SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO	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 SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO

1. INFORMACION GENERAL

FECHA DE EXPEDICION: Dia 1 | Mes 10 | Año 2024

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	SEBASTIAN VALDES GARCIA				
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.026.304.103	DE	BOGOTA		
TELEFONO DE CONTACTO	314-4038643	FIJO		EXT.	
E-MAIL PERSONAL	sebasvg19@gmail.com				
E-MAIL INSTITUCIONAL	sebastian.valdes@supernotariado.gov.co				
BANCO	DAVIVIENDA	No DE CUENTA	0550488437592576	C.A. X	C.C.

CONTRATO ACTUAL: No 678 DE Año 2024

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 27.240.180,00

HONORARIO MENSUAL: $ 2.476.380,00

OBJETO DEL CONTRATO: EL CONTRATISTA debera prestar por sus propios medios y con plena autonomia tecnica administrativa, dentro del plazo acordado, los servicios y/o actividades enunciadas a lo largo del presente contrato, Como contraprestacion recibira por parte del CONTRATANTE unas sumas de dinero, a titulo de honorarios

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: JANETH CECILIA DIAZ CERVANTES

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADOR DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE BOGOTA ZONA CENTRO

CDP No.	48624	CRP No.	130824
FECHA CDP	19/01/2024	FECHA CRP	7/02/2024

FECHA APROBACION POLIZA: Día 08 | Mes 02 | Año 2024

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD	BOGOTA
DEPARTAMENTO	BOGOTA

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

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 13 | Mes 02 | Año 2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 10 | DIAS 18

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: $ 2.476.380,00

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 2.476.380,00

COBRA CON FACTURA: No de factura 8

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
DEL	01	09	2024	08	30	100%	SEPTIEMBRE
AL	30	09	2024				SEPTIEMBRE

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 SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO

2. OBLIGACION DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

		Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	$	162.500	EPS SANITAS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	$	208.000	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	$	6.800	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$	377.300	PLANILLA DE PAGO No.	9471413853

2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 27.240.180,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 1.485.828,00	$ 1.485.828,00	$ 25.754.352,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 3.962.208,00	$ 23.277.972,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 6.438.588,00	$ 20.801.592,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 8.914.968,00	$ 18.325.212,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 11.391.348,00	$ 15.848.832,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 13.867.728,00	$ 13.372.452,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 16.344.108,00	$ 10.896.072,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 18.820.488,00	$ 8.419.692,00
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			

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	09	2024	PAGO No.	SEPTIEMBRE
	AL	30	09	2024	08	SEPTIEMBRE

3. INFORME DE SUPERVISION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Concertar previo inicio de cada periodo mensual con la Coordinación del Grupo de Gestión Documental, el cronograma de actividades a desarrollar.	1. Se estableció un nuevo cronograma de actividades concertado con el grupo de Gestion Documental con la profesional Sarah Rodriguez. Para el proceso de **RESOLUCIONES** para este mes la meta es la culminacion total de 2 CAJAS con 18 CARPETAS de este proceso administrativo.

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
2. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato. 3. Apoyar las actividades para la clasificación organización y levantamiento de inventarios documentales de archivos de acuerdo con el ciclo vital del documento aplicando las Tablas de Retención Documental de la Entidad. 4. Adelantar los procesos de selección, ordenación, identificación de fondos acumulados documentales, preparación de inventarios para eliminaciones documentales en archivos de gestión y central, de acuerdo con procedimientos archivísticos establecidos. 5. Cumplir con los planes de trabajo y entrega de los productos en los tiempos establecidos. 6. Participar de ser requerido en las reuniones y mesas de trabajo del Grupo de Gestión Documental, y colaborar con las tareas asignadas. 7. Reportar oportunamente las dificultades, novedades o cualquier otra situación que genere la interrupción de la prestación de los servicios contratados. 8. Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, bajo los principios de la ética profesional. 9. Prestar en forma personal los servicios profesionales por lo que no podrá subcontratar la labor encomendada. 10. Las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza del mismo.	**2.** Se hizo el acompáñamiento en el grupo de gestion documental para saber como intervenir el proceso administrativo de la subserie de Resoluciones. **3.** En atención a las funciones asignadas por parte de la supervisora de la ORIP Bogotá Zona Centro me permito realizar una discriminación de las mismas así durante el mes de SEPTIEMBRE del 2024 en el Proceso de Registro de Instrumentos Publicos **Acutaciones Administrativas** y Actos Administrativos **Resoluciones**: del 1 al 30 de septiembre se realizó: Recopilado de 1478 expedientes de Actuaciones Administrativas al FUID electrónico - Organización y ubicación topográfica, en el archivo de abogados especializados, de las unidades de conservación cajas X300 terminadas y entregadas - Organización, limpieza de materia abrasivo, foliación, descripción, ingreso a FUID, encarpetado y rotulación de 2 CAJAS de RESOLUCIONES (Proceso completo) 2009/2012/2015 con 1093 Resoluciones, 18 carpetas y 3450 folios. **4.** Adelante la selección, ordenación, identificación de tutelas, correspondencia y antecedentes registrales para preparación de inventarios según TRD, para la entrega de la consulta física magnética según corresponda por dependencia. **5.** Cumplí con el 100% de las metas propuestas para el periodo descrito. **6.** Participé activamente en las reuniones con la coordinadora con el fin de garantizar el buen desarrollo de las diferentes actividades planteadas para la semana según correspondió. **7.** Se le informo de forma oportuna a la coordinadora del equipo las necesidades para el buen desarrollo profesional de las actividades. Se le hace la observacion que sé tomó tiempo por cada **proceso archivistico: Organizacion, limpieza material abrasivo, foliacion, descripcion y FUID, encarpetado y rotulado** durante la realizacion del proceso administrativo de **Resoluciones** y se concluyo que se toma en finalizar una carpeta con el proceso completo 3 Horas con 200 folios aproximadamente cada carpeta. **8.** Cumplí con la reserva, cuidado, manipulación de la información, manteniendo profesionalismo en el desarrollo de las actividades. **9.** Ejecute de forma presencial, oportuna y eficiente los servicios profesionales, según correspondía para la clasificación organización y levantamiento de inventarios documentales de archivos de acuerdo con el ciclo vital del documento. **10.** Cumplí y estuve en la disposicion de cumplir todos las funciones que la supervisora de mi contrato solicitó.

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 SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO

4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACION PARA PAGO

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente período, se deja constancia que el (la) contratista **SEBASTIAN VALDES GARCIA** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.026.304.103** de **BOGOTA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **678** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **130824** CDP No **48624**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 2.476.380,00**

Valor en letras: **DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS MCTE**

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	09	2024		SEPTIEMBRE
	AL	30	09	2024	08	SEPTIEMBRE

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **1** días del mes de **OCTUBRE** de **2024**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
JANETH CECILIA DIAZ CERVANTES
REGISTRADOR DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE BOGOTA ZONA CENTRO

CONTRATISTA

Firma Contratista
SEBASTIAN VALDES GARCIA
Cedula de Ciudadania No
1.026.304.103 **DE** BOGOTA

Superintendencia de Notariado & 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

FORMATO: INFORME DE ACTIVIDADES MES DE SEPTIEMBRE DE 2024

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO					
DIA	01	MES	10	AÑO	2024

DATOS

NOMBRE CONTRATISTA: SEBASTIAN VALDES GARCIA

PERFIL: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

DEPENDENCIA: ORIP BOGOTÁ ZONA CENTRO

SUPERVISOR DEL CONTRATO: JANETH CECILIA DIAZ CERVANTES

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

En atención a las funciones asignadas por parte de la supervisora de la ORIP Bogotá Zona Centro me permito realizar una discriminación de las mismas así durante el mes de **SEPTIEMBRE** del 2024:

- Proceso de registro de instrumentos públicos (**Actuaciones administrativas)** y Actos administrativos (**Resoluciones**)

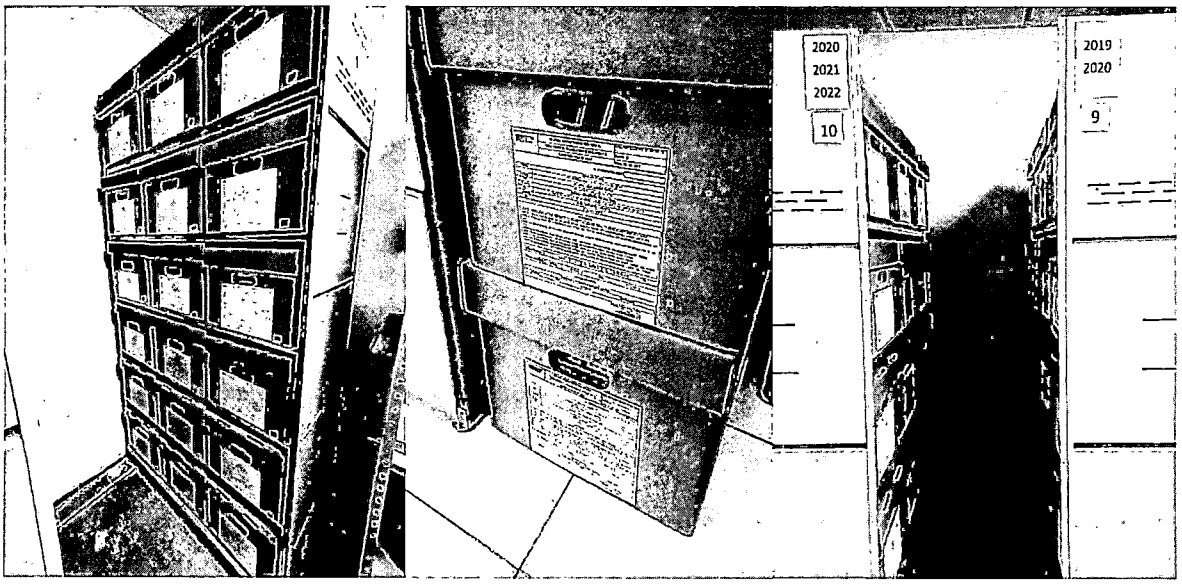
FECHA	ACTIVIDADES	
1 al 30 de SEPTIEMBRE del 2024	Recopilado de 1478 expedientes de Actuaciones Administrativas al FUID electrónico	**1478 EXPEDIENTES INDEXADOS**
	Organización y ubicación topográfica, en el archivo de abogados especializados, de las unidades de conservación cajas X300 terminadas y entregadas	**UBICACIÓN TOPOGRÁFICA**
	Organización, limpieza de materia abrasivo, foliación, descripción, ingreso a FUID, encarpetado y rotulación de **1 CAJA (Proceso completo) con 549 RESOLUCIONES – 9 CARPETAS – 1675 FOLIOS**	**CAJA 1/2009**
	Organización, limpieza de materia abrasivo, foliación, descripción, ingreso a FUID, encarpetado y rotulación de **1 CAJA (Proceso completo) con 370 RESOLUCIONES – 6 CARPETAS – 1168 FOLIOS**	**CAJA 4/2012-2013**

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

	Organización, limpieza de materia abrasivo, foliación, descripción, ingreso a FUID, encarpetado y rotulación de **1 CAJA (Proceso completo) con 174 RESOLUCIONES – 3 CARPETAS – 607 FOLIOS**	**CAJA 6/2014-2015**

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



Firma de Supervisor del contrato
JANETH CECILIA DIAZ CERVANTES
Registradora de Instrumentos Públicos

Firma del Contratista
SEBASTIAN VALDES GARCIA

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___ 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.
4. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías SI___ NO_X__,
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 01 días del mes de OCTUBRE de 2024.

Atentamente,



Sebastian Valdes Garcia

C.C. 1026304103

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 1026304103		VALDES GARCIA SEBASTIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 29b sur #41 17	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3144038643	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	917539125	9471413853	I	2024/09/03	2024/09/16	BANCO DAVIVIENDA	13	$407,300

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
1	CC	1026304103	VALDES GARCIA SEBASTIAN	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500	CCF22	30	$1,300,000	$26,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$6,800		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$2,000	$0	$210,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$2,000	$0	$210,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$100	$0	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$100	$0	$6,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$300	$0	$26,300
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$26,000	$300	$0	$26,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$1,600	$0	$164,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$1,600	$0	$164,100
TOTAL				1	$403,300	$4,000	$0	$407,300

2024/10/01 09:30 AM

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14898629362

(415)7707212489984(8020) 000001489862936 2

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

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	1 0 2 6 3 0 4 1 0 3	2 0 1 7 0 1 2 0

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VALDES	GARCIA	SEBASTIAN	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 29 B SUR # 41 - 17

42. Correo electrónico: sebasvg19@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 1 1 6 3 1	3 1 4 4 0 3 8 6 4 3	6 0 1 3 0 3 4 5 6 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 5 4 4	2 0 1 6 0 2 0 1						

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	5	0																						

49 - No responsable de IVA

50 - No responsable de Consumo restauran

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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 02 - 24 / 11 : 21: 24

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:

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

984. Nombre VALDES GARCIA SEBASTIAN

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 24-02-2023 11:22:47AM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

¿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 SEBASTIAN VALDES 0678-2024.pdf	ACTA DE INICIO SEBASTIAN VALDES 0678-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EXAMEN OCUPACIONAL-SEBASTIAN VALDES GARCIA.pdf	EXAMEN OCUPACIONAL-SEBASTIAN VALDES GARCIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 13 DE FEBRERO AL 29 SEBASTIAN VALDES.pdf	EVIDENCIAS 13 DE FEBRERO AL 29 SEBASTIAN VALDES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA SEBASTIAN VALDES MARZO 01 AL 30 DE 2024.pdf	EVIDENCIA SEBASTIAN VALDES MARZO 01 AL 30 DE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024 SEBASTIAN VALDES.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024 SEBASTIAN VALDES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CXC MARZO SEBASTIAN VALDES.pdf	CXC MARZO SEBASTIAN VALDES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 01 AL 30 DE ABRIL SEBASTIAN VALDES.pdf	EVIDENCIAS 01 AL 30 DE ABRIL SEBASTIAN VALDES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CXC ABRIL SEBASTIAN VALDES.pdf	CXC ABRIL SEBASTIAN VALDES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 1 AL 30 DE MAYO SEBASTIAN VALDES.pdf	EVIDENCIAS DEL 1 AL 30 DE MAYO SEBASTIAN VALDES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CXC MAYO SEBASTIAN VALDES.pdf	CXC MAYO SEBASTIAN VALDES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 1 AL 30 DE JUNIO SEBASTIAN VALDES.pdf	EVIDENCIAS 1 AL 30 DE JUNIO SEBASTIAN VALDES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CXC JUNIO SEBASTIAN VALDES.pdf	CXC JUNIO SEBASTIAN VALDES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 1 AL 30 DE JULIO SEBASTIAN VALDES.pdf	EVIDENCIAS 1 AL 30 DE JULIO SEBASTIAN VALDES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CXC JULIO SEBASTIAN VALDES.pdf	CXC JULIO SEBASTIAN VALDES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 1-30 DE AGOSTO SEBASTIAN VALDES.pdf	EVIDENCIAS DEL 1-30 DE AGOSTO SEBASTIAN VALDES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 1-30 SEPTIEMBRE SEBASTIAN VALDES.pdf	EVIDENCIAS 1-30 SEPTIEMBRE SEBASTIAN VALDES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CXC AGOSTO SEBASTIAN VALDES.pdf	CXC AGOSTO SEBASTIAN VALDES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >