

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
01	12	2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

ANGIE DANIELA CAMACHO CLAVIJO

CEDULA DE CIUDADANIA No.

1.233.896.738

DE

BOGOTÁ

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT

000-0000010

CELULAR

3183985938

E-MAIL PERSONAL

DACA0207@GMAIL.COM

E-MAIL INSTITUCIONAL

ANGIE.CAMACHO@SUPERNOTARIADO.GOV.CO

BANCO

BANCOLOMBIA

No DE CUENTA

67061750018

C.A.

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

2149

DE

Año

2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 13.827.600,00

HONORARIOS MENSUALES

\$ 3.456.900,00

OBJETO DEL CONTRATO

El CONTRATISTA deberá prestar por sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa, dentro del plazo acordado, los servicios y/o actividades enunciadas a lo largo del presente contrato. Como contraprestación recibirá por parte del CONTRATANTE unas sumas de dinero, a título de honorarios.
Dependencia: DELEGADA DE TIERRAS
Perfil: TÉCNICO ADMINISTRATIVO TIPO C

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

DIANA PAOLA TORRES SAAVEDRA

CARGO DEL SUPERVISOR

PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

CDP No.

81925

CRP No.

407225

FECHA CDP

7/07/2025

FECHA CRP

15/07/2025

FECHA APROBACIÓN POLIZA

Día	Mes	Año
16	07	2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

BOGOTÁ D.C

DEPARTAMENTO

CUNDINAMARCA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO

Día	Mes	Año
16	11	2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO

Día	Mes	Año
17	07	25

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES	DIAS
4	0

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA

Día	Mes	Año
17	11	2025

ADICION Y/O PRORROGA No.

1

CDP No.

81925

CRP No.

407225

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA

Día	Mes	Año
26	12	2025

MESES

DIAS

VALOR

1	10
---	----

\$ 4.609.200,00

VALOR A COBRAR

\$ 3.456.900,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 3.456.900,00

PERIODO DE PAGO

DEL	AL
01 11 2025	30 11 2025

PAGO No.

No DÍAS

MES A COBRAR

NOVIEMBRE

05

30

100%

NOVIEMBRE



ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura



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**

2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	178.000	Compensar EPS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	227.800	Porvenir	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7.500	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 413.300	PLANILLA DE PAGO No.	91769847

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 18.436.800,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO \$ 1.613.220,00	\$ 1.613.220,00	\$ 16.823.580,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO \$ 3.456.900,00	\$ 5.070.120,00	\$ 13.366.680,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO \$ 3.456.900,00	\$ 8.527.020,00	\$ 9.909.780,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO \$ 3.456.900,00	\$ 11.983.920,00	\$ 6.452.880,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO \$ 3.456.900,00	\$ 15.440.820,00	\$ 2.995.980,00
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.	NOVIEMBRE
	AL	01	11	2025		05
		30	11	2025		

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



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. Apoyar la conformación y custodia del archivo de los documentos que se reciben y se generan en el proceso de inspección, vigilancia y control del grupo para la Vigilancia y Control a los Curadores Urbanos, atendiendo las normas de gestión documental y las instrucciones que imparta el archivo de la entidad.</p> <p>2. Tramitar las peticiones que le sean asignadas, respecto de los temas del proceso de inspección, vigilancia y control del grupo para la Vigilancia y Control a los Curadores Urbanos.</p> <p>3. Apoyar el proceso de auditoría al repositorio de licencias urbanísticas, modular radicador, hoja de vida de curadores urbanos y personal, cruce de bases de datos e informes con destino al curador, así como la proyección de autos, actas, oficios, comunicaciones, notificaciones.</p> <p>4. Mantener actualizada la información de las bases de datos del proceso de inspección, vigilancia y control del grupo para la Vigilancia y Control a los Curadores Urbanos y los sistemas de información de la entidad, conforme al rol que le sea asignado.</p> <p>5. Preparar los informes, listados y cuadros estadísticos de la información de los procesos administrativos y presentarlos de manera clara, concisa y oportuna.</p> <p>6. 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.</p> <p>7. Las demás actividades asignadas por la autoridad competente de acuerdo con el nivel, la naturaleza y el área de desempeño</p>	<p>Durante el periodo a cobrar se realizaron las siguientes actividades:</p> <p>1. Seguimiento a las actividades asignadas por la responsable de visitas</p> <p>2. Proyección Informe PAG Octubre</p> <p>3. Informe de las siguientes visitas -Curador Urbano 1 de Ibagué -Curador Urbano 1 de Santa Marta -Curador Urbano 2 de Santa Marta</p> <p>4. Comunicación información previa a la visita y solicitud de información.</p> <p>5. Solicitud de comisiones -Curador Urbano 2 de Popayan -Curador Urbano 1 de Manizales</p> <p>6. Proyección de los siguientes autos -Auto 61- Visita General Curador Urbano 2 de Santa Marta -Auto 62- Visita General Curador Urbano 1 de Popayan -Auto 65- Visita General Curador Urbano 2 de Popayan -Auto 69- Visita General Curador Urbano 1 de Soacha -Auto 70- Visita General Curador Urbano 1 de Manizales</p> <p>7. Selección de Expedientes Visita -Curador Urbano 2 de Santa Marta -Curador Urbano 1 de Popayan -Curador Urbano 2 de Popayan -Curador Urbano 1 de Soacha</p> <p>8. Se tramita legalización de las siguientes visitas -Visita General Curador Urbano 1 de Ibagué</p> <p>9. Radicación oficio AGN</p> <p>10. Se apoyo en la creación y tramite de oficios por plataforma DOCU.</p> <p>11. Comunicación de formatos y matriz de hallazgos -Visita General Curador Urbano 1 de Santa Marta -Visita General Curador Urbano 1 de Popayán</p> <p>12. Informe visitas 2024-2025</p> <p>13. Matriz Cuentas Bancarias</p> <p>14. Informe Fondos Documentales</p> <p>15. Radicación traslados a Disciplinarios -Curador Urbano 2 de Floriablanca -Curador Urbano 1 de Itagüí -Curador Urbano 2 de Ibagué -Curador Urbano 1 de Mosquera</p> <p>16. Envío Matriz de actividades externas</p> <p>17. Ajuste a formato de revisión administrativa y solicitud de información</p> <p>18. Proyección presentación de reunión con colegio de curadores urbanos</p> <p>19. Actualización de normograma</p> <p>20. Elaboración de Check list- Archivo de las siguientes carpetas -Curador Urbano 2 de Envigado -Curador Urbano 2 de Pereira -Curador Urbano 2 de Yumbo</p> <p>21. Participación reunión 3° equipo componente financiero y Liq. de Expensas</p> <p>22. Informe de conceptos técnicos.</p>

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



Superintendencia de
Notariado y Registro

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 -
FR - 01

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

Versión: 2

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Fecha: 24 - 01 - 2025

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

4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA PAGO

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente período, se deja constancia que el (la) contratista **ANGIE DANIELA CAMACHO CLAVIJO** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.233.896.738** de **BOGOTÁ** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **2149** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.
del CRP No. **407225** CDP No **81925**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **3.456.900,00**

Valor en letras:

TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS PESOS CON 00 CTVOS

	Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	11	2025	PAGO No. NOVIEMBRE
	AL	30	11	2025	
				05	

Para constancia se firma en **BOGOTÁ D.C** a los **01** días del mes de **DICIEMBRE** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor

DIANA PAOLA TORRES SAAVEDRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19


CONTRATISTA

Firma Contratista

ANGIE DANIELA CAMACHO CLAVIJO
Cedula de Ciudadanía No
1.233.896.738 de BOGOTÁ

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

Página 4

 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) Angie Daniela Camacho Clavijo, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1.233.896.738 de Bogotá D.C, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 2149 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de Noviembre.

Dependencia	Delegada de Tierras									
Perfil Contratista	Técnico Administrativo Tipo C									
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Me s	Año		
		01	11	2025		30	11	2025		
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$ 178.000			
	Valor Pensión						\$ 227.800			
	Valor ARL						\$ 7.500			
	Pensionado / anexar resolución						-			
	Número de planilla						91769847			
	Periodo de la planilla						Noviembre			
	Fecha pago planilla						27/11/2025			

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 01 días del mes de Diciembre de 2025.

Diana Paola Torres Saavedra

**Diana Paola Torres Saavedra
(Profesional Especializado Grado 19.)**

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1233896738	ANGIE DANIELA CAMACHO CLAVIJO		Calle 18 #110-61	3183985938	daca0207@gmail.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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2025-11	2025-11	\$421.900				

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	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
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	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
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	8.600	0	0	8.600	1

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	1	8.600	8.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	421.900	421.900


DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1233896738	ANGIE DANIELA CAMACHO CLAVIJO		Calle 18 #110-61	3183985938	daca0207@gmail.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		
					EMPLADOS	UPC	
					1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	27/11/2025	91769847	\$421.900		

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	1233896738	CAMACHO CLAVIJO ANGIE DANIELA	59	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	8.600	0	0	0	0	0

PAGADA

 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 RETENCIÓN 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 01 días del mes de Diciembre de 2025.

Atentamente,

Daniela Camacho

Angie Daniela Camacho Clavijo

CC 1.233.896.738



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

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

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

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> ACTA DE INICIO 2149.pdf	ACTA DE INICIO 2149.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> ARL ANGIE DANIELA CAMACHO CLAVIJO.pdf	ARL ANGIE DANIELA CAMACHO CLAVIJO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Compromiso 407225 DT-CUR 2680 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.2149_2025 - TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO C vf.pdf	Compromiso 407225 DT-CUR 2680 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.2149_2025 - TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO C vf.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Poliza 2149-2025.pdf	Poliza 2149-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Designacion de supervisionANGIE DANIELA CAMACHO CLAVIJOS (1).pdf	Designacion de supervisionANGIE DANIELA CAMACHO CLAVIJOS (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> U. EXAMEN OCUPACIONAL.pdf	U. EXAMEN OCUPACIONAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Evidencias del 17 al 31 de Julio 2025- Angie Daniela Camacho Clavijo.pdf	Evidencias del 17 al 31 de Julio 2025- Angie Daniela Camacho Clavijo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> 1. CUENTA DE COBRO DEL 17 AL 31 DE JULIO -ANGIE DANIELA CAMACHO CLAVIJO.pdf	1. CUENTA DE COBRO DEL 17 AL 31 DE JULIO -ANGIE DANIELA CAMACHO CLAVIJO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Evidencias del 01 al 31 de Agosto 2025- Angie Daniela Camacho Clavijo.pdf	Evidencias del 01 al 31 de Agosto 2025- Angie Daniela Camacho Clavijo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 DE AGOSTO - ANGIE DANIELA CAMACHO CLAVIJO.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 DE AGOSTO - ANGIE DANIELA CAMACHO CLAVIJO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Evidencias del 01 al 30 de Septiembre 2025- Angie Daniela Camacho Clavijo.pdf	Evidencias del 01 al 30 de Septiembre 2025- Angie Daniela Camacho Clavijo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Evidencias del 01 al 31 de Octubre 2025- Angie Daniela Camacho Clavijo.pdf	Evidencias del 01 al 31 de Octubre 2025- Angie Daniela Camacho Clavijo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE - ANGIE DANIELA CAMACHO CLAVIJO.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE - ANGIE DANIELA CAMACHO CLAVIJO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE - ANGIE DANIELA CAMACHO CLAVIJO.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE - ANGIE DANIELA CAMACHO CLAVIJO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Evidencias del 01 al 30 de Noviembre 2025- Angie Daniela Camacho Clavijo.pdf	Evidencias del 01 al 30 de Noviembre 2025- Angie Daniela Camacho Clavijo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle


 Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: MP - GNCT - PO - 01 - PR - 01 - FR - 17
	PROCESO: GESTIÓN PRECONTRACTUAL, CONTRACTUAL, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE PROCESOS CONTRACTUALES	Versión: 02
	FORMATO: ADICIÓN Y PRÓRROGA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Fecha: 06 - 12 - 2023

ADICIÓN 01 Y PRÓRROGA 01 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 2149 DE 2025, SUSCRITO ENTRE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO Y ANGIE DANIELA CAMACHO CLAVIJO, IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1.233.896.738

No.	2149	Fecha:	2025
Entidad contratante:	SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO		
Nit:	899.999.007-0		
Ordenadora del Gasto	ESTHER CRISTINA GÓMEZ MELO		
Identificación:	1.015.408.882		
Contratista:	ANGIE DANIELA CAMACHO CLAVIJO		
Identificación:	Cédula de Ciudadanía No. 1.233.896.738		
Honorarios Mensuales:	TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE (\$ 3.456.900)		
Perfil:	TÉCNICO ADMINISTRATIVO TIPO C		
Dependencia:	DELEGADA DE TIERRAS - DT CUR		
Línea PAA:	DT_CUR2680		

CONSIDERACIONES DE ADICIÓN Y PRÓRROGA

1) Objeto:	El CONTRATISTA deberá prestar por sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa, dentro del plazo acordado, los servicios y/o actividades enunciadas a lo largo del presente contrato. Como contraprestación recibirá por parte del CONTRATANTE unas sumas de dinero, a título de honorarios. Dependencia: DELEGADA_DE_TIERRAS Perfil: TÉCNICO ADMINISTRATIVO TIPO C
2) Plazo inicial:	El término de ejecución del presente contrato será de: 4 meses sin superar el 31 de diciembre de 2025. En todo caso, su ejecución se establecerá a partir de la suscripción del acta de inicio entre el Contratista y el Supervisor, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y legalización del mismo.
3) Valor inicial:	TRECE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE (\$ 13.827.600)
4) Fecha de Acta de Inicio	17 de julio de 2025
5) Oficio que soporta la solicitud	Oficio de radicado el día 11 de noviembre de 2025, suscrito por DIANA PAOLA TORRES SAAVEDRA, Profesional Especializado Grado 19 Supervisora del Contrato No. 2149 de 2025.
6) Adición en valor y Tiempo de la prórroga	Se adiciona el Contrato en un valor de CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE. (\$4.609.200), suma que no supera el 50% del valor inicial del Contrato. Se prorroga el Contrato por el término de un (01) mes y diez (10) días, contados a partir del 17 de noviembre 2025 y hasta el 26 de diciembre de 2025.
7) Disponibilidad Presupuestal	El valor de la adición y prórroga solicitada se financiará con cargo al Presupuesto de la SNR de la vigencia fiscal 2025 para lo cual se cuenta con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 81925 del 2025-07-07. Rubro: A-02-02-02-008-003 (SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS (EXCEPTO LOS SERVICIOS DE INVESTIGACIÓN, URBANISMO, JURÍDICOS Y DE CONTABILIDAD))
8) Fundamentos Legales	Que, de acuerdo con lo anteriormente expuesto, están dadas las condiciones de hecho y derecho que hacen procedente la adición y prórroga acorde a lo dispuesto en la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007, el Decreto 1082 de 2015 y demás normas concordantes. Así mismo, la adición cumple con lo estipulado en el parágrafo del artículo 40 de la Ley 80 de 1993, en el sentido de que la adición no sobrepasa el cincuenta por ciento (50%) del valor inicial del Contrato, expresado éste en salarios mínimos legales mensuales vigentes.

 Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: MP - GNCT - PO - 01 - PR - 01 - FR - 17
	PROCESO: GESTIÓN PRECONTRACTUAL, CONTRACTUAL, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE PROCESOS CONTRACTUALES	Versión: 02
	FORMATO: ADICIÓN Y PRÓRROGA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Fecha: 06 - 12 - 2023

ADICIÓN 01 Y PRÓRROGA 01 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 2149 DE 2025, SUSCRITO ENTRE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO Y ANGIE DANIELA CAMACHO CLAVIJO, IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1.233.896.738

CLAUSULAS DE LA ADICIÓN 01 Y PRÓRROGA 01	
1) Prórroga 01:	Se proroga el Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión No. 2149 de 2025 por el término de un (01) mes y diez (10) días, contados a partir del 17 de noviembre 2025 y hasta el 26 de diciembre de 2025.
2) Adición 01:	Se adiciona al Contrato de Prestación de Servicio de Apoyo a la Gestión No. 2149 de 2025, por un valor de CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE. (\$4.609.200). Se solicita la adición del Certificado de Registro Presupuestal No. 407225 del 2025-07-15.
3) CDP:	El valor de la adición y prórroga solicitada se financiará con cargo al Presupuesto de la SNR de la vigencia fiscal 2025 para lo cual se cuenta con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 81925 del 2025-07-07. Rubro: A-02-02-02-008-003 (SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS (EXCEPTO LOS SERVICIOS DE INVESTIGACIÓN, URBANISMO, JURÍDICOS Y DE CONTABILIDAD))
4) Perfeccionamiento y Legalización	El presente documento se perfecciona con la aceptación de las partes en la plataforma transaccional SECOP II. Hasta tanto la entidad no apruebe la modificación, no se entenderá legalizada la adición y prórroga.
5) Póliza y ARL	Póliza: El Contratista tramitará y cargará en la plataforma transaccional SECOP II, punto 2: CONDICIONES, los anexos modificatorios de la póliza con la cual amparó los riesgos derivados de la ejecución del contrato conforme a la adición y prórroga que se concede. La vigencia de las garantías debe ser por el término de ejecución del contrato, y seis meses más. ARL: El Contratista tramitará y actualizará la vigencia de la ARL, igualmente deberá cargar en la plataforma SECOP II la correspondiente certificación de afiliación actualizada, conforme a la adición y prórroga que se concede.
6) Inhabilidades e Incompatibilidades.	El contratista declara bajo la gravedad de juramento, con la aprobación del siguiente documento, que no se haya incurrido en causales de inhabilidad e incompatibilidad conforme las disposiciones contenidas en el artículo 127 de la Constitución Política de Colombia, artículos 8 y 9 de Ley 80 de 1993, los artículos 60 y 61 de la ley 610 de 2000, el artículo 18 de la Ley 1150 de 2007 y demás normas concordantes. En consecuencia, asumirá totalmente a su cargo, cualquier reclamación y pago de perjuicios que por esta causa promueva un tercero contra la entidad o cualquiera de sus funcionarios o contratistas.

Proyectó: Rubén Darío Jiménez- Contratista *RAJ*
 Revisó: Héctor Iván Suárez Betancur- Dirección de Contratación *HIS*
 Revisó y Aprobó: David Felipe Sánchez Mora - Director de Contratación *DFSM*
 Aprobó transaccionalmente: Esther Cristina Gómez Melo- Ordenadora de Gasto



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Documentos Tipo

4 Documentos del Proveedor

Documentos Tipo

No

Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

Decreto 248 de 2021

7 Ejecución del Contrato

¿Debe cumplir con invertir

mínimo el 30% de los recursos

del presupuesto destinados a

comprar alimentos, cumpliendo

con lo establecido en la Ley

2046 de 2020, reglamentada por

el Decreto 248 de 2021?

No

El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos

8 Incumplimientos

Sentencia T-302 de 2017

Contrato asociado a las órdenes

impartidas por la Corte

Constitucional en la Sentencia

T-302 de 2017

Sí

No

Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de Nolos niños del pueblo Wayúu.

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega A definir

El contrato puede ser

prorrogado

Sí

No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías?

Sí

No

Garantías por lotes, grupos o etapas

Sí

No

Cumplimiento

Sí

No

Cumplimiento del contrato

% del valor del contrato

10,000000 Fecha de vigencia (desde)

15/07/2025 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Valor de la garantía

Fecha de vigencia (hasta)

30/06/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Responsabilidad

civil extra

Sí

No

contractual

Fecha límite

para entrega de

garantías:

Fecha de entrega de garantías: 12 días de tiempo transcurrido (18/11/2025 11:31:37 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Garantías del proveedor:

Id de la garantía

Justificación

Tipo de garantía

Valor

Emisor

Fecha fin

Estado

Detal

CO1.WRT.18420790	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	1.843.680,00 COP	SEGUROS DEL ESTADO	25/06/2026 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Aceptada	Detail
CO1.WRT.17484090	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	1.382.760,00 COP	SEGUROS DEL ESTADO	15/05/2026 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Aceptada	Detail

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? Sí No *

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago Abono en cuenta

Plazo de pago de la factura 30 días

Comentarios

Comentarios

Anexos del contrato

Descripción

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones BOGOTA NIVEL CENTRAL

Ubicación CO-DC-11001 - Bogotá

País COLOMBIA

Departamento Distrito Capital de Bogotá

Municipio Bogotá

Dirección BOGOTA NIVEL CENTRAL

Código postal

Grados (°) Minutos (') Segundos (")

Latitud:

Longitud:

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	BOGOTA NIVEL CENTRAL	COLOMBIA > Distrito Capital de Bogotá > Bogotá

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

El usuario mencionado a continuación, registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales. La información aquí proporcionada es verídica y se registra conforme a los datos suministrados.

Datos del contratante			
Nombres y apellidos o Razón Social	SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO		
Tipo de documento de identificación	NI	Número de documento de identificación	899999007
Datos del contratista			
Tipo documento y número de identificación	CC 1233896738	Estado de afiliación	Activo
Fecha inicio de cobertura	15/07/2025	Nombres y apellidos	CAMACHO CLAVIJO ANGIE DANIELA
Fecha inicio contrato	15/07/2025	Fecha de retiro	Sin novedad
Fecha fin contrato	21/11/2025	Tipo de vinculación	Independiente
Clase de riesgo	1		

Esta certificación se expide a los 24 días del mes de julio del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Positiva Compañía de Seguros S.A.:





Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>

Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

 Positiva Compañía de Seguros  @PositivaCol  PositivaCol  PositivaSeguros

www.positiva.gov

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

ANGIE DANIELA CAMACHO CLAVIJO identificado con CC. 1233896738 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO
Tipo y Numero de Documento	NI - 899999007

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2025/07/15	Fecha inicio contrato	2025/07/15
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	Fecha de fin contrato	2025/12/31
Riesgo	1	Código actividad económica	1841201 - ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA, INCLUYE EL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES
Estado afiliación	Activo		
Fecha retiro		Estado del contrato	Activo

Esta certificación se expide a los 30 días del mes de noviembre del 2025.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC30112025A1233896738C493279**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Positiva Compañía de Seguros S.A.:

Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS