SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO La guarda de la fe pública	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 01
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 30 - 08 - 2022

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

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN

Dia	Mes	Año
30	06	2023

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA: LEYDI JUANITA QUIROZ CORREA

CEDULA DE CIUDADANIA No.: 1.123.328.972 **DE:** ORITO

TELEFONO DE CONTACTO: 320-8661543 **FIJO:** **EXT.:**

E-MAIL PERSONAL: JUANITAQUIROZ1013@GMAIL.COM

E-MAIL INSTITUCIONAL: LEYDI.QUIROZ@SUPERNOTARIADO.GOV.CO

BANCO: BANCOLOMBIA **No DE CUENTA:** 86813378177 **C.A.:** X **C.C.:**

CONTRATO ACTUAL

No: 1517 **DE** **Año:** 2023

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 28.771.848,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 4.110.264,00

OBJETO DEL CONTRATO: "PRESTAR CON PLENA AUTONOMÍA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B EN EL GRUPO DE GESTIÓN REGISTRAL PARA EL SANEAMIENTO Y LA FORMALIZACIÓN DE LA PROPIEDAD INMOBILIARIA COMO APOYO JURÍDICO EN EL PROGRAMA DE FORMALIZACIÓN Y SANEAMIENTO DE LA PROPIEDAD INMUEBLE URBANA A NIVEL NACIONAL"

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: LINA MARCELA BEDOYA RODRIGUEZ

CARGO DEL SUPERVISOR: SUPERVISORA

CDP No.: 53423 **CRP No.:** 270423

FECHA CDP: 09/05/2023 **FECHA CRP:** 24/05/2023

FECHA APROBACIÓN POLIZA

Día	Mes	Año
24	05	2023

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: PUERTO ASIS

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO

Día	Mes	Año
23	12	2023

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO

Día	Mes	Año
24	05	2023

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES: 7 DIAS:

ADICION Y/O PRORROGA

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA

Día	Mes	Año

CDP No.: **CRP No.:**

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA

Día	Mes	Año

MESES: **DIAS:** **VALOR:**

VALOR A COBRAR: $ 4.110.264,00

COBRA CON FACTURA **No de factura**

VALOR TOTAL # DE DIAS

$ 4.110.264,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año
DEL	01	06	2023
AL	30	06	2023

PAGO No.: 02 **No DÍAS:** 30 100%

MES A COBRAR: JUNIO — JUNIO

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

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)	200.000	NUEVA EPS SA	12.5%
2.	FONDO DE PENSIÓN	256.000	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3.	ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	8.400	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
	TOTAL A PAGAR	$ 464.400	PLANILLA DE PAGO No.	9452299104

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

		VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 28.771.848,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 959.061,60	$ 959.061,60	$ 27.812.786,40
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 4.110.264,00	$ 5.069.325,60	$ 23.702.522,40
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		$ -	$ -

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	06	2023		JUNIO
	AL	30	06	2023	02	JUNIO

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. ORIENTAR Y HACER SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES QUE DESARROLLAN LOS GRUPOS DE TRABAJO EN LAS REGIONES SEÑALADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, RESPECTO A LAS TAREAS DE SANEAMIENTO Y FORMALIZACIÓN DE LA PROPIEDAD INMOBILIARIA. 2. REALIZAR ESTUDIO DE TÍTULOS Y VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE LOS PREDIOS A TRABAJAR EN EL PROCESO DE SANEAMIENTO Y FORMALIZACIÓN DE LA PROPIEDAD.	1. ACTA DE REUNION CON EL COORDINADOR DE PUTUMAYO – 01 DE JUNIO DE 2023. 2. ACTA DE REUNION CON EL MUNICIPIO DE PUERTO GUZMAN – 15 DE JUNIO DE 2023. 3. ACTA DE REUNION CON EL COORDINADOR DE PUTUMAYO – 15 DE JUNIO DE 2023.

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

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

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
3. APOYAR LAS JORNADAS QUE REALIZA LA SNR CON LAS UNIDADES MÓVILES, BRINDANDO APOYO JURÍDICO A LOS USUARIOS, A TRAVÉS DE LOS MECANISMOS O CANALES ESTABLECIDOS POR LA ENTIDAD PARA TAL FIN. 4. APOYAR CON LA PROYECCIÓN Y/O REVISIÓN DE LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS QUE SE EXPIDEN EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE SANEAMIENTO Y FORMALIZACIÓN DE LA PROPIEDAD, PARA POSTERIOR ENVÍO A LOS ENTES TERRITORIALES. 5. PRESTAR APOYO A LA CALIFICACIÓN DE DOCUMENTOS SUJETOS A REGISTRO RADICADOS EN LAS OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS EN EL MARCO DE LAS ACTIVIDADES QUE ADELANTA LA SUPERINTENDENCIA DELEGADA PARA LA PROTECCIÓN, RESTITUCIÓN Y FORMALIZACIÓN DE TIERRAS, CUANDO SE REQUIERA. 6. UTILIZAR TODAS LAS HERRAMIENTAS Y PROGRAMAS QUE DEFINA LA SNR PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS. 7. ASISTIR A LAS DIFERENTES REUNIONES, MESAS DE TRABAJO, TALLERES, CAPACITACIONES, SEMINARIOS, FOROS Y DEMÁS DONDE TENGA PARTICIPACIÓN O LAS QUE REQUIERA LA SUPERINTENDENCIA DELEGADA PARA LA PROTECCIÓN, RESTITUCIÓN Y FORMALIZACIÓN DE TIERRAS. 8. PROYECTAR RESPUESTAS A DERECHOS DE PETICIÓN RELACIONADOS CON TEMAS DE SANEAMIENTO Y FORMALIZACIÓN DE LA PROPIEDAD. 9. 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. 10.APOYAR A LAS OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS DEL PAÍS EN LA BÚSQUEDA Y PROYECCIÓN DE LOS CERTIFICADOS DE CARENCIA DE ANTECEDENTE REGISTRAL EN EL MARCO DE LOS PROCESOS DE FORMALIZACIÓN Y SANEAMIENTO DE LA PROPIEDAD, CUANDO SE REQUIERA. 11.APOYAR 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. 12.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.	4. ACTA DE REUNION CON EL MUNICIPIO DE PUERTO CAICEDO – 20 DE JUNIO DE 2023. 5. ACTA DE REUNION CON EL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO – 28 DE JUNIO DE 2023. 6. ACTA DE REUNION CON EL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL – 28 DE JUNIO DE 2023. 7. SOLICITUD DE CERTIFICADO DE USO DE SUELO Y RIESGO MUNICIPIO DE PUERTO GUZMAN. 8. CERTIFICADO DE USO DE SUELO Y RIESO DEL MUNICIPIO DE PUERTO GUZMAN. 9. SOLICITUD CERTIFICADO DE USO DE SUELO Y RIESGO MUNICIPIO DE SAN MIGUEL. 10. SOLICITUD DE COMISION PARA LA DELEGADA DE LA SNR POR PARTE DEL MUNICIPIO DE PUERTO GUZMAN, PARA REALIZAR VISITAS DE CARACTERIZACION. 11. SE ESTA EN COMUNICACIÓN TELEFONICA Y POR MENSAJES DE WHATSAPP CON EL MUNICIPIO DE PUERTO ASIS, (NO SE ANEXA PANTALLAZOS). 12. BASE FILTRADA MUNICIPIO DE SAN MIGUEL. 13. BASE FILTRADA DE CARENCIAS REGISTRALES DEL MUNICIPIO DE PUERTO CAICEDO. 14. INFORME DE SEGUIMIENTO AL MUNICIPIO DE PUERTO ASIS. 15. INFORME DE SEGUIMIENTO AL MUNICIPIO DE PUERTO LEGUIZAMO. 16. INFORME DE SEGUIMIENTO AL MUNICIPIO DE PUERTO GUZMAN. 17. INFORME DE SEGUIMIENTO AL MUNICIPIO DE VILLAGARZON. 18. INFORME DE SEGUIMIENTO AL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL. 19. INFORME FINAL – MUNICIPIO DE PUERTO CAICEDO. 20. INFORME FINAL – MUNICIPIO DE ORITO.

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

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

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

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 **LEYDI JUANITA QUIROZ CORREA** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.123.328.972** de **ORITO** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1517** de **2023** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **270423** CDP No **53423**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 4.110.264,00**

Valor en letras: **CUATRO MILLONES CIENTO DIEZ MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON 00 CTVOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	06	2023	**PAGO No.**	**JUNIO**
	AL	30	06	2023	**02**	**JUNIO**

Para constancia se firma en **PUERTO ASIS** a los **30** días del mes de **JUNIO** de **2023**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
LINA MARCELA BEDOYA RODRIGUEZ
SUPERVISORA

CONTRATISTA

JUANITA QUIROZ C.

Firma Contratista
LEYDI JUANITA QUIROZ CORREA
Cedula de Ciudadania No
1.123.328.972 **DE** ORITO

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

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2023

De acuerdo con la Ley 1819 de 2016 Reforma Triburtaria. **Artículo 340.** ***Ingresos de las rentas no laborales. "***Los honorarios percibidos por las personas naturales que presten servicios y que contraten o vinculen por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad, serán ingresos de la cédula de rentas no laborales. En este caso, ningún ingreso por honorario podrá ser incluido en la cédula de rentas de trabajo", me permito certificar **bajo la gravedad de juramento**, que:

1. Con Los honorarios que percibo, como contratista vinculado por lo menos noventa (90) días continuos o discontinuos, a dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad que realizo. SI___ NO_X_
2. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año 2022 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto labores como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT. SI___ NO_X_
3. SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA: SI___ NO_X_
4. Dependiente Económico: SI_X_ NO___ (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.
5. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías SI___ NO_X_,
6. Realiza ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción (AFC) SI___ NO_X_, adjuntar pago mensual del ahorro realizado.
7. Crédito de Vivienda SI___ NO _X_, adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda.

En constancia de lo anterior, se firma a los 30 días del mes de junio de 2023.

Atentamente



LEYDI JUANITA QUIROZ CORREA
C.C. Nº 1.123.328.972 DE ORITO

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1108341386

Indicativo Serial 60808769

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** T 6 Z

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

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI NOTARIA 13 CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
PEÑA	QUIROZ

Nombre(s): HELENA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2022 Mes NOV Día 23	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	2211551020649 3

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: QUIROZ CORREA LEYDI JUANITA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1123328972	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: PEÑA CAPOTE DAVID FELIPE

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1061735770	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: PEÑA CAPOTE DAVID FELIPE

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1061735770	

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	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2022 Mes NOV Día 30	YILDA CHOY PASMIN.. NOTARIA (E) Nombre y firma

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
Firma	YILDA CHOY PASMIN.. NOTARIA (E) Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

60808769

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO - NOTARIA TRECE DE CALI ENCARGADA

REPUBLICA DE COLOMBIA - NOTARIA 13 CALI

THOMAS GREG & SONS.

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1123328972		QUIROZ CORREA LEYDI JUANITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 10 7 52	ORITO-PUTUMAYO	4292068	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2140031131	9452299104	I	2023/06/20	2023/06/16	BANCOLOMBIA	0	$464,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
Ciudad: ORITO Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
1	CC	1123328972	QUIROZ LEYDI	230301	30	$1,600,000	$256,000	EPS037	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	$8,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1123328972		QUIROZ CORREA LEYDI JUANITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 10 7 52	ORITO-PUTUMAYO	4292068	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2140031131	9452299104	I	2023/06/20	2023/06/16	BANCOLOMBIA	0	$464,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$0	$0	$8,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,400	$0	$0	$8,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				**1**	**$464,400**	**$0**	**$0**	**$464,400**

1 informacion general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 documentos del contrato
6 informacion presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 cumplimientos

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? Si No

identificación 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		
☐	ACTA DE INICIO JUANITA QUIROZ.pdf	ACTA DE INICIO JUANITA QUIROZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 270423 SDT - ORIP PUERTO ASIS - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES 1517_2023 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B.pdf	Compromiso 270423 SDT - ORIP PUERTO ASIS - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES 1517_2023 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL LEIDY JUANITA QUIROZ CORREA.pdf	ARL LEIDY JUANITA QUIROZ CORREA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	SUPERVISION 1517 (1) (1).pdf	SUPERVISION 1517 (1) (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	s. examen medico ocupacional.pdf	s. examen medico ocupacional.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias del 24 al 30 de mayo de 2023-.zip	Evidencias del 24 al 30 de mayo de 2023-.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1. cuenta de cobro del 24 al 30 de mayo de 2023 (1).pdf	1. cuenta de cobro del 24 al 30 de mayo de 2023 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias 01 al 30 junio 2023.zip	Evidencias 01 al 30 junio 2023.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >