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

1. INFORMACION GENERAL

FECHA DE EXPEDICION

Dia	Mes	Año
20	11	2024

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	LUISA MARIA RUIZ SANCHEZ				
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.036.641.634	**DE**	ITAGUI		
TELEFONO DE CONTACTO	313-7787629	**FIJO**		**EXT.**	
E-MAIL PERSONAL	ABOGADA.LUISARUIZ@GMAIL.COM				
E-MAIL INSTITUCIONAL	LUISA.RUIZ@SUPERNOTARIADO.GOV.CO				
BANCO	BANCOLOMBIA	**No DE CUENTA**	1914237404	**C.A.** X	**C.C.**

CONTRATO ACTUAL No	**DE Año**		
855	**2024**	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**$ 36.438.300,00**
		HONORARIOS MENSUALES	**$ 3.643.830,00**

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_UNIVERSITARIO_TIPO_A

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	LINA MARCELA BEDOYA RODRIGUEZ
CARGO DEL SUPERVISOR	Profesional Especializado Grado 19 SDPRFT

CDP No.	**52824**	**CRP No.**	**142024**
FECHA CRP	**25/01/2024**	**FECHA CRP**	**12/02/2024**

FECHA APROBACION POLIZA

Día	Mes	Año
13	2	2024

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD	MEDELLIN
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO

Día	Mes	Año
25	12	2024

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO

Día	Mes	Año
26	2	2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES	DIAS
10	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 $ 3.643.830,00

VALOR TOTAL # DE DIAS $ 3.643.830,00

COBRA CON FACTURA — **No de factura**

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
DEL	01	11	2024				
AL	30	11	2024	10	30	100%	NOVIEMBRE

Sup.	1.4 cm	Inferior	1.4 cm	Carta 21.59 cm x 27.94 cm	
Izq.	0.8 cm	Derecha	0.8 cm	tamaño a 79%	
Enc.	0.8 cm	P. de pag.	0.8 cm	FORMATO PARA AJUSTAR IMPRESIÓN	

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13-49 Int. 201 / PBX (1)3282121
Bogotá D.C. - Colombia
http://www.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)	$	182.200	EPS SURA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	$	233.300	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	$	7.700	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR		$ 423.200	PLANILLA DE PAGO No.	1068568173

2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		$ 36.438.300,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 607.305,00	$ 607.305,00	$ 35.830.995,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 3.643.830,00	$ 4.251.135,00	$ 32.187.165,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 3.643.830,00	$ 7.894.965,00	$ 28.543.335,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 3.643.830,00	$ 11.538.795,00	$ 24.899.505,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 3.643.830,00	$ 15.182.625,00	$ 21.255.675,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 3.643.830,00	$ 18.826.455,00	$ 17.611.845,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 3.643.830,00	$ 22.470.285,00	$ 13.968.015,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 3.643.830,00	$ 26.114.115,00	$ 10.324.185,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	$ 3.643.830,00	$ 29.757.945,00	$ 6.680.355,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	$ 3.643.830,00	$ 33.401.775,00	$ 3.036.525,00
PAGO 11	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 12	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 13	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -

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

3. INFORME DE SUPERVISION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS

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

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. 2. Realizar las respectivas búsquedas en los aplicativos establecidos por la entidad para tal fin, frente a las bases de datos que son enviadas por los entes territoriales, en el marco de los convenios suscritos con la Superintendencia de Notariado y Registro, SNR, en el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad urbana. 3. Realizar las respectivas búsquedas en los aplicativos establecidos por la entidad para tal fin, frente a las bases de datos que son enviadas por otras entidades públicas y oficinas de registro de instrumentos públicos del país. 4. Realizar visitas de caracterización de ocupantes, cuando se requiera en los municipios donde la SNR apoya el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad. 5. Revisar y validar las respuestas de los cruces de información realizados por FONVIVIENDA, con el fin de establecer el cumplimiento de los requisitos legales por parte de los ocupantes en el marco del proceso de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria. 6. Realizar consulta por índice de propietarios en la base de datos registrales a nivel nacional de las bases aportadas por las entidades. 7. Organizar, revisar y enviar a la administración municipal la documentación allegada por los ocupantes en el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria para la conformación de expedientes. 8. Requerir a las alcaldías y ocupantes para que aporten los documentos necesarios que se requieran para avanzar en los procesos de saneamiento y formalización de la propiedad inmueble. 9. Prestar apoyo en la logística y demás actividades derivadas de los eventos de entrega de títulos, cuando así se requiera. 10. Utilizar todas las herramientas y programas que defina la SNR para el buen funcionamiento de las actividades contratadas. 11. Participar en la conformación de bases de datos de beneficiarios por municipio. 12. Prestar apoyo en la calificación de los documentos sujetos a registro expedidos por las entidades territoriales y otras entidades, en el marco de los procesos de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria que apoya la SNR, cuando así se requiera. 13. Mantener la reserva y confidencialidad sobre la información que se maneje durante y después de la ejecución del contrato. 14. 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. 15. 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. 16. Apoyar 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. 17. 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.	1. Durante los días 2, 12, 15, 18 y 22 de noviembre se realizó seguimiento al Municipio de Granada en cuanto a la proyección de las 27 Resoluciones de Cesión a Título Gratuito que están por radicar ante la respectiva Orip, informando que a las mismas, se les realizó actualización de información del alcalde, y actualización de datos de los solicitantes, en ese sentido, se realizó cambio de solicitante de una propiedad. Se está a la espera de la sesión del concejo para facultar al alcalde para realizar este tipo de procesos. 2. Durante los días 5, 8, 10, 12, 20 y 21 de noviembre Se realizó seguimiento al Municipio de Yalí, en cuanto a la revisión y verificación de las 16 Resoluciones de Cesión a Título Gratuito que están por radicar ante la respectiva Orip, sin embrago, el jurídico del municipio encargado de realizar la respectiva validación, no terminó dicha labor, por lo que ingresó un nuevo funcionario quien detectó que las proyecciones de las Resoluciones quedó motivada por un acuerdo el cual ya se encontraba derogado, en ese sentido, las Resoluciones se tenían que corregir en cuanto a la falsa motivación del acuerdo. 3. El día 12 de noviembre se realizó campaña virtual y con los funcionarios del Municipio de Yalí, para la jornada jurídica gratuita que se realizaría el día 14 de noviembre en el Municipio por la Unidad Móvil De La SNR 4. El día 12 de noviembre se envió a consulta de Fonvivienda los datos de 4 solicitantes del Municipio de Granada 5. El día 12 de noviembre se hace la cuenta de cobro del mes de octubre y se envía 6. El día 20 de noviembre se realizó una reunión virtual con el funcionario de Yalí, en el cual se capacita sobre los predios baldíos, fiscales y falsa tradición, para la debida asesoría a los usuarios. 7. El día 28 de noviembre Se envió la proyección de las 16 Resoluciones de Cesión a Título Gratuito del Municipio de Yalí, con sus respectivas correcciones, tal y como se estipuló en la reunión realizada el día 8 de noviembre con el Dr. Martin y el funcionario de planeación del Municipio de Yalí . 8. Durante los días 6, 18, 25 y 26 de noviembre se realizó seguimiento al Municipio de Don Matias, ya que no se ha logrado avanzar en las Resoluciones de Incorporación y posteriormente Ceder a Título Gratuito, porque se debe de hacer actualización de las fichas técnicas por el cambio del plan de Desarrollo del Municipio. 9. Se realiza consulta de r1 y r2 de 3001 predios de Meta, Puerto de López 10. El día 26 de noviembre se actualiza la base de datos consolidada del Municipio de Don Matías y se remite al funcionario.

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 **LUISA MARIA RUIZ SANCHEZ** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.036.641.634** de **ITAGUI** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **855** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **142024** CDP No **52824**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 3.643.830,00**

Valor en letras: **TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS CON 00 CTVOS**

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

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

SUPERVISOR

Firma Supervisor
LINA MARCELA BEDOYA RODRIGUEZ
Profesional Especializado Grado 19 SDPRFT

LUISA MARIA RUIZ

Firma Contratista
LUISA MARIA RUIZ SANCHEZ
Cedula de Ciudadania No
1.036.641.634 **DE** ITAGUI

Sup.	1.4 cm	**Inferior**	1.4 cm	Carta 21.59 cm x 27.94 cm	
Izq.	0.8 cm	**Derecha**	0.8 cm	tamaño a 79%	
Enc.	0.8 cm	**P. de pag.**	0.8 cm	**FORMATO PARA AJUSTAR IMPRESIÓN**	

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13-49 Int. 201 / PBX (1)3282121
Bogotá D.C. - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-04, 02:29:48 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1068568173

Periodo Cotización: octubre de 2024 **Periodo Servicio:** octubre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8822684905

PAGADO 04/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUISA MARIA RUIZ SANCHEZ		
Documento	CC1036641634	**Dirección**	CR 65 #29 - 13
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3137787629
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1036641634	LUISA MARIA RUIZ SANCHEZ	59	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.457.532	$ 233.300	(EPS010) EPS SURA	$ 1.457.532	$ 182.200	0,522	$ 1.457.532	$ 7.700	(CCF04) COMFAMA	$ 1.457.532	$ 29.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 452.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.457.532	$ 1.457.532	$ 1.457.532	$ 1.457.532	$ 233.300	$ 182.200	$ 7.700	$ 29.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 452.400	$ 7.300	$ 459.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

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, parágrafo 2 del artículo 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___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_X___NO___,
5. Realiza ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción (AFC) SI NO_X_, adjuntar pago mensual del ahorro realizado.
6. Crédito de Vivienda SI__ NO _X__, adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.
7. Medicina prepagada SI NO _X_, adjuntar certificación de la EPS, incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.
8. Dando aplicación al art. 9 del Decreto 2231 de 2023, indicar si va a tomar costos y deducciones asociadas a las rentas de trabajo asociadas a la presente cuenta de cobro, si marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 10% y 11%), si marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 383 del E.T. de acuerdo a depuración de renta y UVT aplicable, SI_NO_X_
9. Ha suscrito contratos durante el año 2024: por un valor igual o superior a 4000 UVT ($188.260.000) SI_NO_X_.

En constancia de lo anterior, se firma a los 20 días del mes de noviembre de 2024.

Atentamente,



NOMBRE
CC 1.036.641.634

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14885110908

(415)7707212489984(8020) 000001488511090 8

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

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 3 6 6 4 1 6 3 4	2 0 1 0 1 0 0 8

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Itagui 3 6 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RUIZ	SANCHEZ	LUISA	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Itagui 3 6 0

41. Dirección principal
CR 65 # 29 - 13

42. Correo electrónico paubeco1987@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 7 7 8 7 6 2 9	

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
6 9 1 0	2 0 2 2 0 9 0 1	7 0 2 0	2 0 2 2 0 9 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																									

49 - No responsable de IVA

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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3 61. Fecha 2022 - 12 - 27 / 12 : 43: 35

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 RUIZ SANCHEZ LUISA MARIA
985. Cargo Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 27-12-2022 12:43:39PM

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

Powered by CamScanner

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

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	3. Compromiso 142024 DT-SF - ORIP MEDELLIN SUR - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.0855_2024 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO A.pdf	3. Compromiso 142024 DT-SF - ORIP MEDELLIN SUR - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.0855_2024 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO A.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO .pdf	ACTA DE INICIO .pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	4. ARL LUISA MARiA RUIZ SANCHEZ.pdf	4. ARL LUISA MARiA RUIZ SANCHEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	5. Designacion de Supervision LUISA MARIA RUIZ SANCHEZ - PUA.pdf	5. Designacion de Supervision LUISA MARIA RUIZ SANCHEZ - PUA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Examen médico ocupacional_Luisa Maria Rruiz 2024.pdf	Examen médico ocupacional_Luisa Maria Rruiz 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MES DE FEBRERO_2024.zip	EVIDENCIAS MES DE FEBRERO_2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	POLIZA DE GARANTIA 2024_LUISA RUIZ.pdf	POLIZA DE GARANTIA 2024_LUISA RUIZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO ARL_LUISA MARIA RUIZ.pdf	CERTIFICADO ARL_LUISA MARIA RUIZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MES DE MARZO 2024.pdf	EVIDENCIAS MES DE MARZO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024_LUISA MARIA RUIZ! (1).pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024_LUISA MARIA RUIZ! (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE MARZO 2024_LUISA MARIA RUIZ.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE MARZO 2024_LUISA MARIA RUIZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL MES DE ABRIL_LUISA MARIA RUIZ.zip	EVIDENCIAS DEL MES DE ABRIL_LUISA MARIA RUIZ.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL MES DE ABRIL_LUISA MARIA RUIZ SANCHEZ.pdf	CUENTA DE COBRO DEL MES DE ABRIL_LUISA MARIA RUIZ SANCHEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL MES DE MAYO_LUISA MARIA RUIZ.zip	EVIDENCIAS DEL MES DE MAYO_LUISA MARIA RUIZ.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL MES DE JUNIO_LUISA MARIA RUIZ.zip	EVIDENCIAS DEL MES DE JUNIO_LUISA MARIA RUIZ.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL MES DE MAYO_LUISA MARIA RUIZ.pdf	CUENTA DE COBRO DEL MES DE MAYO_LUISA MARIA RUIZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MES DE JULIO_LUISA MARIA RUIZ.zip	EVIDENCIAS MES DE JULIO_LUISA MARIA RUIZ.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE JUNIO_LUISA MARIA RUIZ_.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE JUNIO_LUISA MARIA RUIZ_.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	CUENTA DE COBRO DEL MES DE JULIO_LUISA MARIA RUIZ (1).pdf	CUENTA DE COBRO DEL MES DE JULIO_LUISA MARIA RUIZ (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL MES DE AGOSTO.zip	EVIDENCIAS DEL MES DE AGOSTO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MES DE SEPTIEMBRE_LUISA MARIA RUIZ.zip	EVIDENCIAS MES DE SEPTIEMBRE_LUISA MARIA RUIZ.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL MES DE AGOSTO_CONTRATISTA LUISA MARIA RUIZ.pdf	CUENTA DE COBRO DEL MES DE AGOSTO_CONTRATISTA LUISA MARIA RUIZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE SEPTIEMBRE_CONTRATISTA LUISA MARIA RUIZ (3).pdf	CUENTA DE COBRO MES DE SEPTIEMBRE_CONTRATISTA LUISA MARIA RUIZ (3).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MES DE OCTUBRE_LUISA MARIA RUIZ.zip	EVIDENCIAS MES DE OCTUBRE_LUISA MARIA RUIZ.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MES DE NOVIEMBRE_CONTRATISTA LUISA MARIA RUIZ.zip	EVIDENCIAS MES DE NOVIEMBRE_CONTRATISTA LUISA MARIA RUIZ.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE OCTUBRE_LUISA MARIA RUIZ (1).pdf	CUENTA DE COBRO MES DE OCTUBRE_LUISA MARIA RUIZ (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.