



**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

Día Mes Año

21 11 2024

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

VERONICA LISSETTE QUINTERO CARO

CEDULA DE CIUDADANIA No.

39,024,441

DE

EL BANCO MAGD

TELEFONO DE CONTACTO

300-2762058

FIJO

EXT.

E-MAIL PERSONAL

vequicaro22@hotmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL

venonica.quintero@supernotariado.gov.co

BANCO

BANCO DE BOGOTA

No DE CUENTA

284224649

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

405

Año

2024

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 26.001.990,00

HONORARIOS MENSUALES

\$ 2.476.380,00

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA, DENTRO DEL PLAZO ACORDADO, LOS SERVICIOS Y/O ACTIVIDADES ENUNCADAS 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

SANTANDER RICAURTE JIMENEZ

CARGO DEL SUPERVISOR

REGISTRADOR ORIP EL BANCO MAGDALENA

CDP No.

43924

CRP No.

77124

FECHA CDP

15/01/2024

FECHA CRP

26/01/2024

FECHA APROBACIÓN

POLIZA

Día Mes Año

26 01 2024

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

EL BANCO

DEPARTAMENTO

MAGDALENA

FECHA / FINALIZACIÓN

CONTRATO

Día Mes Año

15 12 2024

FECHA DE SUSCRIPCION DEL
ACTA DE INICIO

Día Mes Año
31 01 2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS

10 15

FECHA DE INICIO DE LA ADICION
Y/O PRORROGA

Día Mes Año

ADICION Y/O PRORROGA

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

PERIODO DE PAGO

DEL 01 11 2024
AL 30 11 2024

PAGO No. No DÍAS

10 30

100%

COBRA CON FACTURA

No de factura

MES A COBRAR

NOVIEMBRE

NOVIEMBRE

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

Pagina 1

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**

2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	162800	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	208300	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	6900	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 378.000	PLANILLA DE PAGO No.	9476238117

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 26.001.990,00		VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 2.476.380,00	←	\$ 2.476.380,00	\$ 23.525.610,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 2.476.380,00	←	\$ 4.952.760,00	\$ 21.049.230,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 2.476.380,00	←	\$ 7.429.140,00	\$ 18.572.850,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 2.476.380,00	←	\$ 9.905.520,00	\$ 16.096.470,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 2.476.380,00	←	\$ 12.381.900,00	\$ 13.620.090,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ 2.476.380,00	←	\$ 14.858.280,00	\$ 11.143.710,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	\$ 2.476.380,00	←	\$ 17.334.660,00	\$ 8.667.330,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	\$ 2.476.380,00	←	\$ 19.811.040,00	\$ 6.190.950,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	\$ 2.476.380,00	←	\$ 22.287.420,00	\$ 3.714.570,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	\$ 2.476.380,00	←	\$ 24.763.800,00	\$ 1.238.190,00
PAGO 11	VALOR DEL PAGO		←	\$ -	\$ -
PAGO 12	VALOR DEL PAGO		←	\$ -	\$ -
PAGO 13	VALOR DEL PAGO		←	\$ -	\$ -

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	11	2024	PAGO No.	NOVIEMBRE
	AL	30	11	2024	10	NOVIEMBRE

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. 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. 2. Concertar previo inicio de cada periodo mensual con a Coordinación del Grupo de Gestión Documental, el cronograma de actividades a desarrollar. 3. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato. 4. Apoyar las actividades para la clasificación y levantamiento de inventarios documentales de archivos de acuerdo con el ciclo vital de documento aplicando las Tablas de Retención Documental de la Entidad. 5. Adelantar los procesos de selección, ordenación, identificación de fondos acumulados documentales, preparación de inventarios para eliminación documental en archivos de gestión y control de la entidad.	Se realizó la relación de escritura de la orip el banco para ser enviadas al instituto geografico agustin codazzi IGAC para que sean ingresada al catastro----- se cumplió con lo asignado por el supervisor----- a la espera que asignen plan de trabajo los encargados de soporte documental.

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

Página 2

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**

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
<p>1. 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. 2. Concertar previo inicio de cada periodo mensual con la Coordinación del Grupo de Gestión Documental, el cronograma de actividades a desarrollar. 3. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato. 4. Apoyar las actividades para la clasificación y levantamiento de inventarios documentales de archivos de acuerdo con el ciclo vital de documento aplicando las Tablas de Retención Documental de la Entidad. 5. Adelantar los procesos de selección, ordenación, identificación de fondos acumulados documentales, preparación de inventarios para eliminación documentales en archivos de gestión y central, de acuerdo con procedimientos archivísticos establecidos. 6. Cumplir con los planes de trabajo y entrega de los productos en los tiempos establecidos. 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.</p>	<p>Se realizó la relación de escritura de la orip el banco para ser enviadas al instituto geográfico agustín codazzi IGAC para que sean ingresadas al catastro----- se cumplió con lo asignado por el supervisor----- a la espera que asignen plan de trabajo los encargados de soporte documental.</p>

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

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

Página 3

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 **VERONICA LISSETTE QUINTERO CARO** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **39,024,441** de **EL BANCO MAGD** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **405** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **77124** CDP No **43924**

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

Valor en letras:

DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL, TRESCIENTO OCHENTA PESOS M/C

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año
DEL	01	11	2024
AL	30	11	2024

PAGO No.

NOVIEMBRE

10

NOVIEMBRE

Para constancia se firma en **EL BANCO** a los **20** días del mes de **NOVIEMBRE** de **2024**

SUPERVISOR

Firma Supervisor

SANTANDER RICAURTE JIMENEZ
REGISTRADOR ORIP EL BANCO MAGDALENA

CONTRATISTA

Firma Contratista

VERONICA LISSETTE QUINTERO CARO
Cedula de Ciudadania No
39,024,441 DE **EL BANCO MAGD**

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

Pagina 4

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 ACTIVIDADES

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

DIA 20 MES 11 AÑO 2024

DATOS

NOMBRE CONTRATISTA: VERONICA LISSETTE QUINTERO CARO

No DE CONTRATO: 0405-2024

PERFIL: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

DEPENDENCIA: ORIP EL BANCO MAGDALENA

SUPERVISOR DEL CONTRATO: SANTANDER RICAURTE JIMENEZ

DESCRIPCIÓN DE LA ENTREGA

1. Detalle el estado de las actividades durante la ejecución del contrato:

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. 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.	SE REALIZÓ LA RELACIÓN DE ESCRITURA DE LA ORIP EL BANCO PARA SER ENVIADAS AL INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI (IGAC) PARA QUE SEAN INGRESADAS A CATASTRO
2. Concertar previo inicio de cada periodo mensual con a Coordinación del Grupo de Gestión Documental, el cronograma de actividades a desarrollar.	SE CUMPLIO CON LAS ACTIVIDADES REQUERIDAS POR EL SUPERVISOR
3. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato.	SE ENVIO INFORMACION REQUERIDA A SOPORTE DOCUMENTAL
4. Apoyar las actividades para la clasificación y levantamiento de inventarios documentales de archivos de acuerdo con el ciclo vital de documento aplicando las Tablas de Retención Documental de la Entidad	SE ESTA A LA ESPERA QUE SOPORTE DOCUMENTAL ENVIE PLAN DE TRABAJO
5. Adelantar los procesos de selección, ordenación, identificación de fondos acumulados documentales, preparación de inventarios para eliminación documentales en archivos de gestión y central, de acuerdo con procedimientos archivísticos establecidos.	
6. Cumplir con los planes de trabajo y entrega de los productos en los tiempos establecidos. 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.	

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

Código:

GDE – GD – FR – 08 V.03

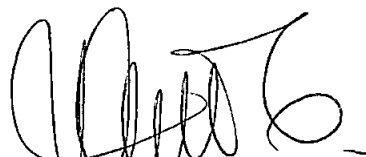
28-01-2019

10. Las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza del mismo.

El presente informe se firma, a los 20 días del mes de Noviembre del año 2024 por las personas que en ella intervinieron.



SANTANDER RICAURTE JIMENEZ
Registrador - Supervisor



VERONICA LISSETTE QUINTERO CARO
Contratista

 SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO <small>la guarda de la fe pública</small>	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 02
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 02
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 30 - 01 - 2024

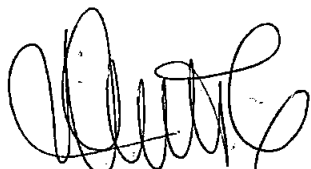
FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2024

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 pre pagada 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 20 días del mes de Noviembre de 2024.

Atentamente,



NOMBRE: VERONICA LISSETTE QUINTERO CARO

CC-39.024.441

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP 1079691159

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

55768875

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código L 1 L

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

COLOMBIA - MAGDALENA - EL BANCO *****

Datos del inscrito

Primer Apellido AMADOR Segundo Apellido QUINTERO

Nombre(s)

MATIAS *****

Fecha de nacimiento

Sexo (en letras)

Grupo sanguíneo

Factor RH

Año 2 0 2 0 Mes A B R Día 0 9 MASCULINO "O" POSITIVO

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

COLOMBIA - MAGDALENA - EL BANCO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO *****

15886930-7

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

QUINTERO CARO VERONICA LISSETTE *****

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC 39024441 EXPEDIDA EN EL BANCO *****

COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

AMADOR BENITEZ JAVIER ALFONSO *****

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC 1069486247 EXPEDIDA EN SAHAGUN *****

COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

AMADOR BENITEZ JAVIER ALFONSO *****

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

CC 1069486247 EXPEDIDA EN SAHAGUN *****

[Firma manuscrita]

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

2 0 2 0 Fecha de inscripción

YALMA Nombre y firma del funcionario que autoriza

Año Mes Día

[Firma manuscrita]

Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 39024441		QUINTERO CARO VERONICA LISSETTE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 9 #8-57	EL BANCO-MAGDALENA	4110241	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	9476238117	9476238117	I	2024/11/13	2024/11/15	BANCO DE BOGOTA	2	\$378,000

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)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800		\$0	\$0
Ciudad: EL BANCO Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800		\$0	\$0
1	CC 39024441	QUINTERO VERONICA	230301	30	\$1,300,000	\$208,000	ESSC07	30	\$1,300,000	\$162,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,300,000	\$6,800	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39024441		QUINTERO CARO VERONICA LISSETTE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 9 #8-57	EL BANCO-MAGDALENA	4110241	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	9476238117	9476238117	I	2024/11/13	2024/11/15	BANCO DE BOGOTA	2	\$378,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$300	\$0	\$208,300	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$300	\$0	\$208,300	
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	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$300	\$0	\$162,800	
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	\$162,500	\$300	\$0	\$162,800	
TOTAL				1	\$377,300	\$700	\$0	\$378,000	



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

[Escritorio](#) → [Menú](#) → [Administración de contratos](#) → **Ver contrato**

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

Datos guardados

ón	Nombre del archivo	Cargado por		
ION ACTA DE INICIO ISTA VERONICA O.pdf	ACLARACION ACTA DE INICIO CONTRATISTA VERONICA QUINTERO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
ONICA LISSETTE O CARO.pdf	ARL VERONICA LISSETTE QUINTERO CARO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
_1 (1).PDF	COMPRO_1 (1).PDF	Comprador	Descargar	Detalle
24 DESIGNACION DE SION VERONICA LISSETTE O CARO FIRMADO.pdf	4. 0017-2024 DESIGNACION DE SUPERVISION VERONICA LISSETTE QUINTERO CARO FIRMADO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
édico ocupacional.pdf	examen médico ocupacional.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
A FEBRERO.zip	EVIDENCIA FEBRERO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
DE COBRO FEBRERO	CUENTA DE COBRO FEBRERO VQ.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
A MARZO.pdf (Archivado)	EVIDENCIA MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
A MARZO V.pdf (Archivado)	EVIDENCIA MARZO V.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
A MARZO V.zip	EVIDENCIA MARZO V.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
DE COBRO MARZO VQ.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO VQ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
A ABRIL.zip	EVIDENCIA ABRIL.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
DE COBRO ABRIL VQ.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL VQ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
A MAYO.zip	EVIDENCIA MAYO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
DE COBRO mayo A QUINTERO.pdf	CUENTA DE COBRO mayo VERONICA QUINTERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
A JUNIO.zip	EVIDENCIA JUNIO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
DE COBRO JUNIO VQ.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO VQ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
A JULIO.zip	EVIDENCIA JULIO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
DE COBRO JULIO VQ.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO VQ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
AS AGOSTO.zip	EVIDENCIAS AGOSTO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
A SEPTIEMBRE.zip)	EVIDENCIA SEPTIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
DE COBRO AGOSTO	CUENTA DE COBRO AGOSTO VQ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

A SEPTIEMBRE.zip	EVIDENCIA SEPTIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
DE COBRO SEPTIEMBRE	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE VQ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
A OCTUBRE.zip	EVIDENCIA OCTUBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
DE COBRO OCTUBRE	CUENTA DE COBRO OCTUBRE VQ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
A NOVIEMBRE.zip	EVIDENCIA NOVIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Datos guardados

