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 02 | Mes 09 | Año 2024

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	LAURA JOHANNA PEREZ HERNANDEZ						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	29.284.138	DE	BUGA VALLE				
TELEFONO DE CONTACTO	312-5566423	FIJO		EXT.			
E-MAIL PERSONAL	LAUJ-@HOTMAIL.COM						
E-MAIL INSTITUCIONAL	laura.perez@supernotariado.gov.co						
BANCO	DAVIVIENDA	No DE CUENTA	550488442944994	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL No **1296** DE Año **2024**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 29.670.780,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 3.123.240,00

OBJETO DEL CONTRATO: El CONTRATISTA deberá prestar por sus propios medios y c on plena autonomía téc nic a y administrativa, dentro del plazo ac ordado, los servic ios y/ o ac tividades enunc iadas a lo largo del presente c ontrato. Como c ontraprestac ión rec ibirá por parte del CONTRATANTE unas sumas de dinero, a título de honorarios. Dependenc ia: DELEGADA_DE_TIERRAS. Perfil: TÉCNICO_ADMINISTRATIVO_TIPO_B

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: SANTIAGO CAMPO VICTORIA

CARGO DEL SUPERVISOR: Asesor 1020-11 del Despacho

CDP No.	66824	CRP No.	224524
FECHA CDP	7/03/2024	FECHA CRP	19/03/2024

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 22 | Mes 03 | Año 2024

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: BOGOTA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 31 | Mes 12 | Año 2024

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 22 | Mes 03 | Año 2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 9 | DIAS 10

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: $ 3.123.240,00

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 3.123.240,00

COBRA CON FACTURA

No de factura

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				
DEL	01	08	2024	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
AL	31	08	2024	06	30	100%	AGOSTO

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

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)	162500	EPS SANITAS SA	12.5%
2.	FONDO DE PENSIÓN	208000	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES – COLPENSIONES	16%
3.	ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	6800	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%

TOTAL A PAGAR $ 377.300 **PLANILLA DE PAGO No.** 1066149266

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 29.670.780,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 936.972,00	$ 936.972,00	$ 28.733.808,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 3.123.240,00	$ 4.060.212,00	$ 25.610.568,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 3.123.240,00	$ 7.183.452,00	$ 22.487.328,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 3.123.240,00	$ 10.306.692,00	$ 19.364.088,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 3.123.240,00	$ 13.429.932,00	$ 16.240.848,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 3.123.240,00	$ 16.553.172,00	$ 13.117.608,00
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		
	DEL	01	08	2024	PAGO No.	AGOSTO
	AL	31	08	2024	06	AGOSTO

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Apoyar la conformac ión y custodia del arc hivo de los documentos que se rec iben y se generan en el Grupo para el Control y Vigilanc ia a Curadores Urbanos, respec to de los proc esos administrativos, disc iplinarios y de visitas, atendiendo las normas de gestión doc umental y las instruc c iones que imparta la entidad . 2. Realizar la ac tualizac ión y digitalizac ión de expedientes administrativos, disciplinarios y de visitas, que se adelanten en el Grupo para el Control y Vigilanc ia a Curadores Urbanos	1-No se realizo esa actividad . 2-Si realice Actualizacion y digitalizacion de expedientes y Autos del 1 de Agosto al 31 Agosto 2024

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. Tramitar las petic iones que le sean asignadas, respec to de los temas propios de los proc esos a c argo en el Grupo para el Control y Vigilanc ia a Curadores Urbanos. 4. Apoyar la proyec c ión de ac tas, ofic ios, c omunic ac iones, notific ac iones e inc orporac ión en los respec tivos expedientes doc umentales virtuales o físic os, asíc omo la c onformac ión y verific ac ión de bases de datos. 5. Mantener ac tualizada la informac ión de las bases de datos del Grupo para el Control y Vigilanc ia a Curadores Urbanos y los sistemas de informac ión de la entidad, c onforme al rol que le sea asignado. 6. Presentar el informe de ejec uc ión c ontrac tual y c uenta de c obro de manera mensual, teniendo en c uenta los lineamientos establec idos por la Direc c ión Administrativa y Financ iera. 7. Las demás ac tividades asignadas por la autoridad c ompetente de ac uerdo c on el nivel, la naturaleza y el área de desempeño.	3-No se realizaro actividad en este periodo. 4-No realice actividad en este periodo5- No realice actividad en este perodo

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 **LAURA JOHANNA PEREZ HERNANDEZ** identificado (a) con cedula de ciudadania No **29.284.138** de **BUGA VALLE** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1296** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **224524** CDP No **66824**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 3.123.240,00**

Valor en letras: **TRES MILLONES CIENTO VENTI TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS CON 00 CTVOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	08	2024	**PAGO No.**	**AGOSTO**
	AL	31	08	2024	**06**	**AGOSTO**

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **02** días del mes de **SEPTIEMBRE** de **2024**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
SANTIAGO CAMPO VICTORIA
Asesor 1020-11 del Despacho

CONTRATISTA

Firma Contratista
LAURA JOHANNA PEREZ HERNANDEZ
Cedula de Ciudadania No
29.284.138 **DE** BUGA VALLE

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 2024

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:

1. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año 2023 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT. SI____ NO__X__.
2. SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA: SI___ NO__X__
3. 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.
4. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías SI__X_ NO___,
5. Realiza ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción (AFC) SI___ NO_X__, adjuntar pago mensual del ahorro realizado.
6. Crédito de Vivienda SI___ NO _X__, adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.
7. Medicina prepagada SI___ NO __X__, adjuntar certificación de la EPS, incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.
8. Dando aplicación al art. 9 del Decreto 2231 de 2023, indicar si va a tomar costos y deducciones asociadas a las rentas de trabajo asociadas a la presente cuenta de cobro, si marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 10% y 11%), si marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 383 del E.T. de acuerdo a depuración de renta y UVT aplicable, SI____ NO__X__
9. Ha suscrito contratos durante el año 2024 por un valor igual o superior a 4000 UVT ($188.260.000) SI____ NO__X__.

En constancia de lo anterior, se firma a los 2 días del mes de Septiembre de 2024

Atentamente,



NOMBRE : Laura Perez

CC: 29284138

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-02, 10:30:30 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1066149266

Periodo Cotización: julio de 2024 **Periodo Servicio:** julio de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810790093

PAGADO 29/08/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LAURA JOHANNA PEREZ HERNANDEZ		
Documento	CC29284138	**Dirección**	CL 3BIS #68 - 40
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3125566423
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	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	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 29284138	LAURA JOHANNA PEREZ HERNANDEZ	57	00								X									0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.300.000	$ 162.500	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

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
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 4.900	$ 382.200

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14880482425

(415)7707212489984(8020) 000001488048242 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
2 9 2 8 4 1 3 8	1	Impuestos de Cali 5	

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	2 9 2 8 4 1 3 8	2 0 0 0 0 2 2 5

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Guadalajara de Buga 1 1 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PEREZ	HERNANDEZ	LAURA	JOHANNA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal: CL 50 94 32 AP 207 TO A CONJ T A

42. Correo electrónico: lauj-@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 5 5 6 6 4 2 3	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades				
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 9 1 1	2 0 2 1 0 2 2 2	8 2 9 9	2 0 1 3 0 2 2 0					

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

Usuarios aduaneros																				Exportadores						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 12 - 06 / 09 : 41: 10

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre PEREZ HERNANDEZ LAURA JOHANNA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Bogotá D.C., 01 de Agosto de 2024

Señores
SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO
Ciudad

Ref.: Certificado de personas dependientes

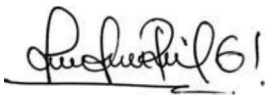
Respetados señores,

Bajo la gravedad del juramento, en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

NOMBRE	**PARENTESCO**	**IDENTIFICACIÓN**	**EDAD**
EMILIO JOSE RODRIGUEZ PEREZ	HIJO	1019609400	4

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Cordialmente,



NOMBRES Y APELLIDOS
C.C. 29284138

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1019609400

Indicativo Serial 60747326

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [ ] Notaria [X] Número [0 4] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policia [ ] Código [A 5 C]

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

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
RODRIGUEZ	PEREZ

Nombre(s)

EMILIO JOSE

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2020 Mes MAY Día 08	MASCULINO	O	POSITIVO

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

COLOMBIA-CUNDINAMARCA-BOGOTA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	15993088-0

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

RODRIGUEZ VILLALBA LUZ KARIME

Documento de Identificacion (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 20876263 de RICAURTE	COLOMBIANA

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

PEREZ HERNANDEZ LAURA JOHANNA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 29284138 de BUGA	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

PEREZ HERNANDEZ LAURA JOHANNA

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 29284138 de BUGA	

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 2020 Mes MAY Día 15	JULIO CESAR GALVIS MARTINEZ
	Nombre y firma

NOTARIA 6

COPIA DE COLOMBIA

JULIO CESAR GALVIS MARTINEZ

NOTARIA 6

ESCRIBA COPIA PARA EL USUARIO

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

blank

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

blank

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
Acta de inicio Laura Perez(1).pdf	Acta de inicio Laura Perez(1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
Formato designacion de supervision LAURA HERNANDEZ.pdf	Formato designacion de supervision LAURA HERNANDEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
Compromiso 224524 DT-CUR - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1296_2024 - TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B..pdf	Compromiso 224524 DT-CUR - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1296_2024 - TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B..pdf	Comprador	Descargar	Detalle
ARL LAURA JOHANNA PEREZ HERNANDEZ.pdf	ARL LAURA JOHANNA PEREZ HERNANDEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
CERTIFICADO MEDICO LAURA.pdf	CERTIFICADO MEDICO LAURA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS MARZO LAURA PEREZ.pdf (Archivado)	EVIDENCIAS MARZO LAURA PEREZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS MARZO 22-31 DE 2024 LAURA firmada.pdf	EVIDENCIAS MARZO 22-31 DE 2024 LAURA firmada.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CAMBIO DE SUPERVISION A PARTIR DEL 9-04.pdf	CAMBIO DE SUPERVISION A PARTIR DEL 9-04.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS ABRIL 01 -30 DE 2024 LAURAPEREZ (1).pdf	EVIDENCIAS ABRIL 01 -30 DE 2024 LAURAPEREZ (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO FIRMADA MARZO 22-31 DE 2024.pdf	CUENTA DE COBRO FIRMADA MARZO 22-31 DE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO ABRIL 2024 LAURA PEREZ (3).pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO ABRIL 2024 LAURA PEREZ (3).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO ABRIL 2024 FIRMADA LAURA PEREZ (2).pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL 2024 FIRMADA LAURA PEREZ (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS MAYO 2024 LAURA PEREZ (2).pdf	EVIDENCIAS MAYO 2024 LAURA PEREZ (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EVIDENCIAS JUNIO 2024 LAURA PEREZ 1.pdf (Archivado)	EVIDENCIAS JUNIO 2024 LAURA PEREZ 1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CAMBIO DE SUPERVISION TIERRAS JULIO.pdf	CAMBIO DE SUPERVISION TIERRAS JULIO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO LAURA PEREZ MAYO 2024 (1).pdf	CUENTA DE COBRO LAURA PEREZ MAYO 2024 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO JUNIO 2024 LAURA JOHANNA PEREZ.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO 2024 LAURA JOHANNA PEREZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	EVIDENCIAS JUNIO 2024 LAURA PEREZ (1).pdf	EVIDENCIAS JUNIO 2024 LAURA PEREZ (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS JULIO 2024 LAURA PEREZ_.pdf (Archivado)	EVIDENCIAS JULIO 2024 LAURA PEREZ_.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS JULIO 2024 LAURA PEREZ. firmada.pdf	EVIDENCIAS JULIO 2024 LAURA PEREZ. firmada.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO 2024 LAURA PEREZ. firmada.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO 2024 LAURA PEREZ. firmada.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS AGOSTO 2024 LAURA PEREZ_removed.pdf	EVIDENCIAS AGOSTO 2024 LAURA PEREZ_removed.pdf	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.