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 01 | Mes 12 | Año 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	MARICELA SUAREZ TORRES				
CEDULA DE CIUDADANIA No.	37.626.165	DE	PUENTE NACIONAL		
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0007490	CELULAR	3144060426		
E-MAIL PERSONAL	MARICELASUAREZTORRES@YAHOO.ES				
E-MAIL INSTITUCIONAL					
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	20225903737	C.A. X	C.C.

CONTRATO ACTUAL No 1142 DE Año 2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 20.603.520,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 2.575.440,00

OBJETO DEL CONTRATO: EL CONTRATISTA debera presentar por sus propios medios y con plena autonomia tecnica y administrativa , dentro del plazo acordado,los servicios y/o actividades enunciadas a lo largo del presente contrato. Como contraprestacion recibira por parte del CONTRATANTE unas sumas de dinero a titulo de honorarios.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: WILSON ALIRIO TELLEZ GARCIA

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADOR SECCIONAL

CDP No.	44325	CRP No.	165825
FECHA CDP	31/01/2025	FECHA CRP	18/02/2025

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 04 | Mes 03 | Año 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: PUENTE NACIONAL

DEPARTAMENTO: SANTANDER

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 03 | Mes 11 | Año 2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día 04 | Mes 03 | Año 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 8 | DIAS 0

ADICION Y/O PRORROGA No. 1

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día 4 | Mes 11 | Año 2025

CDP No. 44325 | CRP No. 165825

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día 30 | Mes 11 | Año 2025

MESES 1 | DIAS 27 | VALOR $ 4.893.336,00

VALOR A COBRAR: $ 2.317.886,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO: No

No de factura:

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 2.317.886

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				
DEL	04	11	2025	PAGO No. 09	No DÍAS 27	90%	MES A COBRAR: NOVIEMBRE
AL	30	11	2025				NOVIEMBRE

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

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 FAMISANAR	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	227800	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES Y CESANTIAS COLFONDOS	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7500	ARL POSITIVA	0.522%

TOTAL A PAGAR $ 413.300 PLANILLA DE PAGO No. 8638543424

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 25.496.856,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 2.317.896,00	$ 2.317.896,00	$ 23.178.960,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 4.893.336,00	$ 20.603.520,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 7.468.776,00	$ 18.028.080,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 10.044.216,00	$ 15.452.640,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 12.619.656,00	$ 12.877.200,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 15.195.096,00	$ 10.301.760,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 17.770.536,00	$ 7.726.320,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 20.345.976,00	$ 5.150.880,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	$ 2.317.886,00	$ 22.663.862,00	$ 2.832.994,00
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		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	04	11	2025		NOVIEMBRE
	AL	30	11	2025	09	NOVIEMBRE

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

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. 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 soporte.documental@supernotariado.gov.co, con el propósito de elaborar el plan de trabajo, que definirá las metas específicas y el cronograma a cumplir 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 rotulación 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, adelantándole todos los procesos técnicos de gestión documental. Esta actividad, podrá ser ajustada según las necesidades y prioridades del servicio e incrementarla conforme a las directrices de la entidad. 7. Garantizar la calidad y completitud en 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.	REPLANTEO DE CARPETAS CON 200 FOLIOS Y CAJAS CON 10 CARPETAS. ORGANIZACIÓN, CLASIFICACION, FOLIACION, ALIMENTACION DE ARCHIVO DIGITAL (FUID), ELABORACION DE ROTULOS DE CARPETAS Y CAJAS PARA EL AÑO 2024.

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
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

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 **MARICELA SUAREZ TORRES** identificado (a) con cedula de ciudadania No **37.626.165** de **PUENTE NACIONAL** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1142** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **165825** CDP No **44325**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 2.317.886,00**

Valor en letras: DOS MILLONES TRESCIENTOS DIEZSICIETE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS.

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	04	11	2025	**PAGO No.**	**NOVIEMBRE**
	AL	30	11	2025	**09**	**NOVIEMBRE**

Para constancia se firma en **PUENTE NACIONAL** a los **09** días del mes de **DICIEMBRE** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
WILSON ALIRIO TELLEZ GARCIA
REGISTRADOR SECCIONAL

CONTRATISTA

Firma Contratista
MARICELA SUAREZ TORRES
Cedula de Ciudadania No
37.626.165 **de** PUENTE NACIONAL

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que (la) señor(a) MARICELA SUAREZ TORRES, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 37.626.165 de Puente Nacional, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO adición 001 del contrato No. 1142 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de noviembre del 2025.

Dependencia	**DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**								
Perfil Contratista	**AUXILIAR ADMINISTRATIVO**								
Mes a cobrar	**Desde**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Hasta**	**Día**	**Mes**	**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							**8638543424**	
	Periodo de la planilla							**2025 – 11**	
	Fecha pago planilla							**2025 –11-19**	

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 al primero (01) días del mes de diciembre de 2025.

WILSON ALIRIO TELLEZ GARCIA
(Registrador.)

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	MARICELA SUAREZ TORRES
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-37626165
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2025-11-19
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-37626165
NOMBRE EMPLEADO	MARICELA SUAREZ TORRES
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM COLSUBSIDIO
AFP	COLFONDOS
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	8638543424
REFERENCIA PAGO(PIN)	8620613939
TIPO PLANILLA	I
PERÍODO PENSIÓN	2025-11
PERÍODO SALUD	2025-11
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	1841201
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.423.500	0,1600000	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.423.500	0,1250000	$ 178.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.423.500	0,0052200	$ 7.500	899999007

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 413.300

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2025

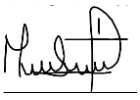
De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, paragrafo 2 del articulo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por 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, A**djuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.**		X
7. Medicina prepagada: Realizo pagos de medicina prepagada, A**djuntar 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 el $**6.000.000 mensuales**.

En constancia de lo anterior, se firma al primero (01 del mes de diciembre de 2025

Atentamente,



Maricela Saurez Torres

CC 37.626.165

ADICIÓN No. 001 Y PRÓRROGA 001 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 1142 DE 2025 SUSCRITO ENTRE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO CON NIT 899.999.007- 0 MARICELA SUAREZ TORRES CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 37.626.165

No.	**1142**	**Año:**	**2025**
Entidad contratante:	**SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO**		
Nit:	**899.999.007- 0**		
Ordenador del gasto	**ESTHER CRISTINA GOMEZ MELO**		
Identificación:	**1.015.408.882 de Bogotá**		
Contratista:	**MARICELA SUAREZ TORRES**		
Identificación:	**C.C No. 37.626.165**		
Perfil:	**AUXILIAR ADMINISTRATIVO**		
Honorarios Mensuales:	**DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE ($ 2.575.440)**		
Dependencia:	**DIRECCIÓN_ADMINISTRATIVA_Y_FINANCIERA - DAF_GD**		

CONSIDERACIONES DE ADICIÓN, PRÓRROGA Y MODIFICATORIO	
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 enunciada 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 GD Perfil: AUXILIAR ADMINISTRATIVO
2) Plazo inicial:	El término inicial del presente contrato fue de: El término de ejecución del presente contrato será inicialmente de **08 MESES**. En todo caso no podrá 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 del contrato:	El valor total del contrato es hasta por la suma de VEINTE MILLONES SEISCIENTOS TRES MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS M/CTE ($ 20.603.520).
4) Fecha de Acta de Inicio	04 de marzo de 2025
5) Oficio que soporta la solicitud	Oficio del 29 de octubre de 2025, suscrito por **DANY LUZ OROZCO FRANCO Directora Dirección Administrativa y Financiera.**
6) Valor a adicionar y prórrogar	Se adiciona el Contrato en un valor de **$4.893.336 CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE** suma que no supera el 50% del valor inicial del Contrato. Se prorroga el Contrato por el término de **UN MES (01) MES** Y **VEINTISIETE (27) DIAS** contados a partir **del 4 de Noviembre de 2025** y **hasta el 30 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.44325 del 2025-01-31– Rubro:** C-1299-0800-9-10305C-1299052-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE GESTIÓN DOCUMENTAL - IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE GESTION DOCUMENTAL DE LA SNR A NIVEL NACIONAL
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

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

ADICIÓN No. 001 Y PRÓRROGA 001 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 1142 DE 2025 SUSCRITO ENTRE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO CON NIT 899.999.007- 0 MARICELA SUAREZ TORRES CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 37.626.165

	mensuales vigentes.
CLÁUSULAS DE LA ADICIÓN Y PRÓRROGA	
1) Prórroga:	Se prorroga el Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión No.**1142** de 2025 por el término de **UN MES (01) MES Y VEINTISIETE (27) DIAS contados a partir del 4 de Noviembre de 2025 y hasta el 30 de diciembre de 2025**.
2) Adición:	El valor de la presente adición del Contrato de Prestación de Servicios No. **1142** de 2025 es por la suma de **$4.893.336 CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE,** Adicionando por este valor al **CRP No 165825 de 2025-02-18**
3)Perfeccionamiento y Legalización	El presente documento se perfecciona con la aceptación de las partes en la plataforma transaccional SECOP II y legalizado con la expedición del registro presupuestal. Hasta tanto la entidad no apruebe la modificación, no se entenderá legalizada la adición.
4) 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.
5) Inhabilidades e Incompatibilidades.	El Contratista declara bajo la gravedad de juramento, con la aprobación del siguiente documento, que no se haya incurso 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.

Aprobó transaccionalmente: Esther Cristina Gómez Melo - Secretaria General
Revisó y Aprobó: David Felipe Sánchez Mora – Director de Contratación
Revisó: Héctor Iván Suarez Betancur – Dirección de Contratos
Proyectó: Ingrid Johana Pachon Cardenas- Dirección de Contratos

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHcbuitrap	CARLOS ALBERTO BUITRAGO PEREZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	12-04-00-000	SNR NIVEL CENTRAL GESTION GENERAL
Fecha y Hora Sistema:	2025-10-31-2:57 p. m.	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"

Numero:	44325	**Fecha Registro:**	2025-01-31	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	12-04-00-000 SNR NIVEL CENTRAL GESTION GENERAL						
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Con Compromiso		**Tipo:**	Gasto		**Uso Caja Menor**	Ninguno		
Valor Inicial:	412.070.400,00	**Valor Total Operaciones:**	84.045.192,00		**Valor Actual.:**	496.115.592,00	**Saldo x Comprometer:**	71.253.840,00	**Vr. Bloqueado**	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	44425	**Fecha Registro:**	2025-01-31	**Número:**		**Modalidad de contratación:**		**Tipo de contrato:**	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO RECURSO	SITUAC.
12-04-00-000 SNR NIVEL CENTRAL GESTION GENERAL	C-1299-0800-9-10305C-1299052-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE GESTIÓN DOCUMENTAL - IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE GESTION DOCUMENTAL DE LA SNR A NIVEL NACIONAL	Propios	20	CSF

FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
2025-10-31		14.594.160,00			
2025-09-26	412.070.400,00	69.451.032,00			
Total:	412.070.400,00	84.045.192,00	496.115.592,00	71.253.840,00	0,00

Objeto:	DAF-GD - SNR2025IE001449 - DAF-GD 1825-1827-1829-1833-1836-1837-1838-1839-1840-1841-1843-1844-1846-1848-1849-1850-1853-1854-1856-1857 EL CONTRATISTA DEBERA PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA DENTRO DEL PLAZO

Firma Responsable

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	BOGOTA	11	11-46-101076358	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
05	11	2025	21	02	2025	00:00	30	06	2026	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
SUAREZ TORREZ, MARICELA	CC: 37.626.165	CALLE 9 4 10	PUENTE NACIONAL, SANTANDER	3144060426

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO	NIT: 899.999.007-0	CL 26 NRO. 13 - 49	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3282121

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 1142-2025 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: 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 DIRECCIÓN_ADMINISTRATIVA_Y_FINANCIERA PERFIL AUXILIAR ADMINISTRATIVO

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	21/02/2025	30/06/2026	$2,549,685.60	$2,549,685.60

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SEGUN ADICION NO,001 Y PRORROGA 001 SE AJUSTA VALOR Y VIGENCIA DE LA PRESENTE POLIZA.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *******4,000.00	$ *******4,000.00	$ *******1,520.00	$ **********9,520.00	$ ********2,549,685.60	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
INGENIERIA EN SEGUROS CIA LTDA	174373	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

11-46-101076358

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	**BOGOTA**	**11**	**11-46-101076358**	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
05	**11**	**2025**	**21**	**02**	**2025**	**00:00**	**30**	**06**	**2026**	**23:59**	**ANEXO DE PRORROGA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
SUAREZ TORREZ, MARICELA	**CC: 37.626.165**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CALLE 9 4 10	PUENTE NACIONAL, SANTANDER	3144060426

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO	**NIT: 899.999.007-0**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CL 26 NRO. 13 - 49	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3282121

ADICIONAL:

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL
$ *******4,000.00	$ *******4,000.00	$ *******1,520.00	$ **********9,520.00	$ ********2,549,685.60

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
INGENIERIA EN SEGUROS CIA LTDA	174373	100.00			

PLAN DE PAGO CONTADO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO T... RACIÓN

FORMA DE PAGO		
BANCO	**CHEQUE No.**	**VALOR**

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

REFERENCIA PAGO:

1100063085355-1

(415)7709998021167(8020)11000630853551(3900)000000009520(96)20260221

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	BOGOTA	11	11-46-101076358	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
05	11	2025	21	02	2025	00:00	30	06	2026	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	SUAREZ TORREZ, MARICELA		CC: 37.626.165

DIRECCIÓN:		CIUDAD:		TELÉFONO:	
	CALLE 9 4 10		PUENTE NACIONAL, SANTANDER		3144060426

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO		NIT: 899.999.007-0

DIRECCIÓN:		CIUDAD:		TELÉFONO:	
	CL 26 NRO. 13 - 49		BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL		3282121

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

11-46-101076358

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DLF174373C

CER_AFI_2025000269155

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	NIT	**número de documento de identificación**	899999007
Datos del contratista			
Tipo documento y número de identificación	CC. 37626165	**Estado de afiliación**	Activa
Fecha última cobertura	19/02/2025	**Nombres y apellidos**	MARICELA SUAREZ TORRES
Fecha inicio contrato	18/02/2025	**Fecha de retiro**	31/12/2025
Fecha fin contrato	31/12/2025	**Tipo de vinculación**	Trabajador Independiente
Clase de riesgo	1		

Esta certificación se expide a los 4 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: **CC04112025M37626165S329197.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 18/02/2025

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	899999007	**Cédula Usuario:**	CC 1019020494
Nombre:	SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO				
Dirección:	CL 26 13 49				
Departamento:	BOGOTA D.C.		**Municipio:**	BOGOTA D.C.	
Correo electrónico:	edna.pulido@supernotariado.gov.co				
Teléfono:	3282121		**Tarifa:**	0.522	
Actividad Económica:	1841201 ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA, INCLUYE EL DESEMPENO DE LAS FUNCIONES GUBERNAMENTALES DE CARACTER EJECUTIVO, DESARROLLADAS POR LOS ORGANOS Y ORGANISMOS CENTRALES, REGIONALES Y LOCALES				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 1019020494	HEIDY MARCELA CAMACHO SAAVEDRA

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	2672	19/02/2025	CC 37626165	SUAREZ TORRES MARICELA	1	0.522	**Independiente**

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

6B2E7369C9003FBCC39A01D1E80B47E2 Certificado impreso el día 2/18/2025 11:25:06 PM por el portal de empresas Edesk

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (**IPS**) asignada en la línea Positiva **01 8000 941 541**, en Bogotá (**601**) **6000 811.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

MARICELA
SUAREZ TORRES
37626165

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO
899999007

Este carné es personal e intransferible.

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

Documentos Tipo

Documentos Tipo	No	Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020

Decreto 248 de 2021

¿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

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 los 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)	17/02/2025 7:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
	○ Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	30/06/2027 11:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Responsabilidad civil extra contractual	○ Sí ◉ No			
Fecha límite para entrega de garantías:	-		Fecha de entrega de garantías:	25 días de tiempo transcurrido *(5/11/2025 7:37:29 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Garantías del proveedor:

Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha fin	Estado	De

☐	CO1.WRT.16671222	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	2.060.352,00 COP	seguros del estado	30/04/2026 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Borrador	Del
	CO1.WRT.16599301	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	2.060.352,00 COP	seguros del estado	30/04/2026 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Aceptada	Del
	CO1.WRT.16597881	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	2.060.352,00 COP	seguros del estado	30/04/2026 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Aceptada	Del
	CO1.WRT.16597873	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	2.060.352,00 COP	seguros del estado	30/04/2026 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Rechazada	Del

« 1 **2**

Borrar Agregar

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 A definir

Comentarios

Comentarios

Anexos del contrato

Descripción

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones ORIP PUENTE NACIONAL

Ubicación CO-SAN-68572 - Puente Nacional

País COLOMBIA

Departamento Santander

Municipio Puente Nacional

Dirección ORIP PUENTE NACIONAL

Código postal

	Grados (º)	Minutos (')	Segundos (")
Latitud:			
Longitud:			

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	ORIP PUENTE NACIONAL	COLOMBIA > Santander > Puente Nacional

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

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

Documentos Tipo

Documentos Tipo	No	Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020

Decreto 248 de 2021

¿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

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 los 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)	17/02/2025 7:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
	○ Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	30/06/2027 11:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Responsabilidad civil extra contractual	○ Sí ◉ No			
Fecha límite para entrega de garantías:	-		Fecha de entrega de garantías:	25 días de tiempo transcurrido *(5/11/2025 7:37:29 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Garantías del proveedor:

Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha fin	Estado	Deta

☐	CO1.WRT.18467820	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	2.549.685,00 COP	seguros del estado	30/06/2026 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Borrador	Detal
☐	CO1.WRT.18467819	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	-	0,00 COP			Borrador	Detal
	CO1.WRT.18320574	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	2.549.685,60 COP	seguros del estado	30/06/2026 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Aceptada	Detal
☐	CO1.WRT.18320573	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	-	0,00 COP			Borrador	Detal
☐	CO1.WRT.18320733	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	2.549.685,60 COP	seguros del estado	30/06/2026 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Borrador	Detal

1 2 »

Borrar Agregar

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 A definir

Comentarios

Comentarios

Anexos del contrato

Descripción

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones ORIP PUENTE NACIONAL

Ubicación CO-SAN-68572 - Puente Nacional

País COLOMBIA

Departamento Santander

Municipio Puente Nacional

Dirección ORIP PUENTE NACIONAL

Código postal

	Grados (º)	Minutos (')	Segundos (")
Latitud:			
Longitud:			

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	ORIP PUENTE NACIONAL	COLOMBIA > Santander > Puente Nacional

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

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

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Sí ◉ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	Compromiso 165825 DAF-GD1841-CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.11422025 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO - ORIP PUENTE NACIONAL..pdf	Compromiso 165825 DAF-GD1841-CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.11422025 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO - ORIP PUENTE NACIONAL..pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL MARICELA SUAREZ TORRES.pdf	ARL MARICELA SUAREZ TORRES.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	OFICIO DE SUPERVISION MARICELA SUAREZ TORRES.pdf	OFICIO DE SUPERVISION MARICELA SUAREZ TORRES.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO CONTRATO 1142-2025.pdf	ACTA DE INICIO CONTRATO 1142-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 165825 ADICIONADO Firmado vf.pdf	Compromiso 165825 ADICIONADO Firmado vf.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARICELA SUAREZ TORRES SALUD OCUPACIONAL.pdf	MARICELA SUAREZ TORRES SALUD OCUPACIONAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FORMATO DE EVIDENCIAS MARZO 04 A 31.pdf	FORMATO DE EVIDENCIAS MARZO 04 A 31.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 04 AL 31 DE MARZO.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 04 AL 31 DE MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DE 01 AL 30 ABRIL.pdf	EVIDENCIAS DE 01 AL 30 ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL 01 A 30 2025.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL 01 A 30 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 01 AL 31 DE MAYO 2025.pdf	EVIDENCIAS DEL 01 AL 31 DE MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FORMATO DE EVIDENCIAS 01 AL 30 JUNIO.pdf	FORMATO DE EVIDENCIAS 01 AL 30 JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO 01 A 30.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO 01 A 30.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE JUNIO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FORMATO DE EVIDENCIAS JULIO.pdf	FORMATO DE EVIDENCIAS JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 D JULIO.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 D JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FORMATO DE EVIDENCIAS AGOSTO.pdf	FORMATO DE EVIDENCIAS AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 DE AGOSTO.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 DE AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	FORMATO DE EVIDENCIAS.pdf (Archivado)	FORMATO DE EVIDENCIAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FORMATO DE EVIDENCIAS SEPTIEMBRE.pdf	FORMATO DE EVIDENCIAS SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FORMATO DE EVIDENCIAS OCTUBRE.pdf	FORMATO DE EVIDENCIAS OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 165825 DAF-GD1841-CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.11422025 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO - ORIP PUENTE NACIONAL..pdf	Compromiso 165825 DAF-GD1841-CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.11422025 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO - ORIP PUENTE NACIONAL..pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL MARICELA SUAREZ TORRES.pdf	ARL MARICELA SUAREZ TORRES.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	OFICIO DE SUPERVISION MARICELA SUAREZ TORRES.pdf	OFICIO DE SUPERVISION MARICELA SUAREZ TORRES.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO CONTRATO 1142-2025.pdf	ACTA DE INICIO CONTRATO 1142-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 165825 ADICIONADO Firmado vf.pdf	Compromiso 165825 ADICIONADO Firmado vf.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARICELA SUAREZ TORRES SALUD OCUPACIONAL.pdf	MARICELA SUAREZ TORRES SALUD OCUPACIONAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FORMATO DE EVIDENCIAS MARZO 04 A 31.pdf	FORMATO DE EVIDENCIAS MARZO 04 A 31.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 04 AL 31 DE MARZO.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 04 AL 31 DE MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DE 01 AL 30 ABRIL.pdf	EVIDENCIAS DE 01 AL 30 ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL 01 A 30 2025.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL 01 A 30 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 01 AL 31 DE MAYO 2025.pdf	EVIDENCIAS DEL 01 AL 31 DE MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FORMATO DE EVIDENCIAS 01 AL 30 JUNIO.pdf	FORMATO DE EVIDENCIAS 01 AL 30 JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO 01 A 30.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO 01 A 30.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE JUNIO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FORMATO DE EVIDENCIAS JULIO.pdf	FORMATO DE EVIDENCIAS JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 D JULIO.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 D JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FORMATO DE EVIDENCIAS AGOSTO.pdf	FORMATO DE EVIDENCIAS AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 DE AGOSTO.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 DE AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	FORMATO DE EVIDENCIAS.pdf (Archivado)	FORMATO DE EVIDENCIAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FORMATO DE EVIDENCIAS SEPTIEMBRE.pdf	FORMATO DE EVIDENCIAS SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FORMATO DE EVIDENCIAS OCTUBRE.pdf	FORMATO DE EVIDENCIAS OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 165825 DAF-GD1841-CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.11422025 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO - ORIP PUENTE NACIONAL..pdf	Compromiso 165825 DAF-GD1841-CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.11422025 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO - ORIP PUENTE NACIONAL..pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL MARICELA SUAREZ TORRES.pdf	ARL MARICELA SUAREZ TORRES.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	OFICIO DE SUPERVISION MARICELA SUAREZ TORRES.pdf	OFICIO DE SUPERVISION MARICELA SUAREZ TORRES.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO CONTRATO 1142-2025.pdf	ACTA DE INICIO CONTRATO 1142-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

	Compromiso 165825 ADICIONADO Firmado vf.pdf	Compromiso 165825 ADICIONADO Firmado vf.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARICELA SUAREZ TORRES SALUD OCUPACIONAL.pdf	MARICELA SUAREZ TORRES SALUD OCUPACIONAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FORMATO DE EVIDENCIAS MARZO 04 A 31.pdf	FORMATO DE EVIDENCIAS MARZO 04 A 31.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 04 AL 31 DE MARZO.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 04 AL 31 DE MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DE 01 AL 30 ABRIL.pdf	EVIDENCIAS DE 01 AL 30 ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL 01 A 30 2025.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL 01 A 30 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 01 AL 31 DE MAYO 2025.pdf	EVIDENCIAS DEL 01 AL 31 DE MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FORMATO DE EVIDENCIAS 01 AL 30 JUNIO.pdf	FORMATO DE EVIDENCIAS 01 AL 30 JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO 01 A 30.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO 01 A 30.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE JUNIO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FORMATO DE EVIDENCIAS JULIO.pdf	FORMATO DE EVIDENCIAS JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 D JULIO.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 D JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FORMATO DE EVIDENCIAS AGOSTO.pdf	FORMATO DE EVIDENCIAS AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 DE AGOSTO.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 DE AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	FORMATO DE EVIDENCIAS.pdf (Archivado)	FORMATO DE EVIDENCIAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FORMATO DE EVIDENCIAS SEPTIEMBRE.pdf	FORMATO DE EVIDENCIAS SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FORMATO DE EVIDENCIAS OCTUBRE.pdf	FORMATO DE EVIDENCIAS OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DE OCTUBRE 2025.pdf	CUENTA DE COBRO DE OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FORMATO DE EVIDENCIAS NOVIEMBRE 2025.pdf	FORMATO DE EVIDENCIAS NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.