

 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 SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO		
1. INFORMACIÓN GENERAL		FECHA DE EXPEDICIÓN Día Mes Año 12 12 2025
CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO		
CONTRATISTA	MARGHIE JULIANA CASTRO MONSALVE	
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.233.508.156	DE BOGOTA
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0008299	CELULAR 3229824372
E-MAIL PERSONAL	YULICASTRO_1999@HOTMAIL.ES	
E-MAIL INSTITUCIONAL	MARGHIE.CASTRO@SUPERNOTARIADO.GOV.CO	
BANCO	FALABELLA	No DE CUENTA 111150308244 C.A. X C.C.
CONTRATO ACTUAL No 2407 DE Año 2025		VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 12.992.640,00 HONORARIOS MENSUALES \$ 3.248.160,00
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 una suma de dinero, a título de honorarios. Dependencia: DIRECCIÓN TÉCNICA DE REGISTRO Perfil: TÉCNICO ADMINISTRATIVO TIPO B	
NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	EFREN CRUZ	
CARGO DEL SUPERVISOR	TECNICO OPERATIVO GRADO 16	
CDP No. 90725	CRP No. 470125	FECHA APROBACIÓN POLIZA Día Mes Año 19 08 2025
FECHA CDP 30/07/2025	FECHA CRP 20/08/2025	FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO Día Mes Año 20 12 2025
LUGAR DE EJECUCION CIUDAD BOGOTA DEPARTAMENTO BOGOTA		MESES DIAS TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO 4 0
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO Día Mes Año 21 08 2025	ADICION Y/O PRORROGA No. CDP No. CRP No. MESES DIAS VALOR	
FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA Día Mes Año	FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA Día Mes Año	
VALOR A COBRAR \$ 2.165.440,00	ES FACTURADOR ELECTRÓNICO No de factura	
VALOR TOTAL # DE DIAS \$ 2.165.440,00	MESA COBRAR	
PERIODO DE PAGO DEL 01 12 2025 AL 20 12 2025	PAGO No. No DÍAS 05 20 67% DICIEMBRE DICIEMBRE	

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

 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	EPSSANITAS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	227800	COMPAÑÍA COLOMBIANA ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7500	POSTIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 413.300	PLANILLA DE PAGO No.	1076662805/1077308060

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 12.992.640,00		VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 1.082.720,00	\$ 1.082.720,00	\$ 11.909.920,00	
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 4.330.880,00	\$ 8.661.760,00	
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 7.579.040,00	\$ 5.413.600,00	
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 10.827.200,00	\$ 2.165.440,00	
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 2.165.440,00	\$ 12.992.640,00	\$ -	
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

01

12

2025

AL

20

12

2025

PAGO No.

05

DICIEMBRE

DICIEMBRE

 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.Apoyar en todas y cada una de las etapas, el proceso de liquidación y pago de derechos de registro por medios electrónicos, conforme las instrucciones y directrices impartidas por la SNR para garantizar la efectiva prestación del servicio. 2.Revisar la malla de solicitudes pendientes de aprobación de la liquidación de los derechos de registro para garantizar el cumplimiento de los tiempos de servicio acordados por las notarías y la SNR. 3.Cumplir con los tiempos de respuesta y directrices definidas por la SNR para la prestación de este servicio. 4.Llevar un control de los registros denegados y presentarlos al supervisor a fin de establecer elementos que merezcan estandarización en cada oficina de registro. 5.Establecer mejoras a la plataforma cuando advierta de situaciones que se puedan mejorar. 6.Cuando se realice replica en ciudades, mantener exclusividad con los trámites enviados por dichas ciudades. 7.Apoyar de ser necesario en las Oficinas de Registro de Instrumentos Públicos la radicación física de documentos sujetos a Registro. 8.Realizar un análisis estadístico de las transacciones, cuando le sea requerido 9.Apoyar las visitas a las ORIPS cuando sea requerido a fin de mejorar, soportar o expandir el servicio. 10.Apoyar las actividades de gestión de archivo y correspondencia y digitalización de los documentos asociados al proceso, cuando sea requerido. Parágrafo: En todo caso, el contratista debe presentar el informe de ejecución contractual y CUENTA DE COBRO DE MANERA MENSUAL, al supervisor, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera.	1.Se brindó apoyo en la verificación, corrección y aprobación de solicitudes cargadas por las Notarías, esta información se confrontó con las escrituras y las liquidaciones de los derechos de registro. Se brindó apoyo a la mesa técnica en la verificación y respuesta de los NIR solicitadas por las Notarías en las liquidaciones de la plataforma REL. 2.Se revisó la malla y se gestionaron las solicitudes asignadas por medio del aplicativo REL. 3.Se cumplió con los tiempos de respuesta estipulados por la SNR para la prestación de este servicio. 4.Se llevó un informe diario de las solicitudes verificadas en la plataforma REL donde se evidenció las aprobaciones y denegaciones con las respectivas causas. 5.Se pusieron en conocimiento con la mesa técnica los inconvenientes presentados en la plataforma REL para su respectiva solución. 6.Se realizó la verificación de trámites en los círculos registrales que requirieron mayor apoyo. 7.Se aprobaron del 1 al 12 de diciembre 683 solicitudes y se denegaron 37 solicitudes, para un total de 720 Solicitudes. 8.COMPROMISOS DEL 13 AL 20 DE DICIEMBRE 2025 Me comprometo a cumplir con las siguientes obligaciones: 1. Brindar apoyo en la verificación, corrección y aprobación de solicitudes cargadas por las Notarías, información que se debe confrontar con las escrituras y las liquidaciones de los derechos de registro. 2. Verificar 500 solicitudes en la plataforma REL. 3. Brindar apoyo a la mesa técnica en la verificación y respuesta de los NIR solicitadas por las Notarías en las liquidaciones de la plataforma REL. 4. Revisar la malla y gestionar las solicitudes asignadas por medio del aplicativo REL. 5. Cumplir con los tiempos de respuesta estipulados por la SNR para la prestación de este servicio. 6. Llevar un informe diario de las solicitudes verificadas en la plataforma REL donde se evidencie las aprobaciones y denegaciones con las respectivas causas. 7. Poner en conocimiento con la mesa técnica los inconvenientes presentados en la plataforma REL para su respectiva solución. 8. Realizar la verificación de trámites en los círculos registrales que requieren mayor apoyo.	

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 **MARGHIE JULIANA CASTRO MONSALVE** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.233.508.156** de **BOGOTA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **2407** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **470125** CDP No **90725**

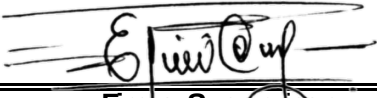
Se autoriza el pago por la suma de : \$ **2.165.440,00**

Valor en letras: **DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS CON 00 CTVOS**

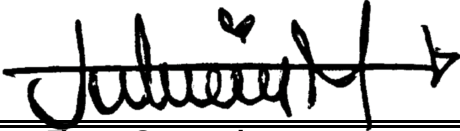
	Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	12	2025	PAGO No.
	AL	20	12	2025	
				05	

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **12** días del mes de **DICIEMBRE** de **2025**

SUPERVISOR


Firma Supervisor
EFREN CRUZ
TECNICO OPERATIVO GRADO 16

CONTRATISTA


Firma Contratista
MARGHIE JULIANA CASTRO MONSALVE
Cedula de Ciudadania No
1.233.508.156 de BOGOTA

 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) MARGHIE JULIANA CASTRO MONSALVE, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1233508156 de BOGOTA, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 2407 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de diciembre.

Dependencia	DIRECCIÓN TÉCNICA DE REGISTRO - DTR								
Perfil Contratista	TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		01	12	2025		20	12	2025	
Planilla seguridad social	Valor Salud						Noviembre:227.800		
							Diciembre:227.800		
	Valor Pensión						Noviembre:178.000		
							Diciembre:178.000		
	Valor ARL						Noviembre:7.500		
							Diciembre:7.500		
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla						Noviembre:1076662805		
							Diciembre:1077308060		
	Periodo de la planilla						NOVIEMBRE 2025		
							DICIEMBRE 2025		
	Fecha pago planilla						Noviembre:17/11/2025		
							Diciembre: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 Doce (12) días del mes de DICIEMBRE de 2025.


FIRMA DEL SUPERVISOR
EFREN CRUZ

TECNICO OPERATIVO GRADO 16

PAGADO 17/11/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARGHIE JULIANA CASTRO MONSALVE		
Documento	CC1233508156	Dirección	CR 2A #20 - 114
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3229824372
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	LME	UMA	UAP	UAP	UCL	IND	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1233508156	MARGHIE JULIANA CASTRO MONSALVE	59	00																		0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	\$ 1.423.500	\$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 1.423.500	\$ 178.000	0,522	\$ 1.423.500	\$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 413.300	

III.TOTALES

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

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

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

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!

Fecha creación reporte: 2025-12-12, 12:17:16 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Numéro Planilla:

1077308060

Periodo Cotización:

diciembre de 2025

Periodo Servicio:

diciembre de 2025

PAGADO 12/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARGHIE JULIANA CASTRO MONSALVE		
Documento	CC1233508156	Dirección	CR 2A #20 - 114
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3229824372
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total			
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	P	TAE	TDE	TDP	TSP	VSP	COR	VST	SUN	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCE	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1233508156	MARGHIE JULIANA CASTRO MONSALVE	59	00																	0	30	30	0	(231001) COLFONDOS	\$ 1.423.500	\$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 1.423.500	\$ 178.000	0,522	\$ 1.423.500	\$ 7.500	(NING-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 413.300

III.TOTALES

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



Comprobante de Pago

Estado de la transacción	Aprobada	Fecha de transacción	viernes, 12 de diciembre de 2025
Comercio	SIMPLE OI	Hora de transacción	12:12 PM
Factura del comercio	1077308060	Autorización (CUS)	2002384348
Descripción	Pago de Seguridad Social	Cuenta seleccionada	Cuenta ahorros **** 8244
Valor de la transacción	\$ 413.300,00 COP	Número de comprobante del banco	744732
Costo de la transacción	\$ 0,00 COP	Código del dispositivo	181.59.3.139

 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

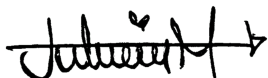
De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, paragrafo 2 del articulo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por 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 Doce (12) días del mes de Diciembre de 2025.

Atentamente,



MARGHIE JULIANA CASTRO MONSALVE

CC 1233508156

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

2 Condiciones

3 Bienes y servicios

4 Documentos del Proveedor

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje

Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización?

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		
☐	CRP JULIANA CASTRO.pdf	CRP JULIANA CASTRO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DESIGNACION DE SUPERVISION (3).pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION (3).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO MARGHIE JULIANA CASTRO.pdf	ACTA DE INICIO MARGHIE JULIANA CASTRO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 21 AL 31 DE AGOSTO 2025 MARGHIE.CASTRO.zip	EVIDENCIAS DEL 21 AL 31 DE AGOSTO 2025 MARGHIE.CASTRO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME MENSUAL DEL 21 AL 31 DE AGOSTO MARGHIE.CASTRO.pdf	INFORME MENSUAL DEL 21 AL 31 DE AGOSTO MARGHIE.CASTRO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	U. CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL.pdf	U. CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ARL MARGHIE JULIANA CASTRO MONSALVE.pdf	ARL MARGHIE JULIANA CASTRO MONSALVE.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 21 AL 31 DE AGOSTO DE 2025 - CTO 2407_2025 MARGHIE JULIANA CASTRO MONSALVE.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 21 AL 31 DE AGOSTO DE 2025 - CTO 2407_2025 MARGHIE JULIANA CASTRO MONSALVE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME MENSUAL DEL 01 AL 30 SEPTIEMBRE MARGHIE.CASTRO.pdf	INFORME MENSUAL DEL 01 AL 30 SEPTIEMBRE MARGHIE.CASTRO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 SEPTIEMBRE 2025 MARGHIE.CASTRO.zip	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 SEPTIEMBRE 2025 MARGHIE.CASTRO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025 - CTO 2407_2025 MARGHIE JULIANA CASTRO MONSALVE (1) (1).pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025 - CTO 2407_2025 MARGHIE JULIANA CASTRO MONSALVE (1) (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME MENSUAL DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE MARGHIE.CASTRO.pdf	INFORME MENSUAL DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE MARGHIE.CASTRO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 01 AL 31 OCTUBRE 2025 MARGHIE.CASTRO.zip	EVIDENCIAS DEL 01 AL 31 OCTUBRE 2025 MARGHIE.CASTRO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025 - CTO 2407_2025 MARGHIE JULIANA CASTRO MONSALVE (1).pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025 - CTO 2407_2025 MARGHIE JULIANA CASTRO MONSALVE (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 NOVIEMBRE 2025 MARGHIE.CASTRO.zip	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 NOVIEMBRE 2025 MARGHIE.CASTRO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME MENSUAL DEL 01 AL 30 NOVIEMBRE MARGHIE.CASTRO.zip	INFORME MENSUAL DEL 01 AL 30 NOVIEMBRE MARGHIE.CASTRO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.15588721

1/2

☐	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025 - CTO 2407_2025 MARGHIE JULIANA CASTRO MONSALVE.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025 - CTO 2407_2025 MARGHIE JULIANA CASTRO MONSALVE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORME DEL 1 AL 12 DE DICIEMBRE Y COMPROMISOS DEL 13 AL 26 DE DICIEMBRE MARGHIE.CASTRO.zip (Archivado)	INFORME DEL 1 AL 12 DE DICIEMBRE Y COMPROMISOS DEL 13 AL 26 DE DICIEMBRE MARGHIE.CASTRO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 01 AL 12 DICIEMBRE 2025 MARGHIE.CASTRO.zip	EVIDENCIAS DEL 01 AL 12 DICIEMBRE 2025 MARGHIE.CASTRO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME FINAL 2025 MARGHIE.CASTRO.pdf	INFORME FINAL 2025 MARGHIE.CASTRO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DEL 1 AL 12 DE DICIEMBRE Y COMPROMISOS DEL 13 AL 20 DE DICIEMBRE MARGHIE.CASTRO.pdf	INFORME DEL 1 AL 12 DE DICIEMBRE Y COMPROMISOS DEL 13 AL 20 DE DICIEMBRE MARGHIE.CASTRO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo