

 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 19 12 2025
-------------------------------	---

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO	
CONTRATISTA	PAOLA ANDREA ANGARITA DIAZ
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.090.464.421 DE CÚCUTA
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0006920 CELULAR 3224610257
E-MAIL PERSONAL	andreap-0407@hotmail.com
E-MAIL INSTITUCIONAL	paola.angarita@supernotariado.gov.co
BANCO	BANCOLOMBIA No DE CUENTA 8800014612 C.A. ☒ C.C. ☐
CONTRATO ACTUAL	VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 26.612.880,00
No 139 DE Año 2025	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, 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	MARTHA ELIANA PEREZ TORRENEGRA
CARGO DEL SUPERVISOR	REGISTRADORA PRINCIPAL
CDP No. 25425 CRP No. 69825	FECHA APROBACIÓN POLIZA Día Mes Año 13 01 2025
FECHA CDP 3/01/2025 FECHA CRP 14/01/2025	FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO Día Mes Año 20 09 2025
LUGAR DE EJECUCION	
CIUDAD	CÚCUTA
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO Día Mes Año 21 01 2025	TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO MESES 8 DÍAS 0
FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA Día Mes Año 2 12 2025	ADICION Y/O PRORROGA No. 2
FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA Día Mes Año 26 12 2025	CDP No. 25425 CRP No. 69825
MESES 0 DÍAS 25	VALOR \$ 2.146.200,00
VALOR A COBRAR \$ 2.146.200,00	ES FACTURADOR ELECTRÓNICO No de factura
VALOR TOTAL # DE DIAS \$ 2.146.200,00	MES A COBRAR DICIEMBRE
PERIODO DE PAGO DEL 01 12 2025 AL 25 12 2025	PAGO No. 12 No DÍAS 25 83% DICIEMBRE

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

Pagina 1



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)	178000	NUEVA EPS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	227800	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7500	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 413.300	PLANILLA DE PAGO No.	7996178824

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 28.759.080,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO \$ 858.480,00	\$ 858.480,00	\$ 27.900.600,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO \$ 2.575.440,00	\$ 3.433.920,00	\$ 25.325.160,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO \$ 2.575.440,00	\$ 6.009.360,00	\$ 22.749.720,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO \$ 2.575.440,00	\$ 8.584.800,00	\$ 20.174.280,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO \$ 2.575.440,00	\$ 11.160.240,00	\$ 17.598.840,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO \$ 2.575.440,00	\$ 13.735.680,00	\$ 15.023.400,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO \$ 2.575.440,00	\$ 16.311.120,00	\$ 12.447.960,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO \$ 2.575.440,00	\$ 18.886.560,00	\$ 9.872.520,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO \$ 2.575.440,00	\$ 21.462.000,00	\$ 7.297.080,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO \$ 2.575.440,00	\$ 24.037.440,00	\$ 4.721.640,00
PAGO 11	VALOR DEL PAGO \$ 2.575.440,00	\$ 26.612.880,00	\$ 2.146.200,00
PAGO 12	VALOR DEL PAGO \$ 2.146.200,00	\$ 28.759.080,00	\$ -
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	\$ -	\$ -

	Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	12	2025	PAGO No. DICIEMBRE
	AL	25	12	2025	12 DICIEMBRE

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

Pagina 2

 Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 2
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 24 - 01 - 2025

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO
3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. 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 de este. 14. La Contratista PAOLA ANDREA ANGARITA, realizara en el proceso del 24 al 30 de NOVIEMBRE, FUID, ALISTAMIENTO DE DOCUMENTOS, APLICACION TABLAS DE RETENCION DOCUMENTAL	FUID, ALISTAMIENTO DE DOCUMENTOS, APLICACION TABLAS DE RETENCION DOCUMENTAL. EL CONTRATISTA SE COMPROMETE A REALIZAR Y PRESENTAR LAS ACTIVIDADES COMPRENDIDAS A LA FECHA 02 AL 26 DE DICIEMBRE

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 **PAOLA ANDREA ANGARITA DIAZ** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.090.464.421** de **CÚCUTA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **139** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **69825** CDP No **25425**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **2.146.200,00**

Valor en letras:

DOS MILLONES CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS CON 00 CTVOS

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año
DEL	01	12	2025
AL	25	12	2025

PAGO No.

12

DICIEMBRE

DICIEMBRE

Para constancia se firma en **CÚCUTA** a los **19** días del mes de **DICIEMBRE** de **2025**

SUPERVISOR


Firma Supervisor
MARTHA ELIANA PEREZ TORRENEGRA
REGISTRADORA PRINCIPAL

CONTRATISTA


Firma Contratista
PAOLA ANDREA ANGARITA DIAZ
Cedula de Ciudadania No
1.090.464.421 de **CÚCUTA**

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 la señora **PAOLA ANDREA ANGARITA DIAZ**, identificada con Cedula de Ciudadanía No. **1.1090.464.421** de Cúcuta, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. **139** de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de diciembre.

Dependencia	DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA								
Perfil Contratista	AUXILIAR ADMINISTRATIVO								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		01	12	2025		25	12	2025	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$ 178.000		
	Valor Pensión						\$ 227.800		
	Valor ARL						\$ 7500		
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla						7996178824		
	Periodo de la planilla						DICIEMBRE		
	Fecha pago planilla						12/12/2025		

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 (19) días del mes de diciembre de 2025.


FIRMA DEL SUPERVISOR
MARTHA ELIANA PEREZ TORRENEGRA
Registradora Principal de Cúcuta



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA																													
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBSF (REFORMA TRIBUTARIA):					CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: CUCUTA DEPARTAMENTO: CALLE 6 1-26 LA VICTORIA TELÉFONO: 02-INDEPENDIENTE PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: ÚNICO					1090464421 PAOLA ANDREA ANGARITA DIAZ NORTE DE SANTANDER 5555555 INDEPENDIENTE Actividades reguladoras y facilitadoras de la ed.					NÚMERO PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/aaaa):					7996178324 2025 0 2025/12/12					TIPO DE PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: NÚMERO AUTORIZACIÓN:					MES diciembre AÑO 2025 MES diciembre AÑO 2025					INDEPENDIENTES 2025 2000621560				
NO																																							

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO			
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800			
SUBTOTALES:										\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800			

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EP5037	EP5037-NUJEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000
SUBTOTALES:													\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 7.500	\$ 7.500	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500
SUBTOTALES:											\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500

LIQUIDACION DETALLADA APORTES																													
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL									

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

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2025

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

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

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

En constancia de lo anterior, se firma a los 12 días del mes de diciembre de 2025.

Atentamente,

Paola Andreea Angarita

PAOLA ANDREA ANGARITA DIAZ
CC 1.090.464.421

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



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

9 Incumplimientos

Sentencia T-302 de 2017

Contrato asociado a las órdenes

impartidas por la Corte

Constitucional en la Sentencia

T-302 de 2017

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Si

☐

No

☐

Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha fin	Estado	Detal
CO1.WRT.18631511	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	2.875.908,00 COP	SEGUROS DEL ESTADO S.A	26/06/2026 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Aceptada	Detall
CO1.WRT.17945054	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	2.661.288,00 COP	SEGUROS DEL ESTADO SA	1/06/2026 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Aceptada	Detall
CO1.WRT.16135015	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	2.060.352,00 COP	SEGUROS DEL ESTADO SA	10/03/2026 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Aceptada	Detall

Agregar

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ☐ SI ☒ No *

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago

Plazo de pago de la factura

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	CUCUTA	COLOMBIA > Norte de Santander > Cúcuta

 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 2 Y PRÓRROGA 2 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 139-2025 SUSCRITO ENTRE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO Y PAOLA ANDREA ANGARITA DIAZ, IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1.090.464.421

No.	139	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:	PAOLA ANDREA ANGARITA DIAZ		
Identificación:	Cédula de Ciudadanía No 1.090.464.421		
Honorarios Mensuales:	DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE (\$ 2.575.440)		
Perfil:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO		
Dependencia:	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA - DAF_GD		
Línea PAA:	DAF_GD1924		
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: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA Perfil: AUXILIAR ADMINISTRATIVO		
2) Plazo Inicial:	El término de ejecución del presente contrato será de: El término de ejecución del presente contrato será de: 8 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:	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	21 de enero de 2025		
5) Adición 1 y prórroga 1	El 17 de septiembre de 2025 el contrato 139 de 2025 fue adicionado por valor de SEIS MILLONES NUEVE MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS MC/TE (\$6.009.360) y prorrogado por dos (2) meses y once (11) días, a partir del veintiuno (21) de septiembre de 2025 hasta el primero (1) de diciembre de 2025.		
6) Oficio que soporta la solicitud	Oficio de fecha 26 de noviembre de 2025, suscrito por la Dra DANY LUZ OROZCO FRANCO, Directora Administrativa y Financiera de la Superintendencia de Notariado y Registro.		
7) Adición en valor y Tiempo de la prórroga	Se adiciona el Contrato en un valor DOS MILLONES CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE (\$2.146.200), suma que no supera el 50% del valor inicial del Contrato. Se prorroga el Contrato por el término de veinticinco (25) días, contados a partir del 02 de diciembre 2025 y hasta el 26 de diciembre de 2025.		
8) 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. 25425 del 2025-01-03. 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.		

 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 2 Y PRÓRROGA 2 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 139-2025 SUSCRITO ENTRE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO Y PAOLA ANDREA ANGARITA DIAZ, IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1.090.464.421

9) 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.
CLAUSULAS DE LA ADICIÓN Y PRÓRROGA	
1) Prórroga 2:	Se proroga el Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión No. 139 de 2025 por el término de veinticinco (25) días, contados a partir del 02 de diciembre 2025 y hasta el 26 de diciembre de 2025.
2) Adición 2:	Se adiciona el Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión No. 139 de 2025 por un valor de DOS MILLONES CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE (\$2.146.200) , Se solicita la adición del Registro Presupuestal No. 69825 de fecha 2025-01-14.
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. 253J425 del 2025-01-03. 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.
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: Karla Mengual Redondo- Dirección de Contratación
Revisó: Héctor Iván Suárez Betancur- Dirección de Contratación
Revisó y aprobó: David Felipe Sánchez Mora - Director de Contratación
Aprobó transaccionalmente: Esther Cristina Gómez Melo - Ordenadora del Gasto



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **PAOLA ANDREA ANGARITA DIAZ** identificado con CC No. **1090464421**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO - NI. 8999999007	Fecha de inicio de cobertura: 08/01/2025 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 08/01/2025 Fecha fin de Contrato: 15/09/2025 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202501011513471.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 20 días del mes de enero de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.



Superintendencia de
Notariado y Registro

Dirección Administrativa y Financiera
Grupo de Servicios Administrativos



MINISTERIO DE JUSTICIA Y
DEL DERECHO

FORMATO CONTROL INVENTARIO INDIVIDUAL Y ZONAS COMUNES

FORMATO F1

FECHA: 11/12/2025 10:36

IDENTIFICACIÓN: 1090464421

FUNCIONARIO: PAOLA ANDREA ANGARITA DIAZ

CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

VINCULACION: CONTRATISTA

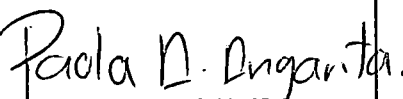
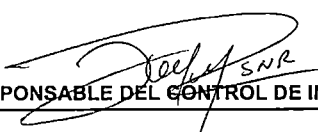
OFICINA: CUCUTA

DEPENDENCIA: CUCUTA

CODIGO: GRADO:

ITEM	PLACA INVENTARIO	ELEMENTO	DESCRIPCIÓN DE ELEMENTOS	MARCA	MODELO	SERIE	ESTAD O	VALOR	CODIGO SOLICITUD	UBICACION
TOTAL										

SON: CON CERO CENTAVOS M/CTE.

 FIRMA FUNCIONARIO O CONTRATISTA	 Vo.Bo. JEFE INMEDIATO	 RESPONSABLE DEL CONTROL DE INVENTARIOS
--	--	---

GL-ABMIS-PR-01-FR-01



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN CUCUTA			SUCURSAL AGENCIA CUCUTA			COD.SUC 49	NO.PÓLIZA 49-46-101012772	ANEXO 6
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
02 12 2025	21 01 2025		00:00	26 06 2026		23:59	ANEXO DE PRORROGA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	ANGARITA DIAZ, PAOLA ANDREA	IDENTIFICACIÓN	CC: 1090.464.421
DIRECCIÓN:	PARQUES DE BOLIVAR ETAPA 1 TOR	CIUDAD:	CUCUTA, NORTE DE SANTANDER
		TÉLEFONO:	3224610257

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

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

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN 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. 139 DE 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	21/01/2025	26/06/2026	\$2,875,908.00	\$2,875,908.00

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO QUE HACE PARTE INTEGRAL DE LA POLIZA ARRIBA CITADA Y DE CONFORMIDAD CON ADICION 2 Y PRORROGA 2 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 139-2025, SE PRORROGA LA VIGENCIA HASTA EL 26 DE DICIEMBRE DE 2025 Y SE ADICIONA LA SUMA DE \$ 2.146.200 PARA UN VALOR TOTAL DE \$ 28.759.080.

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	\$ *****2.875.908.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AGENCIA DE SEGUROS DA SEGUROS LTDA	245639	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 AV. 1E NO. 17 - 88 - TELEFONO: 5835480 - CUCUTA

49-46-101012772

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Finanzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDEL ESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2188977, 601-6019330

SINDY GARNICA

1



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN CUCUTA			SUCURSAL AGENCIA CUCUTA			COD.SUC 49	NO.PÓLIZA 49-46-101012772	ANEXO 6
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
02 12 2025	21 01 2025		00:00	26 06 2026		23:59	ANEXO DE PRORROGA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	ANGARITA DIAZ, PAOLA ANDREA	IDENTIFICACIÓN	CC: 1090.464.421
DIRECCIÓN: PARQUES DE BOLIVAR ETAPA 1 TOR	CIUDAD: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER	TELÉFONO:	3224610257

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

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

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la Información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



PAGOS CON CONVENIO No aplica para transferencias

Bancolombia

Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá

Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****4,000.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****4,000.00	IVA \$ *****1,520.00	TOTAL A PAGAR \$ *****9,520.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****2,875,908.00
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO	
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART. VALOR ASEGURADO
AGENCIA DE SEGUROS DA SEGUROS LTDA	245639	100.00		

PLAN DE PAGO CONTADO

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

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

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		

RACIÓN

DEL ESTADO S.A. ES AV. 1E NO. 17 - 88 - TELÉFONO: 5835460 - CUCUTA



(415) 7709998021167 (8020) 11015402219104 (3900) 000000009520 (96) 20260121

REFERENCIA
PAGO:

1101540221910-4

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 660.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN CUCUTA			SUCURSAL AGENCIA CUCUTA			COD.SUC 49		NO.PÓLIZA 49-46-101012772		ANEXO 6	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 02 12 2025			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 21 01 2025			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 26 06 2026		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL ANGARITA DIAZ, PAOLA ANDREA		IDENTIFICACIÓN CC: 1090.464.421	
DIRECCIÓN: PARQUES DE BOLIVAR ETAPA 1 TOR		CIUDAD: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER	
		TELÉFONO: 3224610257	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

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

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES AV. 1E NO. 17 - 88 - TELÉFONO: 5835460 - CUCUTA

49-46-101012772



FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Paola A. Angarita Diaz

FIRMA TOMADOR

SINDY GARNICA

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6.

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza N° 101012772, anexo 6, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en CUCUTA a los 02 días del mes de DICIEMBRE de 2025.

49-46-101012772

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



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

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

Plan de Pagos

6 Información presupuestal

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ SI ☐ No

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

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

9 Incumplimientos

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 PAOLA ANGARITA.pdf	ACTA DE INICIO PAOLA ANGARITA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL 139-2025.pdf	ARL 139-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 69825 DAF-GD 1924 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.139_2025 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO - ORIP CUCUTA.pdf	Compromiso 69825 DAF-GD 1924 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.139_2025 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO - ORIP CUCUTA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DESIGNACION DE SUPERVISION PAOLA ANGARITA DIAZ.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION PAOLA ANGARITA DIAZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EXAMEN MEDICO (1).pdf	EXAMEN MEDICO (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 31 DE ENERO 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 31 DE ENERO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 01 AL 31 DE ENERO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 31 DE ENERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 02 AL 28 DE FEBRERO 2025.zip.zip	EVIDENCIAS PERIODO 02 AL 28 DE FEBRERO 2025.zip.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 02 AL 28 DE FEBRERO 2025.pdf.pdf	CUENTA DE COBRO 02 AL 28 DE FEBRERO 2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 03 AL 31 DE MARZO 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 03 AL 31 DE MARZO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 04 AL 30 DE ABRIL.zip	EVIDENCIAS PERIODO 04 AL 30 DE ABRIL.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PERIODO 04 AL 30 DE ABRIL.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO 04 AL 30 DE ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 05 AL 31 DE MAYO.zip	EVIDENCIAS PERIODO 05 AL 31 DE MAYO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PERIODO 05 AL 31 DE MAYO.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO 05 AL 31 DE MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 06 AL 30 DE JUNIO.zip	EVIDENCIAS PERIODO 06 AL 30 DE JUNIO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 07 AL 31 DE JULIO.zip	EVIDENCIAS PERIODO 07 AL 31 DE JULIO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PERIODO 06 AL 30 DE JUNIO.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO 06 AL 30 DE JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PERIODO 07 AL 31 DE JULIO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO 07 AL 31 DE JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	EVIDENCIAS PERIODO 08 AL 31 DE AGOSTO.zip	EVIDENCIAS PERIODO 08 AL 31 DE AGOSTO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PERIODO 08 AL 31 DE AGOSTO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO 08 AL 31 DE AGOSTO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 09 AL 30 DE SEPTIEMBRE.zip	EVIDENCIAS PERIODO 09 AL 30 DE SEPTIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PERIODO 09 AL 30 DE SEPTIEMBRE .pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO 09 AL 30 DE SEPTIEMBRE .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 10 AL 31 DE OCTUBRE.zip	EVIDENCIAS PERIODO 10 AL 31 DE OCTUBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PERIODO 10 PAOLA ANDREA ANGARITA DIAZ.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO 10 PAOLA ANDREA ANGARITA DIAZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA PERIODO 11 AL 30 DE NOVIEMBRE.zip	EVIDENCIA PERIODO 11 AL 30 DE NOVIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME FINAL EJECUCION DEL CONTRATO.zip	INFORME FINAL EJECUCION DEL CONTRATO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 69825 Adición2 firmado.pdf	Compromiso 69825 Adición2 firmado.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☒	Evidencias periodo 02 al 26 de Diciembre 2025.zip	Evidencias periodo 02 al 26 de Diciembre 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☒	INFORME FINAL EJECUCION DE CONTRATO.zip	INFORME FINAL EJECUCION DE CONTRATO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PERIODO 11 DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO 11 DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Certificamos que PAOLA ANDREA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1090464421, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) PAOLA ANDREA ANGARITA DIAZ con documento CC 1090464421, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7996178824	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	DICIEMBRE/2025	Periodo Cotización Salud	DICIEMBRE/2025
Fecha Pago	2025/12/12	Número de Autorización	2000821560

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
	PENSIÓN	Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

	SALUD	Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días	30	Tarifa	12,500 %

	RIESGOS PROFESIONALES	Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

