

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA

CONTRATISTA	DARLIN JANETH MONTAÑO ANCHICO		CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0008299	
CEDULA No.	38.468.274	DE	BUENAVENTURA	CELULAR	3006942246
E-MAIL PERSONAL	DARYAMON25@GMAIL.COM		E-MAIL INSTITUCIONAL	darlin.montano@supernotariado.gov.co	
ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	843-000135-53	C.A.	X
				C.C.	

DATOS DEL CONTRATO

N°	664	AÑO	2026	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$	21.427.680,00	HONORARIOS MENSUALES	\$	2.678.460,00
INGRESE NÚMERO DE CONTRATO PARA CARGAR LOS DATOS									
CDP N°	22626	FECHA CDP	10/01/2026	CRP N°	94426	FECHA CRP	22/01/2026		
LUGAR DE EJECUCIÓN	CIUDAD		BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO	VALLE DEL CAUCA				
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	22/01/2026	FECHA FIN DEL CONTRATO	21/09/2026	TIEMPO EJECUCIÓN CONTRATO	8 MESES				

VALOR A COBRAR

SELECCIONE EL PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año						
DEL	1	4	2026	TOTAL DÍAS	30	VALOR A COBRAR	\$ 2.678.460,00	PAGO No.	4
AL	30	4	2026	¿ES FACTURADOR ELECTRÓNICO?		N° DE FACTURA			

ADICIÓN Y/O PRORROGA

	Día	Mes	Año						
FECHA DE INICIO ADICIÓN Y/O PRORROGA				FECHA FIN ADICIÓN Y/O PRORROGA					
CDP N°		CRP N°		VALOR		ADICIÓN Y/O PRORROGA No.			

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 honorarios. Dependencia: DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA Perfil: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO
CARGO DEL SUPERVISOR

ANYELA PRADO LOPEZ
REGISTRADOR DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS DE BITURA

RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$	21.427.680,00	ACUMULADO	\$	8.838.918,00	SALDO POR PAGAR	\$	12.588.762,00
PAGO 01	\$	803.538,00	PAGO 11					
PAGO 02	\$	2.678.460,00	PAGO 12					
PAGO 03	\$	2.678.460,00	PAGO 13					
PAGO 04	\$	2.678.460,00	PAGO 14					
PAGO 05			PAGO 15					
PAGO 06			PAGO 16					
PAGO 07			PAGO 17					
PAGO 08			PAGO 18					
PAGO 09			PAGO 19					
PAGO 10			PAGO 20					

RELACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

Aporte: 12,5%	Aporte: 16%	Aporte: 0,522%
EPS \$ 218.900	FONDO DE PENSIÓN \$ 280.200	ARL \$ 9.200
TOTAL PAGO PLANILLA	\$ 508.300,00	PLANILLA DE PAGO No. 4649948883
FECHA DE PAGO PLANILLA	2026 5 12	PERIODO DE PLANILLA ABRIL
		¿PENSIONADO?

RETENCION EN LA FUENTE

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 DE RENTA. Durante el año inmediatamente anterior mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT		X
2. 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	
3. Realizó aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías.		X
4. Crédito de Vivienda: Realizó pagos de crédito de vivienda. Adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda (en donde se observen los intereses corrientes) del mes que esta cobrando o mes vencido.		X
5. Medicina prepagada: Realizó pagos de medicina prepagada. Adjuntar recibo de pago mensual o por la vigencia que corresponda.		X
6. 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 articulo 392 del E.T (entre el 10% y 11%). b. Marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del articulo 383 del E.T. de acuerdo con depuración de renta y UVT		X
7. Ha suscrito contratos durante el presente año por un valor igual o superior a 4000 UVT.		X
8. Ha sido notificado de una orden de embargo que deba ser practicada por parte de la SNR con relación a los honorarios cobrados en la presente cuenta. Adjuntar oficio o soporte.		X

Nota: Se debe remitir anexos de deducibles únicamente para contratos que superen los \$6.000.000 mensuales

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:

BUENAVENTURA

FECHA

14 5 2026


Firma contratista

Cédula de ciudadanía N°

38468274

de

BUENAVENTURA

ESTE REGISTRO CIVIL TIENE
VALIDEZ PERMANENTE

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL S.O.

NUIP 1115456349

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

56075073

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 02 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código V Z E

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - BUENAVENTURA

Datos del inscrito

Primer Apellido

MOSQUERA

Segundo Apellido

MONTAÑO

Nombre(s)

JUAN DAVID

Fecha de nacimiento

Año

2011

Mes

NOV

Día

05

Sexo (en letras)

MASCULINO

Grupo sanguíneo

B

Factor RH

POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - BUENAVENTURA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

SOLICITUD ESCRITA

Número certificado de nacido vivo

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

MONTAÑO ANCHICO DARLIN JANEY

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. No. 38.468.274 DE BUENAVENTURA

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

MOSQUERA ANGULO EZEQUIAS

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. No. 14473674 DE BUENAVENTURA

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MOSQUERA ANGULO EZEQUIAS

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. No. 14473674 DE BUENAVENTURA

Firma

EZEQUIAS ANGULO

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

2016

Mes

ABR

Día

11

Nombre y firma del funcionario que autoriza

GERMAN DARIO ORTIZ GIRALDO
NOTARIO SEGUNDO DE BUENAVENTURA

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

HAY FIRMA
MOSQUERA ANGULO EZEQUIAS

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

GERMAN DARIO ORTIZ GIRALDO
NOTARIO SEGUNDO DE BUENAVENTURA

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

EL PRESENTE FOLIO REEMPLAZA AL FOLIO No. 51371161 DE NOVIEMBRE 10 DE 2011, MEDIANTE SOLICITUD ESCRITA SE CORRIGE NOMBRE DEL PADRE DEL INSCRITO, EL CUAL POR ERROR INVOLUNTARIO SE HABIA CONSIGNADO COMO "EZEQUIAS" SIENDO EN REALIDAD LO CORRECTO "EZEQUIAS". LIBRO DE VARIOS TOMO No. 15. FOLIO No. 0000053 DE ABRIL 11 DE 2016.

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



56075073



 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código:GF-FR-081
	PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES	Versión: 1
	FORMATO: CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Fecha: 20/Abr./2026

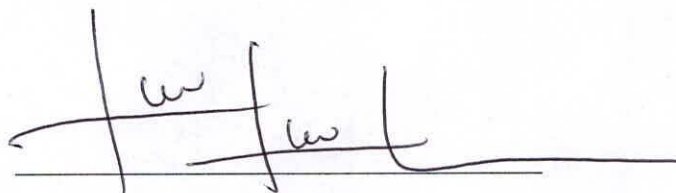
EL SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICA QUE:

La contratista DARLIN JANETH MONTAÑO ANCHICO, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 38.468.274 de Buenaventura, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO, vinculado(a) mediante Contrato No. 664 de 2026, ejecutó de las obligaciones contractuales correspondientes al período comprendido entre el 1 y el 30 del mes de ABRIL de 2026, conforme a lo estipulado en el objeto y obligaciones pactadas, para lo cual presentó las evidencias que respaldan las actividades desarrolladas en dicho período, las cuales fueron revisadas y verificadas por la supervisión.

De igual manera, en cumplimiento de la circular interna vigente sobre radicación de cuentas de cobro, se constató el cargue oportuno en la plataforma SECOP los anexos correspondientes.

En relación con el cumplimiento de las obligaciones en materia de seguridad social, se verificó que la contratista efectuó el pago correspondiente al mes de ABRIL de 2026, conforme a la planilla aportada, la cual cumple con los requisitos legales exigidos para efectos del trámite de la cuenta de cobro.

Se expide la presente certificación una vez aprobado el informe del período ejecutado, la revisión de las evidencias correspondientes y el pago de la seguridad social previamente relacionada, y sirve como soporte para el trámite de la cuenta de cobro del contratista, a los (14) días del mes de MAYO de 2026.



**FIRMA DEL SUPERVISOR
ANYELA PRADO LOPEZ
CC.67.021.888**

REGISTRADORA DE INSTRUMENTOS PUBLICOS BUENAVENTURA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 38468274
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	DARLIN JANETH MONTANO ANCHICO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	TRAN 27D #2-08	TÉLEFONO: 2412844
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor a cambio de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4649948883	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9996779986

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL						
				TOTALES		
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO	
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 280.200	
SUBTOTAL:				1	\$ 280.200	
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8050011572	EPS018	EPS018-S.O.S.		1	\$ 218.900	
SUBTOTAL:				1	\$ 218.900	
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A		1	\$ 9.200	
SUBTOTAL:				1	\$ 9.200	

VALOR SIN MORA:	\$ 508.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 508.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

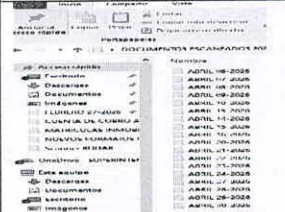
DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	38468274	NÚMERO PLANILLA:	4649948883	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	abril AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO	2026	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996779986		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	DARLIN JANETH MONTANO ANCHICO	VALLE															
CIUDAD/MUNICIPIO:	TRAN 27D #2-08	TELÉFONO:	2412844																
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	COMERCIO al por mayor a cambio de una retribución	I-INDEPENDIENTE															
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:																	
TIPO EMPRESA:	UNICO																		
FORMA DE PRESENTACIÓN:																			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):																			

TOTAL APORTES A PENSIÓN																			
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA	FSP	APORTES		MORA	TOTALES		VALOR PAGADO		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE														
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200	\$ 280.200
SUBTOTALES:												\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200	\$ 280.200

TOTAL APORTES A SALUD																			
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		VALOR PAGADO				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA		DESCUENTO			
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900
SUBTOTALES:									\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES																			
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		VALOR PAGADO						
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO							
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 9.200	\$ 0	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200
SUBTOTALES:								\$ 9.200	\$ 0	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLPENSIONES	RENTA EXTRAORDINARIA	RENTA TRIBUTARIA	ING	RET	TEC	TEC	TEC	TEC	TEC	TEC	TEC	TEC	VST	ELA	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM	COM

 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL		Código: GC-FR-022
	FORMATO: INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES		Versión: 1 Fecha: 20/Abr./2026
NUMERO DE INFORME	4	CONTRATO No.	664
PERIODO DE INFORME	1 AL 30 DE ABRIL 2026	PLAZO DEL CONTRATO	8 MESES
NOMBRE CONTRATISTA	DARLIN JANETH MONTAÑO ANCHICO	IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA	38468274
OBJETO	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 honorarios. Dependencia: DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA Perfil: AUXILIAR ADMINISTRATIVO	FECHA	14/05/2026
NOMBRE SUPERVISOR	ANYELA PRADO LOPEZ	CARGO SUPERVISOR	REGISTRADOR DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS DE BITURA
No	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIAS
1	Recepcionar los documentos radicados en la ORIP que ingresan por ventanilla, dando cumplimiento a las normas establecidas en registro de los sistemas FOLIO y/o SIR0, con una periodicidad de cada hora, diligenciando y firmando el formulario de control de turnos de la línea de producción.	Se realiza atención al usuario en caja donde se recibió, revisó, clasificó, radicó, se distribuyó y controló los documentos ingresados para registro en la orip, se ingresan al sistema integrado de registro SIR	
2	Validar que el recibo de caja físico coincida con el turno del documento digitalizado y los datos básicos.	Se realiza la verificación del recibo de caja físico coincide con el turno del documento digitalizado y los datos básicos.	N/A
3	Realizar la sistematización c digitalización de los documentos que se requieran acorde con los lineamientos institucionales de las actividades desarrolladas en caja o en la ventanilla correspondiente	Se organiza la documentación, se escanean todos los documentos y se guardan en carpetas digitales con el número de la matrícula inmobiliaria, se verifica el turno del documento físico, contra el turno e imágenes, se eliminan hojas en blanco, se verifica la paginación, que el renombre de los documentos escaneados coincida con los físicos, consecutivo, paginado y la tipificación de la cantidad de hojas digitalizadas.	
4	Actualizar de manera permanente los diferentes aplicativos que se utilicen en el área de desempeño a fin de contar con información confiable.	Se atiende al público desde la ventanilla con las diferentes plataformas, REL, SIR, VUR, certificados SNR, como también en el sistema de gestión de documentos electrónicos (docu) se realiza radicación, creación de documentos electrónicos al igual que respuestas de las mismas	
5	Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, bajo los principios de la ética profesional.	teniendo en cuenta los principios de la ética profesional, se ha protegido los documentos que reposan en las instalaciones de la Oficina de Registro de Instrumentos Públicos. Guardando la reserva de los documentos que sean manipulados y seleccionados.	
NOTA: Se deberán adicionar las filas necesarias conforme al número de obligaciones contractuales y actividades ejecutadas durante el periodo reportado.			
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato en mención y que las actividades reportadas en el presente informe corresponden a las actividades efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, además, realice el pago correspondiente de los aportes a la seguridad social y las evidencias de ejecución del presente informe se encuentran cargadas en la plataforma SECOP II			
 FIRMA DEL CONTRATISTA C.C.38.468.274			



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

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

<

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

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐ ACTA DE INICIO DARLIN JANETH MONTANO ANCHICO CONTRATO N.664 DE 2026.pdf	ACTA DE INICIO DARLIN JANETH MONTANO ANCHICO CONTRATO N.664 DE 2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ COMPROMISO CTO 664.pdf	COMPROMISO CTO 664.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ DESIGNACI - CONTRATO 664 DE 2026.pdf	DESIGNACI - CONTRATO 664 DE 2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ examen medico DARLIN JANETH MONTAÑO ANCHICO.pdf	examen medico DARLIN JANETH MONTAÑO ANCHICO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ EVIDENCIA PERIODO 20-30 ENERO 2026.zip	EVIDENCIA PERIODO 20-30 ENERO 2026.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO ENERO CONTRATO 664 - 2026 DARLIN JANETH MONTAÑO.pdf	CUENTA DE COBRO ENERO CONTRATO 664 - 2026 DARLIN JANETH MONTAÑO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 28 FEBRERO 2026.zip	EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 28 FEBRERO 2026.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO FEBRERO CONTRATO 664 - 2026 DARLIN JANETH MONTAÑO.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO CONTRATO 664 - 2026 DARLIN JANETH MONTAÑO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ EVIDENCIA PERIODO 20-30 MARZO 2026.zip	EVIDENCIA PERIODO 20-30 MARZO 2026.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO MARZO CONTRATO 664 - 2026 DARLIN JANETH MONTAÑO.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO CONTRATO 664 - 2026 DARLIN JANETH MONTAÑO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES 1-30 DE ABRIL 2026.pdf	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES 1-30 DE ABRIL 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>