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 19 | Mes 11 | Año 2024

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	MARIA JOSE HERNANDEZ HUERTAS						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.067.906.252	DE	MONTERIA				
TELEFONO DE CONTACTO	301-3133474	FIJO		EXT.			
E-MAIL PERSONAL	huertasmajo@hotmail.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL	mariaj.huertas@supernotariado.gov.co						
BANCO	Bancolombia	No DE CUENTA	16686775601	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL No 2377 DE Año 2024

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 17.244.442,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 6.990.990,00

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: DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN. Perfil: PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO C

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	RAMIRO ALEJANDRO CARDONA AGUIRRE
CARGO DEL SUPERVISOR	DIRECTOR DE CONTRATACION

CDP No.	112324	CRP No.	573824
FECHA CDP	9/10/2024	FECHA CRP	22/10/2024

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 24 | Mes 10 | Año 24

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD	BOGOTA
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA

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

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 24 | Mes 10 | Año 2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 2 | DIAS 8

ADICION Y/O PRORROGA

	Día	Mes	Año			
FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA				CDP No.		CRP No.
FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA				MESES	DIAS	VALOR

VALOR A COBRAR: $ 6.990.990,00

COBRA CON FACTURA — No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 6.990.990,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				MES A COBRAR
DEL	01	11	2024	PAGO No.	No DÍAS		NOVIEMBRE
AL	30	11	2024	02	30	100%	NOVIEMBRE

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)	$ 949.600,00	SALUD TOTAL SA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	$ 1.291.500	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	$ 39.700	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 2.280.800	PLANILLA DE PAGO No.	9476915387

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 17.244.442,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 1.631.231,00	$ 1.631.231,00	$ 15.613.211,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 6.990.990,00	$ 8.622.221,00	$ 8.622.221,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 04	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 05	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 06	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
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	PAGO No.	
DEL	01	11	2024		NOVIEMBRE
AL	30	11	2024	02	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.	OBLIGACION 1 1. Se presenta cuenta de cobro mes de octubre correspondiente a los dias del24 al 31 de noviembre de 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
2. Apoyar legalmente en la revisión y análisis jurídico de los procesos pre-contractuales, contractuales y post-contractuales, que se lleven a término en la Superintendencia de Notariado y Registro. 3. Elaborar las minutas contractuales que requiera la Superintendencia de Notariado y Registro, verificar que cumplan con los requisitos mínimos de ley de acuerdo con la naturaleza del contrato y con el fin de proteger los intereses de la entidad. 4. Realizar la proyección, revisión y publicación de los documentos y actos administrativos que se requieran en el proceso de contratación asignado, revisando que cumplan con los requisitos de ley y se efectúen dentro de los términos correspondientes. 5. Elaborar las actas de terminación y suspensión de los contratos que se requieran. 6. Participar en las audiencias y reuniones que requiera la Dirección de Contratación. 7. Asistir a los Comités de contratación de los procesos precontractuales que le sean asignados para su trámite. 8. Apoyar en temas de liquidación de los contratos firmados por la Superintendencia de Notariado y Registro. 9. Presentar y preparar los informes sobre las actividades desarrolladas con la oportunidad y periodicidad requrida. 10. Las demás que el Supervisor le asigne para la debida ejecución de su contrato.	OBLIGACIÓN 2: Durante el mes de noviembre realicé revisión juridica de la solicitud de prorroga del contrato de compraventa No. 2295-2024, 2246-2024, se reviso estudios previos para los siguientes contratos 2495-2024, 2496-2024, 2497-2024, 2498-2024 de prestacion de servicios. OBLIGACIÓN 3: Durante el mes de noviembre elaboré minutas de los contrato 2295-2024, 2296-2024, 2297-2024, 2298-2024, OBLIGACIÓN 4: Durante el mes de noviembre proyecté certificado de idoneidad y oficio de supevision de los contrato 2295-2024, 2296-2024, 2297-2024, 2298-2024, así mismo, revisé y publique las directas No. 1493-2024, 1494-2024, 1492-2024 y 1491-2024, OBLIGACIÓN 5: Durante el mes de noviembre no se elaboró esta actividad. OBLIGACIÓN 6: Durante el mes de noviembre no se realizo esta actividad OBLIGACIÓN 7: Durante el mes de noviembre no se realizo esta actividad S OBLIGACIÓN 8: Durante el mes de noviembre no se realizaron actividades relacionadas con esta obligación. OBLIGACIÓN 9: Se otorgo la información requerida respecto el estado de los trámites de prestación de servicios asignados. OBLIGACIÓN 10: Durante el mes de noviembre no se realizaron actividades relacionadas con esta obligación. Durante el periodo comprendido entre el 21 y el 30 de noviembre se realizará la revisión juridica y la proyeccion de las minutas y documentos juridicos así como la asistencia a los comite de contratacion y audiencias que sean requeridos y asignados en el mes de noviembre.

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 **MARIA JOSE HERNANDEZ HUERTAS** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.067.906.252** de **MONTERIA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **2377** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **573824** CDP No **112324**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 6.990.990,00**

Valor en letras: **SEIS MILLONES NOVECIENTO NOVENTA MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	11	2024	**PAGO No.**	**NOVIEMBRE**
	AL	30	11	2024	**02**	**NOVIEMBRE**

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **19** días del mes de **NOVIEMBRE** de **2024**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
RAMIRO ALEJANDRO CARDONA AGUIRRE
DIRECTOR DE CONTRATACION

CONTRATISTA



Firma Contratista
MARIA JOSE HERNANDEZ HUERTAS
Cedula de Ciudadania No
1.067.906.252 **DE** MONTERIA

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_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___ 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 diecinueve (19) días del mes de noviembre de 2024.

Atentamente,



MARIA JOSE HERNANDEZ HUERTAS

CC. 1.067.906.252

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO

CERTIFICA

Que para efectos de la norma establecida en el numeral 5 del parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario, la señora RAMONA HERNEY HUERTAS ESPINOSA, identificada con la cédula de ciudadanía No. 25808274, residente de la ciudad LA APARTADA - CÓRDOBA, es madre de la señora MARIA JOSE HERNANDEZ HUERTAS, identificada con cédula de ciudadanía No. 1067906252.

Que en la actualidad la señora RAMONA HERNEY HUERTAS ESPINOSA no obtiene ingresos propios, por lo cual cumple los criterios para figurar como dependiente de la señora MARIA JOSE HERNANDEZ HUERTAS.

Esta certificación se expide para que la presente la señora MARIA JOSE HERNANDEZ HUERTAS ante MINISTERIO DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL.

En constancia de lo anterior, firmo en la ciudad de Montería, a los cinco (5) días de febrero de 2024.

OSCAR EMILIO SEISA PRADO
CC. 1063277412 de Montelíbano
T.P. 303871-T
oscarseisa@gmail.com
Montería, Córdoba

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

303871-T



OSCAR EMILIO
SEISA PRADO
C.C. 1063277412
RES. INSCRIPCION 3888 DEL 17/11/2022
UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

352586 352935

CERTIFICADO DEPENDIENTE ECONÓMICO
MARIA JOSE HERNANDEZ HUERTAS
CC No. 1067906252
5-FEB-2024

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067906252		HERNANDEZ HUERTAS MARIA JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 67 #30-25	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3013133474	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	1049124675	9476915387	I	2024/11/15	2024/11/14	BANCOLOMBIA	0	$2,280,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$7,596,396	$1,291,500			$7,596,396	$949,600			$0	$0			$7,596,396		$39,700		$0	$0		$2,280,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$7,596,396	$1,291,500			$7,596,396	$949,600			$0	$0			$7,596,396		$39,700		$0	$0		$2,280,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$7,596,396	$1,291,500			$7,596,396	$949,600			$0	$0			$7,596,396		$39,700		$0	$0		$2,280,800
1	CC	1067906252	HERNANDEZ MARIA	23030 1	30	$7,596,396	$1,291,500	EPS002	30	$7,596,396	$949,600		0	$0	$0	14-23	30	$7,596,396	0.522%	$39,700	0	$0	$0	No	$2,280,800
Total		**Afiliados(1)**				$7,596,396	$1,291,500			$7,596,396	$949,600			$0	$0			$7,596,396		$39,700		$0	$0		$2,280,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067906252		HERNANDEZ HUERTAS MARIA JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 67 #30-25	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3013133474	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	1049124675	9476915387	I	2024/11/15	2024/11/14	BANCOLOMBIA	0	$2,280,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,291,500	$0	$0	$1,291,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$1,291,500	$0	$0	$1,291,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,700	$0	$0	$39,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$39,700	$0	$0	$39,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$949,600	$0	$0	$949,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$949,600	$0	$0	$949,600
TOTAL				**1**	**$2,280,800**	**$0**	**$0**	**$2,280,800**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14815773498

(415)7707212489984(8020) 000001481577349 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 6 7 9 0 6 2 5 2	3	Impuestos y Aduanas de Montería 1 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 6 7 9 0 6 2 5 2	2 0 0 9 1 2 0 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERNANDEZ	HUERTAS	MARIA	JOSE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

41. Dirección principal: CR 14 D 44 85 BRR PORTAL DE ALMERIA

42. Correo electrónico: huertasmajo@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 3 1 3 3 4 7 4	

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

49 - No responsable de IVA

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 2022 - 03 - 11 / 18 : 34: 39

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 HERNANDEZ HUERTAS MARIA JOSE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

¿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		
☐	ACTA DE INICIO MARIA JOSE HERNANDEZ HUERTAS.pdf	ACTA DE INICIO MARIA JOSE HERNANDEZ HUERTAS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 573824 DC-GC - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESINOALES No.2377_2024 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO C..pdf	Compromiso 573824 DC-GC - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESINOALES No.2377_2024 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO C..pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL MARIA JOSE HERNANDEZ HUERTAS.pdf	ARL MARIA JOSE HERNANDEZ HUERTAS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DESIGNACION DE SUPERVISION MARIA JOSE HERNANDEZ HUERTAS firmado.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION MARIA JOSE HERNANDEZ HUERTAS firmado.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Evidencias 24 a 31 de octubre.pdf	Evidencias 24 a 31 de octubre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CC MARIA JOSE HERNANDEZ DEL 24 AL 31 DE OCTUBRE 2024.pdf	CC MARIA JOSE HERNANDEZ DEL 24 AL 31 DE OCTUBRE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA NOVIEMBRE.pdf	EVIDENCIA NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >