



**Superintendencia de  
Notariado y Registro**

PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: GF-FR-071
PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES	Versión: 1
FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO	Fecha: 23/Sep./2025

1. INFORMACIÓN GENERAL		FECHA DE EXPEDICIÓN		
		Día	Mes	Año
CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO		30	03	2026
CONTRATISTA	ERICA PAOLA PALACIOS CABALLERO			
CEDULA DE CIUDADANIA No.	35.250.274	DE	FUSAGASUGA	
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0006910	CELULAR	3125716039	
E-MAIL PERSONAL	gallopalaciosabogados@gmail.com			
E-MAIL INSTITUCIONAL	erica.palacios@supernotariado.gov.co			
BANCO	BANCO DAVIBANK S.A	No DE CUENTA	122031984	C.A. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/>
CONTRATO ACTUAL		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 48.675.360,00
No	Año	HONORARIOS MENSUALES		\$ 6.084.420,00
1584	2026			
OBJETO DEL CONTRATO	<p>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.</p> <p>Dependencia: DELEGADA DE TIERRAS</p>			
NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA			
CARGO DEL SUPERVISOR	PROFESIONAL ESPECIALIZADA GRADO 19			
CDP No.	44326	CRP No.	174626	
FECHA CDP	30/01/2026	FECHA CRP	2/02/2026	FECHA APROBACIÓN POLIZA
LUGAR DE EJECUCION		Día Mes Año		
CIUDAD	BOGOTA D.C.			
DEPARTAMENTO	CUNDINAMRCA	FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	Día Mes Año	Día Mes Año		
02 02 2026		01 10 2026		
TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO		MESES DIAS		
		8		
FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA	Día Mes Año	ADICION Y/O PRORROGA No.		
FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA	Día Mes Año	CDP No.	CRP No.	VALOR
VALOR A COBRAR	\$ 6.084.420,00		ES FACTURADOR ELECTRÓNICO	
VALOR TOTAL # DE DIAS	\$ 6.084.420,00		No de factura	
			2	
PERIODO DE PAGO	DEL	Día Mes Año	PAGO No.	No DÍAS
		01 03 2026	02	30
	AL	30 03 2026	100%	MES A COBRAR
				MARZO
				MARZO

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

Página 1

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**

PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Código: GF-FR-071

PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES

Versión: 1

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

Fecha: 23/Sep./2025

## 2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	356600	EPS SANITAS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	456400	PROTECCION	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	69500	POSITIVA	0.522%
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>\$ 882.500</b>	<b>PLANILLA DE PAGO No.</b>	<b>9502308933</b>

### 2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 48.675.360,00		VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 5.881.606,00	\$ 5.881.606,00	\$ 42.793.754,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 6.084.420,00	\$ 11.966.026,00	\$ 36.709.334,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 04	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 05	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 06	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 07	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 08	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 09	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 10	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 11	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 12	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 13	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 14	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 15	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 16	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 17	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 18	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 19	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 20	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -

PERIODO DE PAGO	DEL	Día	Mes	Año	PAGO No.	
	AL	01	03	2026		02
		30	03	2026		MARZO

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

Página 2



**Superintendencia de  
Notariado y Registro**

PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Código: GF-FR-071

PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES

Versión: 1

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

Fecha: 23/Sep./2025

### 3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
<p>1. Asistir a las diferentes reuniones, mesas de trabajo, talleres, capacitaciones, seminarios, foros y demás donde tenga participación las que requiera la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras.</p> <p>2. Proyectar respuestas a derechos de petición, tutelas, instrucciones administrativas y demás oficios relacionados con temas de saneamiento y formalización de la propiedad y certificados de carencia de antecedente registral.</p> <p>3. Realizar estudio de títulos de los predios solicitados en la certificación de la carencia de antecedente registral, para determinar si proviene de propiedad privada, falsa tradición o si es fiscal.</p> <p>4. Realizar labúscado y proyección de certificados de carencia de antecedente registral en las oficinas de registro de instrumentos públicos del país, cuando se requiera.</p> <p>5. Proyectar y revisar los certificados de carencia de antecedente registral para posterior envío a revisión y firma de los registradores de instrumentos públicos del país.</p> <p>6. Impulsar y hacer seguimiento a todas las solicitudes de certificación de carencia de antecedente registral dentro del marco de los convenios suscritos con entes territoriales y/o entidades públicas.</p> <p>7. Verificar que se envíe la proyección de los certificados de carencia de antecedente registral a las oficinas de registro de instrumentos públicos del país.</p> <p>8. Utilizar todas las herramientas y programas que defina la SNR para el buen funcionamiento de las actividades contratadas.</p> <p>9. Estar en permanente comunicación con los registradores de instrumentos públicos del país, con el fin de verificar si requieren apoyo frente a la expedición del certificado de carencia de antecedente registral.</p> <p>10. Mantener la reserva y confidencialidad sobre la información que se maneje durante y después de la ejecución del contrato.</p> <p>11. Entregar a tiempo los informes de gestión y seguimiento de las actividades realizadas en el marco de la ejecución del contrato, cuando se requiera por la supervisión del mismo.</p> <p>12. Acompañar al grupo de Gestión Registral para el Saneamiento y la Formalización de la Propiedad en otras actividades designadas por la Coordinadora, cuando se requiera por necesidad del servicio.</p> <p>13. 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 de la entidad.</p> <p>14. Las demás que se desprendan de la naturaleza del objeto contratado o que se requieran para el adecuado desarrollo de la prestación del servicio a solicitud del supervisor.</p>	<p>Para este periodo se calificó en la ORIP de Villavicencio los siguientes turnos: 2026-230-6-2624, 2026-230-6-2625, 2026-230-6-2626, 2026-230-6-2627, 2026-230-6-2628, 2026-230-6-2629, 2026-230-6-2633, 2026-230-6-2634, 2026-230-6-2635, 2026-230-6-2639, 2026-230-6-2640, 2026-230-6-2644, 2, 2026-230-6-2646,</p> <p>2026-230-6-2794, 2026-230-6-2796, 2026-230-6-2798, 2026-230-6-2800, 2026-230-6-2802, 2026-230-6-2804, 2026-230-6-2808, 2026-230-6-2810, 2026-230-6-2812, 2026-230-6-2814, 2026-230-6-2816, 2026-230-6-2820, 2026-230-6-2824, 2026-230-6-2828, 2026-230-6-2838, 2026-230-6-2840, 2026-230-6-2853, 2026-230-6-2857, 2026-230-6-2859, 2026-230-6-2861, 2026-230-6-2867, 2026-230-6-2871, 2026-230-6-2873, 2026-230-6-2875, 2026-230-6-2877, 2026-230-6-2879, 2026-230-6-2881, 2026-230-6-2883, 2026-230-6-2885, 2026-230-6-2887, 2026-230-6-2891, 2026-230-6-2893, 2026-230-6-2895, 2026-230-6-2905, 2026-230-6-2907, 2026-230-6-2909, 2026-230-6-3011, 2026-230-6-3012, 2026-230-6-3018.</p> <p>Se realizó capacitación de forma virtual con relación a la calificación a la contratista de la ORIP Pasto con relación al turno 2026-240-6-3381 actos administrativo emitido por la ANT el 27 de marzo de 2026. Se informó a la mesa de ayuda de los turnos de SIR, que no se pueden evidenciar en IRIS, para su respectivo calificación.</p>

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

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

Página 3



**Superintendencia de  
Notariado y Registro**

PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Código: GF-FR-071

PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES

Versión: 1

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

Fecha: 23/Sep./2025

#### 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 **ERICA PAOLA PALACIOS CABALLERO** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **35.250.274** de **FUSAGASUGA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1584** de **2026** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.  
del CRP No. **174626** CDP No **44326**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **6.084.420,00**

Valor en letras:

**SEIS MILLONES OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS CON 00 CTVOS**

	Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	03	2026	PAGO No. <b>MARZO</b>
	AL	30	03	2026	<b>02</b> <b>MARZO</b>

Para constancia se firma en **BOGOTA D.C.** a los **30** días del mes de **MARZO** de **2026**

#### SUPERVISOR

Firma Supervisor

MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA  
PROFESIONAL ESPECIALIZADA GRADO 19


#### CONTRATISTA

Firma Contratista

ERICA PAOLA PALACIOS CABALLERO  
Cedula de Ciudadania No  
35.250.274 de FUSAGASUGA

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

Página 4

 <b>Superintendencia de Notariado y Registro</b>	<b>PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL</b>	<b>Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 03</b>
	<b>PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR</b>	<b>Versión: 01</b>
	<b>FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL</b>	<b>Fecha: 17 - 01 - 2025</b>

## CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que el(la) señor(a) ERICA PAOLA PALACIOS CABALLERO , identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 35.250.274 de Fusagasugá , en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 1584 de 2026, realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de marzo de 2026.

<b>Dependencia</b>	<b>DELEGADA_DE_TIERRAS - DT_SF</b>								
<b>Perfil Contratista</b>	<b>PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO B</b>								
<b>Mes a cobrar</b>	<b>Desde</b>	<b>Día</b>	<b>Mes</b>	<b>Año</b>	<b>Hasta</b>	<b>Día</b>	<b>Mes</b>	<b>Año</b>	
		<b>01</b>	<b>03</b>	<b>2026</b>		<b>30</b>	<b>03</b>	<b>2026</b>	
<b>Planilla seguridad social</b>	Valor Salud							\$356.600	
	Valor Pensión							\$456.400	
	Valor ARL							\$ 69.500	
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla							9502308933	
	Periodo de la planilla							<b>Marzo de 2026</b>	
	Fecha pago planilla							<b>Marzo 30 de 2026</b>	

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 treinta (30) días del mes de marzo de 2026.



**MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA**  
**PROFESIONAL ESPECIALIZADA GRADO 19**

-  Verificar la validez de una planilla
-  Pago electrónico - PSE
-  Contribución solidaria
-  Declaración de Renta

**Ayuda**

- [Centro de ayuda](#)
- [Preguntas frecuentes](#)
- [Registre solicitudes](#)
- [Consulte el estado de sus solicitudes](#)
- [Novedades y noticias](#)
- [Guías y tutoriales](#)

**Políticas**

- [Políticas de cookies](#)
- [Protección de datos](#)
- [Código del buen gobierno](#)
- [Términos y condiciones](#)
- [Política del Sistema Integrado de Gestión](#)



# Liquidar y paga tu planilla

Consulta o genera tu planilla y realiza el pago de manera presencial o electrónica.

## Ingresar la siguiente información

Selecciona el tipo de pago de aportes que deseas realizar.

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

35250274

Tipo de empleador

Independiente

Período de cotización (salud)

2026

03



**!Error!**

**Importante:** La liquidación para el periodo 2026-03 ya ha sido mayor información, por favor comuníquese con [nuestras líneas](#) servicio al cliente.

Aceptar

### ¿Tienes otro tipo de solicitud?

Selecciona la opción que más se ajuste a tu solicitud

Liquidar y paga tu planilla


Certificado de aportes

Soporte de pago



## Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$456,400	\$0	\$0	\$456,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$456,400	\$0	\$0	\$456,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$69,500	\$0	\$0	\$69,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$69,500	\$0	\$0	\$69,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$356,600	\$0	\$0	\$356,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$356,600	\$0	\$0	\$356,600
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$882,500</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$882,500</b>

 <b>Superintendencia de Notariado y Registro</b>	<b>PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA</b>	<b>Código: GF-FR-070</b>
	<b>PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES</b>	<b>Versión: 2</b>
	<b>FORMATO: BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>Fecha: 17/Feb./2026</b>

### FORMATO PARA BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2026

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

DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA	SI	NO
<b>1. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA.</b> Durante el año <u>2025</u> mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT.	X	
<b>2.</b> Soy responsable del impuesto sobre la renta.		X
<b>3. Dependiente Económico:</b> 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	
<b>4.</b> Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías.		X
<b>5. AFC:</b> Realizo ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción. <b>Adjuntar pago mensual del ahorro realizado.</b>		X
<b>6. Crédito de Vivienda:</b> Realizo pagos de crédito de vivienda, <b>Adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.</b>		X
<b>7. Medicina prepagada:</b> Realizo pagos de medicina prepagada, <b>Adjuntar certificación de esta incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.</b>		X
<b>8.</b> 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
<b>9.</b> Ha suscrito contratos durante el año 2026: por un valor igual o superior a 4000 UVT (\$209.496.000)		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 30 días del mes de marzo de 2026

Atentamente,

*ERICA PAOLA PALACIOS C*

ERICA PAOLA PALACIOS CABALLERO

CC35.250.274

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

**NUIP** 1034783250

**REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO**

Indicativo 43848820  
Serial

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría   
  Notaría   
 Número: 61   
  Consulado   
  Corregimiento   
  Inspección de Policía   
 Código A Z H

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía  
 COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.

**Datos del inscrito**

Primer Apellido: GALLO    Segundo Apellido: PALACIOS

Nombre(s): NIKOLAS FERNANDO

Fecha de nacimiento: Año 2010 Mes MAR Día 29    Sexo (en letras): MASCULINO    Grupo sanguíneo: O    Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA-CUNDINAMARCA-BOGOTÁ

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO    Número certificado de nacido vivo: 10261133-0

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos: PALACIOS CABALLERO ERICA PAOLA

Documento de identificación (Clase y número): CC 35250274 DE FUSAGASUGA    Nacionalidad: COLOMBIANA

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos: GALLO RODRIGUEZ TOBIAS FERNANDO

Documento de identificación (Clase y número): CC 11257332 DE FUSAGASUGA    Nacionalidad: COLOMBIANA

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos: GALLO RODRIGUEZ TOBIAS FERNANDO

Documento de identificación (Clase y número): CC 11257332 DE FUSAGASUGA    Firma: *[Firma manuscrita]*

**Datos Primer testigo**

Apellidos y nombres completos: \_\_\_\_\_

Documento de identificación (Clase y número): \_\_\_\_\_    Firma: \_\_\_\_\_

**Datos segundo testigo**

Apellidos y nombres completos: \_\_\_\_\_

Documento de identificación (Clase y número): \_\_\_\_\_    Firma: \_\_\_\_\_

Fecha de inscripción: Año 2010 Mes ABR Día 29

Nombre y firma del funcionario que autoriza: PABLO MENDEZ BARAJAS    *[Firma]*

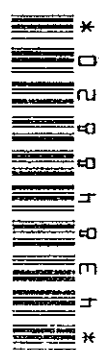
Reconocimiento paterno: V.84 F. 201 *[Firma]*

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento: PABLO MENDEZ BARAJAS    *[Firma]*

**ESPACIO PARA NOTAS**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -





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		
<input type="checkbox"/> CRP 174626 CTO 1584 DE 2026 (1).pdf	CRP 174626 CTO 1584 DE 2026 (1).pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> DESIGNACION DE SUPERVISION ERICA PALACIOS - CONTRATO 1584 DE 2026 (1).pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION ERICA PALACIOS - CONTRATO 1584 DE 2026 (1).pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> ACTA DE INICIO 1584.pdf	ACTA DE INICIO 1584.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> T. CERTIFICADO SALUD OCUPACIONAL.pdf	T. CERTIFICADO SALUD OCUPACIONAL.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Informe de evidencias 2 al 28 de febrero de 2025.zip	Informe de evidencias 2 al 28 de febrero de 2025.zip	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> PAGO NO. 1 CUENTA DE COBRO ERICA FEBRERO DE 2026 ERICA PALACIOS (1).pdf	PAGO NO. 1 CUENTA DE COBRO ERICA FEBRERO DE 2026 ERICA PALACIOS (1).pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Evidencias MARZO 2026.zip	Evidencias MARZO 2026.zip	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >