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 29 | Mes 12 | Año 2023

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	KATERINE PERPIÑAN CUBIDES						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	39.462.013	DE	VALLEDUPAR				
TELEFONO DE CONTACTO	323-4394254	FIJO		EXT.			
E-MAIL PERSONAL	PERPINANKATERINE@GMAIL.COM						
E-MAIL INSTITUCIONAL	KATERINE.PERPINAN@SUPERNOTARIADO.GOV.CO						
BANCO	BBVA	No DE CUENTA	486000014	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL: No 1231 DE Año 2023

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 24.763.860,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 2.251.260,00

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA SUS SERVICIOS COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO PARA EL APOYO EN EL LEVANTAMIENTO DE INVENTARIOS DOCUMENTALES DESCRIPTIVOS, PARA LOS ASUNTOS DE ACUERDO CON LOS PERIODOS HISTORICOS DE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: FERNANDO BALLESTEROS GOMEZ

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADOR PRINCIPAL

CDP No.	28623	CRP No.	193523
FECHA CDP	07/02/2023	FECHA CRP	28/03/2023

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 27 | Mes 03 | Año 2023

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: VALLEDUPAR

DEPARTAMENTO: CESAR

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 31 | Mes 12 | Año 2023

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 29 | Mes 03 | Año 2023

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 11 | 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: $ 1.125.630,00

COBRA CON FACTURA: No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 1.125.630,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				
DEL	16	12	2023	PAGO No.	No DÍAS	MES A COBRAR	
AL	30	12	2023	11	15	50%	DICIEMBRE
							DICIEMBRE

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)	147400	EPS SANITAS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	188700	COLFONDO	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	6300	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A	0.522%

TOTAL A PAGAR $ 342.400 PLANILLA DE PAGO No. 9460242982

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 24.763.860,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 150.084,00	$ 150.084,00	$ 24.613.776,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 2.251.260,00	$ 2.251.260,00	$ 22.512.600,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 2.251.260,00	$ 2.251.260,00	$ 20.261.340,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 2.251.260,00	$ 2.251.260,00	$ 18.010.080,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 2.251.260,00	$ 2.251.260,00	$ 15.758.820,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 2.251.260,00	$ 2.251.260,00	$ 13.507.560,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 2.251.260,00	$ 2.251.260,00	$ 11.256.300,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 2.251.260,00	$ 2.251.260,00	$ 9.005.040,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	$ 2.251.260,00	$ 2.251.260,00	$ 6.753.780,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	$ 1.125.630,00	$ 1.125.630,00	$ 5.628.150,00
PAGO 11	VALOR DEL PAGO	$ 1.125.630,00	$ 1.125.630,00	$ 4.502.520,00
PAGO 12	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 13	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	16	12	2023		DICIEMBRE
	AL	30	12	2023	11	DICIEMBRE

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Concertar previo inicio de actividades con la Coordinacion del Grupo de Gestion Documental, el cronograma a desarrollar en cada ORIP. 2. Adelantar las actividades de clasificacion, organización y levantamiento de Inventario documental de los archivos de la oficina de Registro. 3. Realizar seleccion, ordenacion identificacion de fondos acumulados documentales, y procesos de eliminacion. 4. Realizar inventario descriptivo de acuerdo con los periodos y asuntos identificados de la SNR. 5. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato. 6. Cumplir con los planes de trabajo y entrega de los productos	ESTA EN PROCESO DE CAPACITACION DEL OBJETO DEL CONTRATO Y FOLIACION EN LINEA DE PRODUCCION DE LAS RELACONES CON SUS RESPETIV0 TURNOS RELACION 5773, TURNOS,15150,1,2,3,4,177,178,179,

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
los productos en los tiempos establecidos. 7. Reportar opòrtunamente las dificultades, novedades o cualquier otra situacion que se genere en la intervencion de archivos o revision de inventarios. 8. Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, organizadosn y puestos en recepcion para disposicion final en razon de las actividades de gestion documental encomendadas, bajo los principios de la etica profesional. 9. Atender de forma oportuna, los requerimientos solicitados por la Supervision del contrato, entregndo informes con resultados, que permitan hacer el seguimiento a las actividades en marco del Programa de Gestion Documental. 10. Adelantar las labores diarias de control de calidad sobre cada una de las actividades a su cargo. 11. Las demas que el supervisor le asigne para la debida ejecuccion de su contrato.	

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

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

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 **KATERINE PERPIÑAN CUBIDES** identificado (a) con cedula de ciudadania No **39.462.013** de **VALLEDUPAR** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1231** de **2023** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **193523** CDP No **28623**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 1.125.630,00**

Valor en letras: **UN MILLON SIENTO VEINTISINCO MIL SEISIENTO TREINTA PESO**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	16	12	2023	**PAGO No.**	**DICIEMBRE**
	AL	30	12	2023	**11**	**DICIEMBRE**

Para constancia se firma en **VALLEDUPAR** a los **30** días del mes de **DICIEMBRE** de **2023**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
FERNANDO BALLESTEROS GOMEZ
REGISTRADOR PRINCIPAL

CONTRATISTA

Katerine Perpiñan Cubides

Firma Contratista
KATERINE PERPIÑAN CUBIDES 39462013
Cedula de Ciudadania No
39.462.013 **DE** VALLEDUPAR

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___ NOX_
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___ NO__X_ (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__XS_ NO___,
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 31 días del mes de DICIEMBRE de 2023

Atentamente,

NOMBRE Katerine Pupiales Arboleda

CC. 39462013

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14899946823

(415)7707212489984(8020) 000001489994682 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
3 9 4 6 2 0 1 3	1	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 9 4 6 2 0 1 3	2 0 0 3 0 3 2 8

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PERPIÑAN	CUBIDES	KATERINE	ANTONIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal: CL 5 F 46 20 BRR LA NEVADA

42. Correo electrónico: perpinankaterine@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 3 4 3 9 4 5 5 4	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 1 1	2 0 2 0 0 1 0 4						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio 1	2	3
		57. Modo		
		58. CPC		

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2 61. Fecha: 2023 - 03 - 01 / 14 : 13: 21

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante: Katerine Perpiñan Cubides

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: HINOJOSA MARQUEZ MARIA JOSE
985. Cargo: Analista II

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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 39462013		PERPIÑAN CUBIDES KATERINE ANTONIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle5F#46-20 NUEVA NEVADA	VALLEDUPAR-CESAR	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-12	2023-12	1000000357	9460242982	I	2024/01/04	2023/12/26	BANCO DE BOGOTA	0	$336,700

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)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,160,000**	**$185,600**			**$1,160,000**	**$145,000**			**$0**	**$0**			**$1,160,000**	**$6,100**		**$0**	**$0**
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)					**$1,160,000**	**$185,600**			**$1,160,000**	**$145,000**			**$0**	**$0**			**$1,160,000**	**$6,100**		**$0**	**$0**
1	CC	39462013 PERPIÑAN KATERINE	231001	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,160,000**	**$185,600**			**$1,160,000**	**$145,000**			**$0**	**$0**			**$1,160,000**	**$6,100**		**$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 39462013		PERPIÑAN CUBIDES KATERINE ANTONIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle5F#46-20 NUEVA NEVADA	VALLEDUPAR-CESAR	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	1000000357	9460242982	I	2024/01/04	2023/12/26	BANCO DE BOGOTA	0	$336,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$0	$0	$6,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$0	$0	$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$336,700	$0	$0	$336,700

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 39462013		PERPIÑAN CUBIDES KATERINE ANTONIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle5F#46-20 NUEVA NEVADA	VALLEDUPAR-CESAR	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	1000000643	9460242956	I	2023/12/05	2023/12/12	BANCO DE BOGOTA	7	$339,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$1,300	$0	$186,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$185,600	$1,300	$0	$186,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$100	$0	$6,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$100	$0	$6,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$1,000	$0	$146,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$1,000	$0	$146,000
TOTAL				1	$336,700	$2,400	$0	$339,100

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 39462013		PERPIÑAN CUBIDES KATERINE ANTONIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle5F#46-20 NUEVA NEVADA	VALLEDUPAR-CESAR	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	1000000643	9460242956	I	2023/12/05	2023/12/12	BANCO DE BOGOTA	7	$339,100

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)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,160,000**	**$185,600**			**$1,160,000**	**$145,000**			**$0**	**$0**			**$1,160,000**	**$6,100**		**$0**	**$0**
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
1	CC	39462013 PERPIÑAN KATERINE	231001	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,160,000**	**$185,600**			**$1,160,000**	**$145,000**			**$0**	**$0**			**$1,160,000**	**$6,100**		**$0**	**$0**

2023/12/12 03:17 PM

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		
KATERINE ANTONIA.pdf	KATERINE ANTONIA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
Compromiso 193523 DTR - VALLEDUPAR - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS 1231_2023 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO..pdf	Compromiso 193523 DTR - VALLEDUPAR - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS 1231_2023 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO..pdf	Comprador	Descargar	Detalle
Supervsion katerine Perpiñan.pdf	Supervsion katerine Perpiñan.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
ACTA DE INICIO DE KATERINE 2023.PDF	ACTA DE INICIO DE KATERINE 2023.PDF	Comprador	Descargar	Detalle
SALUD OCUPACIONAL KATERINE PERPIÑAN.pdf	SALUD OCUPACIONAL KATERINE PERPIÑAN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO 29 AL 30 DE MARZO 2023 KATERINE PERPIÑANA.PDF	CUENTA DE COBRO 29 AL 30 DE MARZO 2023 KATERINE PERPIÑANA.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIA DEL 29 AL 31 DE MARZO 2023 KATERINE.zip	EVIDENCIA DEL 29 AL 31 DE MARZO 2023 KATERINE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIA DEL PERIODO 01 AL 30 DE ABRIL 2023 KATERINE.zip	EVIDENCIA DEL PERIODO 01 AL 30 DE ABRIL 2023 KATERINE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
cuenta de cobro 01 al 30 de abril 2023 katerine.PDF	cuenta de cobro 01 al 30 de abril 2023 katerine.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIA PERIODO 01 AL 31 DE MAYO 2023 KATERINE.zip	EVIDENCIA PERIODO 01 AL 31 DE MAYO 2023 KATERINE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO 01 AL 31 DE MAYO 2023 KATERINE.PDF	CUENTA DE COBRO 01 AL 31 DE MAYO 2023 KATERINE.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIA PERIODO 01 AL 30 DE JUNIO 2023...PDF.zip	EVIDENCIA PERIODO 01 AL 30 DE JUNIO 2023...PDF.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE JUNIO 2023 KATERINE.PDF	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE JUNIO 2023 KATERINE.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIA PERIODO 01 AL 31 DE JULIO 2023.zip	EVIDENCIA PERIODO 01 AL 31 DE JULIO 2023.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO 01 AL 31 DE JULIO KATERINE.PDF	CUENTA DE COBRO 01 AL 31 DE JULIO KATERINE.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 31 DE AGOSTO 2023 ..PDF.zip	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 31 DE AGOSTO 2023 ..PDF.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO 01 AL 31 DE AGOSTO 2023 KATERINE.PDF	CUENTA DE COBRO 01 AL 31 DE AGOSTO 2023 KATERINE.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS SEPTIEMBRE 2023.zip	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE 2023.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 SEPTIEMBRE 2023 KATERINE.PDF	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 SEPTIEMBRE 2023 KATERINE.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 31 DE OCTUBRE 2023_.zip	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 31 DE OCTUBRE 2023_.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 01 AL 31 DE OCTUBRE 2023 AILIN.PDF	CUENTA DE COBRO 01 AL 31 DE OCTUBRE 2023 AILIN.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE NOVIEMBRE 2023_.zip	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE NOVIEMBRE 2023_.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE NOVIEMBRE 2023 KATERINE.PDF	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE NOVIEMBRE 2023 KATERINE.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA PERIODO 01 AL 15 DE DICIEMBRE 2023.zip	EVIDENCIA PERIODO 01 AL 15 DE DICIEMBRE 2023.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 01 AL 15 DE DICIEMBRE 2023 KATERINE.PDF	CUENTA DE COBRO 01 AL 15 DE DICIEMBRE 2023 KATERINE.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 16 AL 30 DE DICIEMBRE 2023.zip	EVIDENCIAS PERIODO 16 AL 30 DE DICIEMBRE 2023.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.