

 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 Día Mes Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">23 09 2025</div>

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO	
CONTRATISTA	MARISOL ZABALA ORREGO
CEDULA DE CIUDADANIA No.	32.104.561 DE ANTIOQUIA
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0000010 CELULAR 3127130584
E-MAIL PERSONAL	marzabala24@gmail.com
E-MAIL INSTITUCIONAL	marisol.zabala@supernotariado.gov.co
BANCO	DAVIVIENDA No DE CUENTA 488426410103 C.A. X C.C.

CONTRATO ACTUAL No 1150 DE Año 2025	VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 20.603.520,00 HONORARIOS MENSUALES \$ 2.575.440,00
---	---

OBJETO DEL CONTRATO	El CONTRATISTA deberá prestar por sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa, dentro del plazo acordado o 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 ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
----------------------------	--

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO LINA MARIA BOTERO CADAVID	CARGO DEL SUPERVISOR REGISTRADORA ORIP SANTA FE DE ANTIOQUIA
--	--

CDP No. 44325	CRP No. 166025	FECHA APROBACIÓN POLIZA Día Mes Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">18 02 2025</div>
FECHA CDP 31/01/2025	FECHA CRP 19/02/2025	FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO Día Mes Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">18 10 2025</div>

LUGAR DE EJECUCION CIUDAD SANTA FE DE ANTIOQUIA DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO MESES 8 DÍAS 0
---	--

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA Día Mes Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> </div>	ADICION Y/O PRORROGA No. <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> </div>
FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA Día Mes Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> </div>	MESES <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> </div> DÍAS <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> </div> VALOR <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> </div>

VALOR A COBRAR \$ 2.575.440,00	ES FACTURADOR ELECTRÓNICO No de factura <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> </div>
VALOR TOTAL # DE DIAS \$ 2.575.440,00	MES A COBRAR DEL 01 09 2025 AL 30 09 2025 PAGO No. 08 No DÍAS 30 100% SEPTIEMBRE

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

Pagina 1

**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 SURA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	227800	COLFONDOS	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7500	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 413.300	PLANILLA DE PAGO No.	1066099957

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 20.603.520,00		VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$	1.030.176,00	\$ 1.030.176,00	\$ 19.573.344,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$	2.575.440,00	\$ 3.605.616,00	\$ 16.997.904,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$	2.575.440,00	\$ 6.181.056,00	\$ 14.422.464,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$	2.575.440,00	\$ 8.756.496,00	\$ 11.847.024,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$	2.575.440,00	\$ 11.331.936,00	\$ 9.271.584,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$	2.575.440,00	\$ 13.907.376,00	\$ 6.696.144,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	\$	2.575.440,00	\$ 16.482.816,00	\$ 4.120.704,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	\$	2.575.440,00	\$ 19.058.256,00	\$ 1.545.264,00
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
01	09	2025

 AL

Día	Mes	Año
30	09	2025

 PAGO No.

SEPTIEMBRE
08
SEPTIEMBRE



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
<p>1. 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. 2. Contactar al Grupo de Gestión Documental, una vez suscrito el contrato, a través del correo electrónico portal.documental@supernotariado.gov.co, con el propósito de elaborar el plan de trabajo, que defina las metas específicas y el cronograma de cumplimiento durante la ejecución del contrato, en concordancia con los lineamientos y prioridades de la entidad. 3. Organizar la documentación asignada de acuerdo con los procesos de gestión archivística establecidos por la entidad, incluyendo los procesos de clasificación, depuración y foliación de los documentos. 4. Elaborar la Hoja de Control y diligenciar el Formato Único de Inventario Documental (FUID) correspondiente a cada carpeta y caja, asegurando el cumplimiento de los lineamientos técnicos establecidos por la entidad. 5. Realizar adecuadamente el proceso de emulación de las cajas y carpetas, garantizando que la identificación sea clara y cumpla con las normas establecidas por la entidad para facilitar la localización y conservación de los documentos. 6. Cumplir con la entrega diaria de una (1) caja de archivo (Referencia X-300) completamente organizada, adelantando todos los procesos técnicos de gestión documental. Esta actividad, podrá ser ajustada según las necesidades y prioridades del servicio e incrementará conforme a las directrices de la entidad. 7. Garantizar la calidad y completitud de cada proceso técnico de Gestión Documental, cumpliendo con los estándares exigidos por la entidad y asegurando el cumplimiento de los plazos establecidos. 8. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato. 9. Atender todos los requerimientos o solicitudes formulados por el Grupo de Gestión Documental, garantizando su cumplimiento en los tiempos y condiciones establecidos por la entidad. 10. Reportar oportunamente las dificultades, novedades o cualquier otra situación que genere la interrupción de la prestación de los servicios contratados. 11. Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, bajo los principios de la ética profesional. 12. Prestar en forma personal los servicios profesionales por lo que no podrá subcontratar la labor encomendada. 13. Las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza del mismo. Parágrafo: 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>	<ul style="list-style-type: none">• LEGAJAR Y FOLIAR DOCUMENTOS CONTENATIVOS DE BOLETINES DIARIOS DE TESORERÍA Y DE PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE LA ORIP.• ELABORACIÓN Y ARCHIVO DE TABLAS DE RETENCIÓN• REALIZACIÓN DE ROTULOS, CARPETAS Y CAJAS CONTENATIVOS DE BOLETINES DIARIOS DE TESORERÍA Y DE PROCESOS ADMINISTRATIVOS PARA SU POSTERIOR ARCHIVO.• ALIMENTACIÓN DIGITAL DE HOJAS DE RUTA DE LA ORIP• APOYO EN FASE DE DIGITALIZACIÓN DE CARPETAS DE LA OFICINA• FILTRACIÓN Y ORGANIZACIÓN DE ACTOS, PQR, TUTELAS Y DEMÁS FOLIOS DE MATRÍCULA INMOBILIARIA DE LA ORIP• REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO A TAQUILLA EN PROCESOS DE RADICACIÓN Y LIQUEDACIÓN• SE DEJA CONSTANCIA DE LA ASISTENCIA A LA CAPACITACIÓN DE GESTIÓN DOCUMENTAL Y SISTEMA SGDEA (SISTEMA DE GESTIÓN DE DOCUMENTO ELECTRÓNICO DE ARCHIVO.) DADA EL DÍA 03 DE SEPTIEMBRE DE 2025• CAPACITACIÓN MENSUAL DE PROCESOS DE GESTIÓN DOCUMENTAL DADA EL DÍA 17 DE SEPTIEMBRE DE 2025.

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

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

Página 3

 Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - C8 - 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 **MARISOL ZABALA ORREGO** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **32.104.561** de **ANTIOQUIA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1150** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **166025** CDP No **44325**

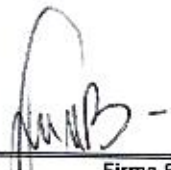
Se autoriza el pago por la suma de : \$ **2.575.440,00**

Valor en letras: DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS CON 00 CTVOS

	Día	Mes	Año				
PERIODO DE PAGO	DEL	01	09	2025	PAGO No.	SEPTIEMBRE	
	AL	30	09	2025		08	SEPTIEMBRE

Para constancia se firma en **SANTA FE DE ANTIOQUIA** a los **23** días del mes de **SEPTIEMBRE** de **2025**

SUPERVISOR



Firma Supervisor
LINA MARIA BOTERO CADAVID
REGISTRADORA ORIP SANTA FE DE ANTIOQUIA

CONTRATISTA



Firma Contratista
MARISOL ZABALA ORREGO
Cedula de Ciudadanía No
32.104.561 de ANTIOQUIA

 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) **MARISOL ZABALA ORREGO** identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 32104561 de Antioquia en su calidad de Contratista de la **SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO** contrato No.1150 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de Agosto y Septiembre de 2025

Dependencia	Dirección administrativa y Financiera – DAF _ GD								
Perfil Contratista	Auxiliar administrativo								
Mes a cobrar	Desde	Día 01	Mes 09	Año 2025	Hasta	Día 30	Mes 09	Año 2025	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$178.000		
	Valor Pensión						\$227.800		
	Valor ARL						\$7.500		
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla						1074485177- 1074982039		
	Periodo de la planilla						Agosto – Septiembre de 2025		
	Fecha pago planilla						08/08/2025 08/09/2025		

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 23 días del mes de Septiembre de 2025.


LINA MARIA BOTERO CADAVID
 REGISTRADORA ORIP SANTA
 FE DE ANTIOQUIA

PAGADO 08/08/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARISOL ZABALA ORREGO		
Documento	CC32104561	Dirección	CL 13A #6 - 108 BARRIO LA MAQUEDA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3127130584
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	SANTA FE DE ANTIOQUIA	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 32104561	MARISOL ZABALA ORREGO	59	00																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	\$ 1.423.500	\$ 227.800	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.423.500	\$ 178.000	0,522	\$ 1.423.500	\$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 413.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 227.800	\$ 178.000	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 413.300	\$ 0	\$ 413.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!



PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-08, 04:16:45 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1074982039
Periodo Cotización: septiembre de 2025 Periodo Servicio: septiembre de 2025 Referencia pago (PIN): 8810780637

PAGADO 08/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARISOL ZABALA ORREGO		
Documento	CC32104561	Dirección	CL 13A #6 - 108 BARRIO LA MAQUEDA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3127130584
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	SANTA FE DE ANTIOQUIA	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 32104561	MARISOL ZABALA ORREGO	59	00																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	\$ 1.423.500	\$ 227.800	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.423.500	\$ 178.000	0,522	\$ 1.423.500	\$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 413.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 227.800	\$ 178.000	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 413.300	\$ 0	\$ 413.300



 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, 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 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 23 días del mes de Septiembre de 2025

Atentamente,



MARISOL ZABALA ORREGO

CC 32104561



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

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? ☐ Si ☒ 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 contrato 1150-2025 contratista Marisol Zabala.pdf	Acta de inicio contrato 1150-2025 contratista Marisol Zabala.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 166025 DAF-GD1854 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.11502025 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO - ORIP SANTAFE DE ANTIOQUIA..pdf	Compromiso 166025 DAF-GD1854 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.11502025 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO - ORIP SANTAFE DE ANTIOQUIA..pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	APROBACION POLIZA.pdf	APROBACION POLIZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

☐	ARL MARISOL ZABALA ORREGO.pdf	ARL MARISOL ZABALA ORREGO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	OFICIO DE SUPERVISION MARISOL ZABALA ORREGO.pdf	OFICIO DE SUPERVISION MARISOL ZABALA ORREGO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EXAMEN MEDICO Marisol Zabala.pdf	EXAMEN MEDICO Marisol Zabala.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS MES FEBRERO 2025.pdf (Archivado)	EVIDENCIAS MES FEBRERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS MES MARZO 2025.pdf (Archivado)	EVIDENCIAS MES MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO MES FEBRERO MARISOL ZABALA 2025.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO MES FEBRERO MARISOL ZABALA 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 19 AL 28 MES FEBRERO 2025 - copia.zip	EVIDENCIAS DEL 19 AL 28 MES FEBRERO 2025 - copia.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 19 AL 28 DE FEBRERO DE 2025.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 19 AL 28 DE FEBRERO DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 01 AL 31 MES MARZO 2025.zip	EVIDENCIAS DEL 01 AL 31 MES MARZO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 MES MARZO DE 2025.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 MES MARZO DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 MES ABRIL 2025.zip	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 MES ABRIL 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 MES ABRIL DE 2025.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 MES ABRIL DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS DEL 01 AL 31 MES MAYO DE 2025.rar (Archivado)	EVIDENCIAS DEL 01 AL 31 MES MAYO DE 2025.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 01 AL 31 MES MAYO DE 2025.zip	EVIDENCIAS DEL 01 AL 31 MES MAYO DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 MES MAYO DE 2025.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 MES MAYO DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 MES JUNIO DE 2025.zip	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 MES JUNIO DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 MES JUNIO DE 2025.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 MES JUNIO DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	5.EVIDENCIAS DEL 01 AL 31 MES JULIO DE 2025.zip	5.EVIDENCIAS DEL 01 AL 31 MES JULIO DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 MES JULIO DE 2025.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 MES JULIO DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	5. EVIDENCIAS DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2025.zip	5. EVIDENCIAS DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 MES AGOSTO DE 2025.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 MES AGOSTO DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 MES SEPTIEMBRE DE 2025.zip	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 MES SEPTIEMBRE DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle