| 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 30 | Mes 10 | Año 2024

**CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATISTA | EINI JOHANNA BENAVIDES | | | | | | |
| CEDULA DE CIUDADANIA No. | 1.090.378.191 | DE | CÚCUTA | | | | |
| TELEFONO DE CONTACTO | 314-3825583 | FIJO | | EXT. | | | |
| E-MAIL PERSONAL | einibenavides@gmail.com | | | | | | |
| E-MAIL INSTITUCIONAL | eini.benavides@supernotariado.gov.co | | | | | | |
| BANCO | DAVIVIENDA | No DE CUENTA | 67600056260 | C.A. | X | C.C. | |

**CONTRATO ACTUAL**

| No | | Año |
|---|---|---|
| 1061 | DE | 2024 |

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 45.887.310,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 5.098.590,00

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 de honorarios.
Dependencia: DELEGADA_DE_TIERRAS.
Perfil: PROFESIONAL_ESPECIALIZADO_TIPO_A

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA

CARGO DEL SUPERVISOR: PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19 GRUPO DE SANEAMIENTO Y

| | | | |
|---|---|---|---|
| CDP No. | 55624 | CRP No. | 166924 |
| FECHA CDP | 30/01/2024 | FECHA CRP | 20/02/2024 |

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 20 | Mes 02 | Año 2024

**LUGAR DE EJECUCION**

CIUDAD: CÚCUTA

DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 20 | Mes 11 | Año 2024

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 21 | Mes 02 | Año 2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 9 | DIAS 0

**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: $ 5.098.590,00

COBRA CON FACTURA — No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 5.098.590,00

PERIODO DE PAGO

| | Día | Mes | Año | | | | MES A COBRAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DEL | 01 | 10 | 2024 | PAGO No. | No DÍAS | | |
| AL | 30 | 10 | 2024 | 09 | 30 | 100% | OCTUBRE |



**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) | 300.000 | NUEVA EPS SA | 12.5% |
| 2. | FONDO DE PENSIÓN | 384.000 | ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA PROTECCION SA | 16% |
| 3. | ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL) | 12.600 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 0.522% |
| | TOTAL A PAGAR | $ 696.600 | PLANILLA DE PAGO No. | 7938041371 |

## 2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 45.887.310,00

| | | | VALOR PAGO ACUMULADO | SALDO POR PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| PAGO 01 | VALOR DEL PAGO | $ 1.699.530,00 | $ 1.699.530,00 | $ 44.187.780,00 |
| PAGO 02 | VALOR DEL PAGO | $ 5.098.590,00 | $ 6.798.120,00 | $ 39.089.190,00 |
| PAGO 03 | VALOR DEL PAGO | $ 5.098.590,00 | $ 11.896.710,00 | $ 33.990.600,00 |
| PAGO 04 | VALOR DEL PAGO | $ 5.098.590,00 | $ 16.995.300,00 | $ 28.892.010,00 |
| PAGO 05 | VALOR DEL PAGO | $ 5.098.590,00 | $ 22.093.890,00 | $ 23.793.420,00 |
| PAGO 06 | VALOR DEL PAGO | $ 5.098.590,00 | $ 27.192.480,00 | $ 18.694.830,00 |
| PAGO 07 | VALOR DEL PAGO | $ 5.098.590,00 | $ 32.291.070,00 | $ 13.596.240,00 |
| PAGO 08 | VALOR DEL PAGO | $ 5.098.590,00 | $ 37.389.660,00 | $ 8.497.650,00 |
| PAGO 09 | VALOR DEL PAGO | $ 5.098.590,00 | $ 42.488.250,00 | $ 3.399.060,00 |
| 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 | 10 | 2024 | PAGO No. | OCTUBRE |
| | AL | 30 | 10 | 2024 | 09 | OCTUBRE |

## 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.<br>2. Realizar estudio de títulos y verificación de cumplimiento de requisitos legales de los predios a trabajar en el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad.<br>3. Realizar jornadas de asesoría que realiza la SNR con o sin unidades móviles, brindando atención a los usuarios, a través de los mecanismos o canales establecidos por la entidad para tal fin, cuando así se requiera. | 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.<br>Para el cumplimiento de esta actividad se realiza acercamientos con cada uno de los municipios del Departamento Norte de Santander, a fin de conocer los avances en el programa de formalización y saneamiento de la propiedad inmobiliaria. |




**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. Realizar jornadas de asesoría que realiza la SNR con o sin unidades móviles, brindando atención a los usuarios, a través de los mecanismos o canales establecidos por la entidad para tal fin, cuando así se requiera.<br>4. Proyectar los actos administrativos que se expidan en el marco del programa de saneamiento y formalización de la propiedad, para posterior envío a los entes territoriales.<br>5. Calificar los actos administrativos derivados de los programas de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria adelantados por la Agencia Nacional de Tierras, ANT, la SNR y otras entidades, cuando así se requiera.<br>6. Utilizar todas las herramientas y programas que defina la SNR para el buen funcionamiento de las actividades contratadas.<br>7. Asistir y participar 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. Acompañar en las jornadas de asesoría jurídica que realiza la SNR a los usuarios con o sin unidades<br>móviles, a través de los mecanismos o canales establecidos por la entidad para tal fin, cuando así se requiera.<br>9. Mantener la reserva y confidencialidad sobre la información que se maneje durante y después de la ejecución del contrato.<br>10. Presentar el informe de ejecución contractual y cuenta de cobro de manera mensual, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera de la entidad.<br>11. 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.<br>12. Prestar acompañamiento 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.<br>13. 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 | Para esto, se realiza contacto con los Alcaldías municipales de Lourdes, Puerto Santander, Toledo, San Cayetano, Ragonvalia, Cucutilla.<br>Para esto, se realiza se realizó reunión presencial con los diferentes municipios:<br>- Municipio Puerto Santander: Se mantiene comunicación con el Secretario de Planeación municipal, ante quién se gestionó la suscripción del Convenio Interadministrativo con la Superintendencia de Notariado y Registro.<br>Se realiza reunión el día 21 de octubre de 2024 en el municipio de Puerto Santander. Se socializa el resultado de los filtros realizados sobre 26 predios solicitados.<br>Se presta acompañamiento para dar continuidad en el saneamiento de la propiedad inmobiliaria de 5 predios, mediante cesión a título gratuito, los cuales se encuentran en notificación de los beneficiarios.<br>Se gestionó la firma del Acta de Inicio del Convenio.<br>- Municipio de San Cayetano: Se realiza comunicación constante con el municipio donde se realiza reunión el día 16 de octubre de 2024.<br>Por parte de la Contratista, se envió información para la expedición de manera gratuita de los certificados de uso de suelo y riesgos sobre 5 predios para procedimiento de Declaración de Baldíos a favor del municipio.<br>Se solicita planos topográficos de sobre 5 predios para procedimiento de Declaración de Baldíos a favor del municipio, los cuales se encuentra en trámite por parte de la profesional enlace del proceso de formalización.<br>- Municipio de Durania: Se solicita el día 17 de octubre documentos para suscripción de convenio, ante este correo no han dado respuesta, ni han dado a conocer intensión de querer suscribir convenio.<br>- Municipio de Lourdes: Se realizó acompañamiento al profesional enlace del programa de formalización del municipio de Lourdes, se realizó reunión el día 24 de octubre en el municipio de Toledo. Se apoyo en proyección de elaboración de edicto emplazatorio de 7 predios. Se solicitó los certificados de uso de suelo y riesgos y los planos topográficos para la proyección de los actos administrativos de cesión a título gratuito.<br>- Municipio de Ragonvalia: se realiza acompañamiento a la secretaria de Planeación municipal, Dra. Leydi Sepúlveda, reunión día 25 de octubre de 2024. Se tiene la creación de 10 matrículas inmobiliarias, del predio Caliche, sobre estos predios el municipio solicitó al IGAC la creación de cada cédula catastral para poder continuar con el proceso de Transferencia de Subsidio en especie.<br>Se tiene un predio de mayor extensión denominado Villa Calidad, del cual se segregará 8 predios. Se solicitó certificado de uso de Suelo y Riesgos y documentos para realizar estudio jurídico del folio. Sobre este predio el municipio insiste que se deben segregar primero las matriculas por medio de reloteo, sobre el cual se proyectó la Resolución y se envió a exoneración de boleta fiscal, por indicaciones de la Registradora, para posterior a ello realizar las respectivas cesiones a título gratuito.<br>- Municipio de Cucutilla: Se realizó acompañamiento al profesional enlace del programa de formalización del municipio de Cucutilla. Se solicitó certificación de uso de suelo y riesgos y plano topográficos de 5 predios para realizar proceso de Declaración de Baldíos.<br>Se realiza gestión de suscripción del Acta de Inicio del Convenio con la SNR. |

**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

| OBLIGACIONES | EVIDENCIAS |
|---|---|
| 3. Realizar jornadas de asesoría que realiza la SNR con o sin unidades móviles, brindando atención a los usuarios, a través de los mecanismos o canales establecidos por la entidad para tal fin, cuando así se requiera.<br>4. Proyectar los actos administrativos que se expidan en el marco del programa de saneamiento y formalización de la propiedad, para posterior envío a los entes territoriales.<br>5. Calificar los actos administrativos derivados de los programas de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria adelantados por la Agencia Nacional de Tierras, ANT, la SNR y otras entidades, cuando así se requiera.<br>6. Utilizar todas las herramientas y programas que defina la SNR para el buen funcionamiento de las actividades contratadas.<br>7. Asistir y participar 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. Acompañar en las jornadas de asesoría jurídica que realiza la SNR a los usuarios con o sin unidades<br>móviles, a través de los mecanismos o canales establecidos por la entidad para tal fin, cuando así se requiera.<br>9. Mantener la reserva y confidencialidad sobre la información que se maneje durante y después de la ejecución del contrato.<br>10. Presentar el informe de ejecución contractual y cuenta de cobro de manera mensual, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera de la entidad.<br>11. 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.<br>12. Prestar acompañamiento 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.<br>13. 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 | de 5 predios para realizar proceso de Declaración de Baldíos.<br>Se realiza gestión de suscripción del Acta de Inicio del Convenio con la SNR.<br>2. Realizar estudio de títulos y verificación de cumplimiento de requisitos legales de los predios a trabajar en el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad.<br>Para el cumplimiento de esta actividad, se realizó estudio de 26 predios del municipio de Puerto Santander.<br>3. Realizar jornadas de asesoría que realiza la SNR con o sin unidades móviles, brindando atención a los usuarios, a través de los mecanismos o canales establecidos por la entidad para tal fin, cuando así se requiera.<br>No se realizó actividades referentes a esta obligación.<br>4. Proyectar los actos administrativos que se expidan en el marco del programa de saneamiento y formalización de la propiedad, para posterior envío a los entes territoriales.<br>Para el cumplimiento de esta obligación, se trabaja en la proyección de 7 Actos Administrativos de Cesión a Título Gratuito del municipio de Lourdes.<br>5. Calificar los actos administrativos derivados de los programas de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria adelantados por la Agencia Nacional de Tierras, ANT, la SNR y otras entidades, cuando así se requiera.<br>No se realizó actividades referentes a esta obligación.<br>6. Utilizar todas las herramientas y programas que defina la SNR para el buen funcionamiento de las actividades contratadas.<br>Para el cumplimiento de esta actividad, se utilizó las herramientas de R1R2 del IGAC y se utilizó el SIR y el Geoportal para revisión de Colindancias, para determinar la situación jurídica de las bases de datos sobre 27 predios suministrados por el municipio de Puerto Santander.<br>7. Asistir y participar 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.<br>Para cumplimiento de esta actividad, se realizaron las siguientes reuniones:<br>- Municipio de San Cayetano, el día 16 de octubre de 2024<br>- Municipio de Puerto Santander, el día 21 de octubre de 2024<br>- Reunión Con la Coordinación del grupo de formalización de tierras, 22 de octubre de 2024.<br>- Municipio de Lourdes, el día 24 de octubre de 2024<br>- Asistencia Foro de las Juventudes., 24 de octubre de 2024<br>- Municipio de Ragonvalia, el día 25 de octubre de 2024<br>8. Acompañar en las jornadas de asesoría jurídica que realiza la SNR a los usuarios con o sin unidades móviles, a través de los mecanismos o canales establecidos por la entidad para tal fin, cuando así se requiera.<br>Para cumplimiento de esta actividad, se asistió al Asistencia al conversatorio “Juventudes y Territorio: Construyendo Espacios para la Participación” convocado por Opción Legal, el día 22 de octubre de 2024.<br>9. Mantener la reserva y confidencialidad sobre la información que se maneje durante y después de la ejecución del contrato.<br>En cumplimiento de la presente obligación, se cumple con la reserva y confidencialidad sobre la información que se maneje durante y después de la ejecución del 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

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

| OBLIGACIONES | EVIDENCIAS |
|---|---|
| 3. Realizar jornadas de asesoría que realiza la SNR con o sin unidades móviles, brindando atención a los usuarios, a través de los mecanismos o canales establecidos por la entidad para tal fin, cuando así se requiera.<br>4. Proyectar los actos administrativos que se expidan en el marco del programa de saneamiento y formalización de la propiedad, para posterior envío a los entes territoriales.<br>5. Calificar los actos administrativos derivados de los programas de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria adelantados por la Agencia Nacional de Tierras, ANT, la SNR y otras entidades, cuando así se requiera.<br>6. Utilizar todas las herramientas y programas que defina la SNR para el buen funcionamiento de las actividades contratadas.<br>7. Asistir y participar 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. Acompañar en las jornadas de asesoría jurídica que realiza la SNR a los usuarios con o sin unidades<br>móviles, a través de los mecanismos o canales establecidos por la entidad para tal fin, cuando así se requiera.<br>9. Mantener la reserva y confidencialidad sobre la información que se maneje durante y después de la ejecución del contrato.<br>10. Presentar el informe de ejecución contractual y cuenta de cobro de manera mensual, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera de la entidad.<br>11. 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.<br>12. Prestar acompañamiento 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.<br>13. 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 | y confidencialidad sobre la información que se maneje durante y después de la ejecución del contrato.<br>10. Presentar el informe de ejecución contractual y cuenta de cobro de manera mensual, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera de la entidad.<br>En cumplimiento de la presente obligación, se presentó informe de actividades al Dr. Jorge Ariz, el día 28 de octubre de 2024.<br>11. 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.<br>Para cumplimiento de la presente obligación se presentó informe de actividades al Dr. Jorge Ariz, el día 18 y 28 de octubre de 2024.<br>12. Prestar acompañamiento 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.<br>Para cumplimiento de esta actividad, se asistió al Asistencia al conversatorio “Juventudes y Territorio: Construyendo Espacios para la Participación” convocado por Opción Legal, el día 22 de octubre de 2024.<br>13. 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.<br>Para cumplimiento de esta actividad, se solicitó a la Dra. Carolina Cuellar, gestión ante el ministerio de Defensa sobre el acceso a las áreas restringidas del Departamento Norte de Santander, de conformidad con el artículo 19 de la ley 1712 de 2014 (Información exceptuada por daño a los intereses públicos), por solicitud de las FF.MM. en aras de propender por la seguridad nacional, el IGAC realizó los ajustes e hizo unos recortes en la cartografía catastral. |

**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 **EINI JOHANNA BENAVIDES** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.090.378.191** de **CÚCUTA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1061** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **166924** CDP No **55624**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 5.098.590,00**

**Valor en letras:** **CINCO MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA PESOS CON 00 CTVOS**

| | | Día | Mes | Año | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **PERIODO DE PAGO** | **DEL** | 01 | 10 | 2024 | **PAGO No.** | **OCTUBRE** |
| | **AL** | 30 | 10 | 2024 | **09** | **OCTUBRE** |

Para constancia se firma en **CÚCUTA** a los **30** días del mes de **OCTUBRE** de **2024**

## SUPERVISOR

**Firma Supervisor**
MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19 GRUPO DE SANEAMIENTO Y FORMALIZACION

## CONTRATISTA

**Firma Contratista**
EINI JOHANNA BENAVIDES
**Cedula de Ciudadania No**
1.090.378.191 **DE** CÚCUTA




**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

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1090378191 |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL: | | | EINI JOHANNA BENAVIDES |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CUCUTA | DEPARTAMENTO: | NORTE DE SANTANDER |
| DIRECCIÓN: | AV 11E 7-44 EDF SANTA ANA APTO 102 | TELÉFONO: | 5874616 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades jurídicas. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 001 - OTRO |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7938041371** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES septiembre AÑO 2024 | | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES septiembre AÑO | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2024/10/07 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 960724122 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 384.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 384.000 | $ 0 | $ 384.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 384.000** | **$ 0** | **$ 384.000** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 300.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 300.000 | $ 0 | $ 0 | $ 300.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 300.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 300.000** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 12.600 | $ 12.600 | $ 0 | $ 0 | $ 12.600 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 12.600** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 12.600** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | CCF | TOTAL APORTE | SENA | TOTAL APORTE | ICBF | TOTAL APORTE | ESAP | TOTAL APORTE | MINEDU | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1090378191 | BENAVIDES EINI JOHANNA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 2.400.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 2.400.000 | $ 384.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 384.000 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 2.400.000 | $ 300.000 | $ 0 | $ 300.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 2.400.000 | 109037819 | $ 12.600 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 696.600** |

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

**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__X__ NO____.
2. SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA: SI_X__ NO____
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 X_ NO ____, 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 30 días del mes de octubre de 2024.

Atentamente,



**EINI JOHANNA BENAVIDES**
C.C 1.090.378.191 de Cùcuta

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DEL REGISTRO CIVIL

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1092641684

Indicativo Serial 53030048

*53030048*

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [1] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [ 1 80 ]

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

COLOMBIA-NORTE DE SANTANDER-CUCUTA

**Datos del inscrito**

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| RIOS | BENAVIDES |

| Nombre(s) | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| ISABELLA | FEMENINO | A | POSITIVO |

Fecha de nacimiento: Año 2013 Mes SEP Día 19

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

COLOMBIA-NORTE DE SANTANDER-CUCUTA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo: 12086142-7

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos: BENAVIDES EINI JOHANNA

Documento de identificación (Clase y número): C.C. 1090378191 de CUCUTA N D S

Nacionalidad: COLOMBIANA

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos: RIOS ANTUNEZ JUAN CARLOS

Documento de identificación (Clase y número): C.C. 13488993 de CUCUTA N D S

Nacionalidad: COLOMBIANA

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos: BENAVIDES EINI JOHANNA

Documento de identificación (Clase y número): C.C. 1090378191 de CUCUTA N D S

Firma: Eini Johanna Benavides

**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 2013 Mes SEP Día 19

**Nombre y firma del funcionario que autoriza**

ABELARDO BERNAL JIMENEZ
NOTARIO
Nombre y firma

REPÚBLICA DE COLOMBIA
NOTARÍA ÚNICA CÚCUTA

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 860.125.457-5 TEL. 430 2110

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

**NUIP** 1092540102

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

**Indicativo Serial** 52526914

*52526914*

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría ☐ Notaría ☐ Número ☐☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ **Código** 9 1 80

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

COLOMBIA-NORTE DE SANTANDER-CUCUTA

**Datos del inscrito**

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| RIOS | BENAVIDES |

**Nombre(s)**

SANTIAGO ANDRES

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2012 Mes FEB Día 17 | MASCULINO | O | POSITIVO |

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

COLOMBIA-NORTE DE SANTANDER-CUCUTA

| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
|---|---|
| CERTIFICADO DE NACIDO VIVO | 52566011-5 |

**Datos de la madre**

**Apellidos y nombres completos**

BENAVIDES EINI JOHANNA

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| C.C. 1090378191 de CUCUTA N DE S | COLOMBIANA |

**Datos del padre**

**Apellidos y nombres completos**

RIOS ANTUNEZ JUAN CARLOS

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| C.C. 13488993 de CUCUTA N DE S | COLOMBIANA |

**Datos del declarante**

**Apellidos y nombres completos**

BENAVIDES EINI JOHANNA

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| C.C. 1090378191 de CUCUTA N DE S | x Eini Johanna Benavides |

**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 2012 Mes FEB Día 23 | MIGUEL ALFONSO MURCIA RODRIGUEZ<br>Nombre y firma |

| Reconocimiento paterno | Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento |
|---|---|
| x<br>Firma | MIGUEL ALFONSO MURCIA RODRIGUEZ<br>Nombre y firma |

**ESPACIO PARA NOTAS**

LIBRO DE VARIOS No. 145 FOLIO No. 194 DE FECHA 23 DE FEBRERO DE 2012

NOTARIA 3 CIRCULO DE CUCUTA

LA PRESENTE FOTOCOPIA FUE TOMADA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA, SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO PARA DEMOSTRAR PARENTESCO DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ART. 115 DEL DECRETO 1260 DE 1.970 ART. 1 DECRETO 278 DE 1.972

(ESTE REGISTRO TIENE VALIDEZ PERMANENTE)
LEY 962 DE 2.005

DADO EN SAN JOSE DE CUCUTA, A LOS 08 OCT. 2019

REPUBLICA DE COLOMBIA QUINTERO FLOREZ NOTARIO CUCUTA

ESTE REGISTRO CIVIL NO TIENE TERMINO DE VIGENCIA
Art. 2 Decreto 2189 de 1998

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Coomeva Medicina Prepagada

# C O O M E V A  M E D I C I N A  P R E P A G A D A  S. A.

**NIT. 805.009.741-0**

## C E R T I F I C A

Que el Señor (a) BENAVIDES , EINI JOHANNA con Cédula de Ciudadanía No.1090378191 se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de Salud MEDICINA PREPAGADA con los siguientes Contrato(s) y Beneficiarios Activos:

| Beneficiario | Plan | Programa | Contrato | Fecha Antig. | Cuota Mes (*) |
|---|---|---|---|---|---|
| RIOS BENAVIDES, SANTIAGO ANDRES | FAMILIAR | TESF | CU 356007 | 01/12/2019 | 79,590.00 |
| RIOS BENAVIDES, ISABELLA | FAMILIAR | TESF | CU 356007 | 01/12/2019 | 79,590.00 |

Se expide este certificado a los 31 días del mes de Octubre de (2024).

Servicio Al Cliente.

Cali

(*) Incluye impuesto al valor agregado (IVA)

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14897184950

(415)7707212489984(8020) 000001489718495 0

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 9 0 3 7 8 1 9 1 | 1 | Impuestos de Cúcuta 7 | |

## 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 9 0 3 7 8 1 9 1 | |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Norte de Santander 5 4 | Cúcuta 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| BENAVIDES | | EINI | JOHANNA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| ISASA BAR | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Norte de Santander 5 4 | Cúcuta 0 0 1 |

41. Dirección principal: AV 26 32 01 BRR BELEN

42. Correo electrónico: einibenavides@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 4 3 8 2 5 5 8 3 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica / Ocupación

| 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 |
| 6 9 1 0 | 2 0 1 0 0 8 1 1 | 5 6 3 0 | 2 0 1 7 0 6 0 1 | | 8 4 1 3 | 8 2 1 1 | 2 4 2 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 5 | 2 | 2 | 4 | 9 | 5 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

50 - No responsable de Consumo restauran

## Usuarios 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 - 19 / 12 : 37: 38

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:

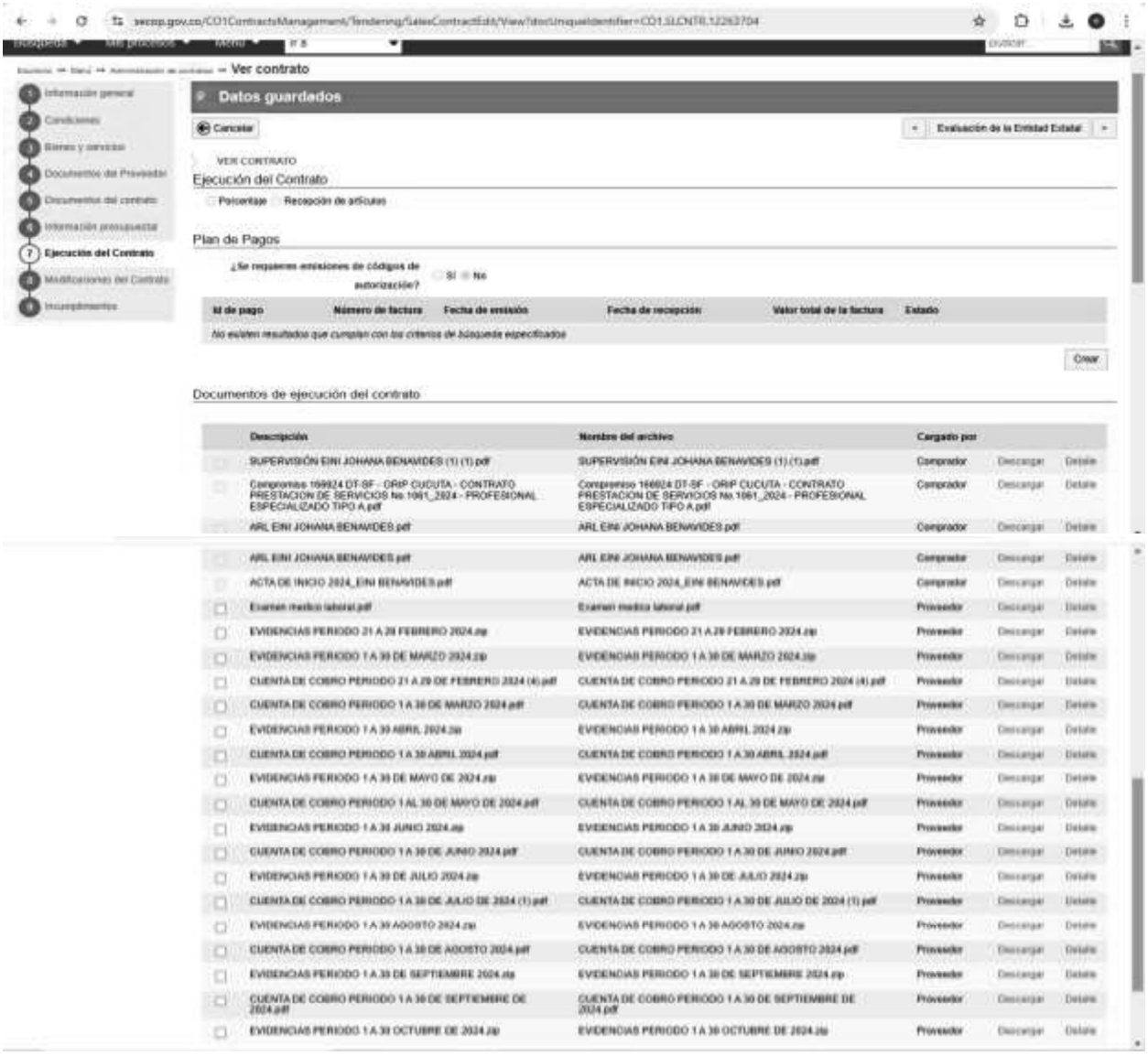
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BENAVIDES EINI JOHANNA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO


Ver contrato
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
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
SUPERVISIÓN EINI JOHANA BENAVIDES (1) (1).pdf
Comprador
ARL EINI JOHANA BENAVIDES.pdf
ACTA DE INICIO 2024_EINI BENAVIDES.pdf
Examen medico laboral.pdf
Proveedor
EVIDENCIAS PERIODO 21 A 29 FEBRERO 2024.zip
EVIDENCIAS PERIODO 1 A 30 DE MARZO 2024.zip
EVIDENCIAS PERIODO 1 A 30 ABRIL 2024.zip
EVIDENCIAS PERIODO 1 A 30 DE MAYO DE 2024.zip
EVIDENCIAS PERIODO 1 A 30 JUNIO 2024.zip
EVIDENCIAS PERIODO 1 A 30 DE JULIO 2024.zip
EVIDENCIAS PERIODO 1 A 30 AGOSTO 2024.zip
EVIDENCIAS PERIODO 1 A 30 DE SEPTIEMBRE 2024.zip
EVIDENCIAS PERIODO 1 A 30 OCTUBRE DE 2024.zip