765_2024 MARCELA URREGO PINZÓN (1).pdf	CUENTA DE COBRO DE 1 AL 31 DE MARZO 2024 CTO 765_2024 MARCELA URREGO PINZÓN (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARCELA.URREGO INFORME MENSUAL ABRIL.pdf	MARCELA.URREGO INFORME MENSUAL ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS ABRIL.zip	EVIDENCIAS ABRIL.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 1 AL 30 DE ABRIL 2024 CTO 765-2024 MARCELA URREGO PINZÓN (1).pdf	CUENTA DE COBRO 1 AL 30 DE ABRIL 2024 CTO 765-2024 MARCELA URREGO PINZÓN (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MAYO.zip	EVIDENCIAS MAYO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN MAYO 765.pdf	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN MAYO 765.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DE 1 AL 31 DE MAYO 2024 CTO 765_2024 MARCELA URREGO PINZÓN fir.pdf	CUENTA DE COBRO DE 1 AL 31 DE MAYO 2024 CTO 765_2024 MARCELA URREGO PINZÓN fir.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	MARCELA.URREGO INFORME JUNIO 2024.zip (Archivado)	MARCELA.URREGO INFORME JUNIO 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARCELA.URREGO INFORME JUNIO 2024.pdf	MARCELA.URREGO INFORME JUNIO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	MARCELA.URREGO FORMATO CUADRO ACTIVIDADES JUNIO.zip (Archivado)	MARCELA.URREGO FORMATO CUADRO ACTIVIDADES JUNIO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS JUNIO.zip	EVIDENCIAS JUNIO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 1 AL 30 DE JUNIO 2024 CTO 765_2024 MARCELA URREGO PINZÓN (1).pdf	CUENTA DE COBRO 1 AL 30 DE JUNIO 2024 CTO 765_2024 MARCELA URREGO PINZÓN (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES JULIO 2024.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES JULIO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS JULIO.zip	EVIDENCIAS JULIO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DE 1 AL 31 DE JULIO CTO 765_2024 MARCELA URREGO PINZÓN.pdf	CUENTA DE COBRO DE 1 AL 31 DE JULIO CTO 765_2024 MARCELA URREGO PINZÓN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES AGOSTO.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS AGOSTO.ZIP.zip	EVIDENCIAS AGOSTO.ZIP.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 1 AL 30 DE AGOSTO CTO 765_2024 MARCELA URREGO PINZÓN FIRMADA.pdf	CUENTA DE COBRO 1 AL 30 DE AGOSTO CTO 765_2024 MARCELA URREGO PINZÓN FIRMADA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARCELA.URREGO INFORME DE ACTIVIDADES SEPTIEMBRE 765.pdf	MARCELA.URREGO INFORME DE ACTIVIDADES SEPTIEMBRE 765.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE.zip	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DE 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE CTO 765_2024 MARCELA URREGO PINZÓN (1).pdf	CUENTA DE COBRO DE 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE CTO 765_2024 MARCELA URREGO PINZÓN (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES OCTUBRE 1 (1).pdf	INFORME DE ACTIVIDADES OCTUBRE 1 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS OCTUBRE24.zip	EVIDENCIAS OCTUBRE24.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 1 AL 31 DE OCTUBRE 2024- CTO 765_2024 MARCELA URREGO PINZÓN (1).pdf	CUENTA DE COBRO 1 AL 31 DE OCTUBRE 2024- CTO 765_2024 MARCELA URREGO PINZÓN (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	MARCELA.URREGO INFORME DE ACTIVIDADES NOVIEMBRE (1).pdf (Archivado)	MARCELA.URREGO INFORME DE ACTIVIDADES NOVIEMBRE (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS NOVIEMBRE.zip (Archivado)	EVIDENCIAS NOVIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORME DE ACTIVIDADES NOVIEMBRE 765 (1).pdf (Archivado)	INFORME DE ACTIVIDADES NOVIEMBRE 765 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES 1- 20 NOVIEMBRE.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES 1- 20 NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 1-20 DE NOVIEMBRE.zip	EVIDENCIAS 1-20 DE NOVIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 1 AL 30 DE NOVIEMBRE 2024 CTO 765_2024 MARCELA URREGO PINZÓN (1).pdf	CUENTA DE COBRO 1 AL 30 DE NOVIEMBRE 2024 CTO 765_2024 MARCELA URREGO PINZÓN (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	MARCELA.URREGO EVIDENCIAS CUMPLIMIENTO COMPROMISO 21 AL 30 NOV (1).pdf (Archivado)	MARCELA.URREGO EVIDENCIAS CUMPLIMIENTO COMPROMISO 21 AL 30 NOV (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARCELA.URREGO INFORME DE ACTIVIDADES 1-6 DICIEMBRE.pdf	MARCELA.URREGO INFORME DE ACTIVIDADES 1-6 DICIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 01 AL 06 DICIEMBRE.zip	EVIDENCIAS 01 AL 06 DICIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS CUMPLIMIENTO COMPROMISO 21 AL 30 NOVIEMBRE.zip	EVIDENCIAS CUMPLIMIENTO COMPROMISO 21 AL 30 NOVIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	informe final 765- 2024 (1) (1) (2).pdf	informe final 765- 2024 (1) (1) (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 1 AL 16 DE DICIEMBRE DEL 2024 CTO 765-2024 MARCELA URREGO PINZÓN (1).pdf	CUENTA DE COBRO 1 AL 16 DE DICIEMBRE DEL 2024 CTO 765-2024 MARCELA URREGO PINZÓN (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuev



[Inicio](#) / [Consulta Pago de Aportes](#)

Consulta Pago de Aportes

La consulta está únicamente disponible para el tipo de planilla I - Planilla de Independientes, con el fin de verificar el pago, la consulta se permite realizar para planillas pagadas en los últimos 12 meses, suministrando a continuación los datos que la persona le ha indicado.

Tipo de documento*

CC-Cédula de Ciudadanía

Número de documento*

1030549762

Número de planilla*

85015378

Valor Planilla*

413300

Periodo de pago salud*

Mes*

Marzo

Año*

2025

Fecha de pago de la planilla*

03/27/2025

Regresar

Consultar

Aporte	Entidad	Periodo
Riesgos	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	Marzo - 2025
Pension	Colfondos	Marzo - 2025
Salud	Sanitas EPS	Marzo - 2025

min@mina.com

Si ya es usuario de miplanilla.com no tiene costo!

Redes de Pago

Fechas de Pago

Hoy 5 Mayo 2025 pagan:

08-14

Ver fechas de pago



Consulta Pago de Aportes

La consulta está únicamente disponible para el tipo de planilla I - Planilla de Independientes, con el fin de verificar el pago, la consulta se permite realizar para planillas pagadas en los últimos 12 meses, suministrando a continuación los datos que la persona le ha indicado.

Tipo de documento*

CC-Cédula de Ciudadanía

Número de documento*

1030549762

Número de planilla*

85826274

Valor Planilla*

413300

Periodo de pago salud*

Mes*

Año*

Fecha de pago de la planilla*

Abril

2025

04/25/2025

Regresar

Consultar

Aporte	Entidad	Periodo
Riesgos	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	Abril - 2025
Pension	Colfondos	Abril - 2025
Salud	Sanitas EPS	Abril - 2025



Redes de Pago



Fechas de Pago
Hoy 5 Mayo 2025
pagan:

08-14

[Ver fechas de pago](#)