

 Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 2
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 24 - 01 - 2025

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

1. INFORMACIÓN GENERAL	FECHA DE EXPEDICIÓN <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">Día</th> <th style="font-size: small;">Mes</th> <th style="font-size: small;">Año</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25</td> <td style="text-align: center;">07</td> <td style="text-align: center;">2025</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año	25	07	2025
Día	Mes	Año					
25	07	2025					

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO			
CONTRATISTA	IVON CATALINA AVENDAÑO CARRANZA		
CEDULA DE CIUDADANIA No.	52,872,238	DE	BOGOTA
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0007490	CELULAR	3136108339
E-MAIL PERSONAL	IVONAVEC1981@GMAIL.COM		
E-MAIL INSTITUCIONAL	IVON.AVENDANO@SUPERNOTARIADO.GOV.CO		
BANCO	BOGOTA	No DE CUENTA	39642608
		C.A.	X
		C.C.	

CONTRATO ACTUAL No 629 DE Año 2025	VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 20,802,240.00 HONORARIOS MENSUALES \$ 5,200,560.00
--	---

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: TALENTO_HUMANO Perfil: PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO A	NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO EDNA ROCIO PULIDO GAMERO CARGO DEL SUPERVISOR PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 16 - COORDINADORA GRUPO
--	---

CDP No.	37525	CRP No.	119025							
FECHA CDP	22/01/2025	FECHA CRP	4/02/2025	FECHA APROBACIÓN POLIZA						
				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">Día</th> <th style="font-size: small;">Mes</th> <th style="font-size: small;">Año</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">03</td> <td style="text-align: center;">02</td> <td style="text-align: center;">2025</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año	03	02	2025
Día	Mes	Año								
03	02	2025								
LUGAR DE EJECUCION										
CIUDAD	BOGOTÁ									
DEPARTAMENTO	BOGOTÁ									
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">Día</th> <th style="font-size: small;">Mes</th> <th style="font-size: small;">Año</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">04</td> <td style="text-align: center;">02</td> <td style="text-align: center;">2025</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año	04	02	2025				
Día	Mes	Año								
04	02	2025								
				FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO						
				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">Día</th> <th style="font-size: small;">Mes</th> <th style="font-size: small;">Año</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">03</td> <td style="text-align: center;">06</td> <td style="text-align: center;">2025</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año	03	06	2025
Día	Mes	Año								
03	06	2025								
				MESES						
				4						
				DIAS						
				0						

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">Día</th> <th style="font-size: small;">Mes</th> <th style="font-size: small;">Año</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: center;">25</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año	4	6	25	ADICION Y/O PRORROGA No.	1		
Día	Mes	Año									
4	6	25									
FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">Día</th> <th style="font-size: small;">Mes</th> <th style="font-size: small;">Año</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: center;">2025</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año	3	8	2025	CDP No.	37525	CRP No.	119025
Día	Mes	Año									
3	8	2025									
		MESES	2	DIAS	0						
		VALOR	\$ 10,401,120.00								

VALOR A COBRAR \$ 5,200,560.00	ES FACTURADOR ELECTRÓNICO No de factura
---	---

VALOR TOTAL # DE DIAS \$ 5,200,560.00	MES A COBRAR <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">DEL</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">01</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">07</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">2025</td> <td style="width: 10%;">PAGO No.</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">06</td> <td style="width: 10%;">No DÍAS</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">30</td> <td style="width: 10%;">100%</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">JULIO</td> </tr> <tr> <td>AL</td> <td style="text-align: center;">30</td> <td style="text-align: center;">07</td> <td style="text-align: center;">2025</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">JULIO</td> </tr> </table>	DEL	01	07	2025	PAGO No.	06	No DÍAS	30	100%	JULIO	AL	30	07	2025						JULIO
DEL	01	07	2025	PAGO No.	06	No DÍAS	30	100%	JULIO												
AL	30	07	2025						JULIO												

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

Pagina 1

**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)	260,100	SURA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	332,900	COLFONDOS	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	10,900	POSITIVA	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 603,900	PLANILLA DE PAGO No.	1074321609

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 31,203,360.00

VALOR PAGO
ACUMULADO

SALDO POR PAGAR

PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 4,680,504.00	\$ 4,680,504.00	\$ 26,522,856.00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 5,200,560.00	\$ 9,881,064.00	\$ 21,322,296.00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 5,200,560.00	\$ 15,081,624.00	\$ 16,121,736.00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 5,200,560.00	\$ 20,282,184.00	\$ 10,921,176.00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 5,200,560.00	\$ 25,482,744.00	\$ 5,720,616.00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ 5,200,560.00	\$ 30,683,304.00	\$ 520,056.00
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		\$ -	\$ -
PAGO 14	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 15	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 16	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 17	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 18	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 19	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 20	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -

PERIODO DE PAGO

DEL	Día	Mes	Año
	01	07	2025
AL	30	07	2025

PAGO No.

06

JULIO

JULIO

 Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 2
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 24 - 01 - 2025

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO
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. Realizar la divulgación de los procedimientos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo. 3. Realizar las matrices de identificación de peligros de las oficinas de registro de instrumentos públicos. 4. Realizar los planes de emergencia y análisis de vulnerabilidad de las oficinas de registro de instrumentos públicos. 5. Documentar todos los procesos, procedimientos, formatos y guías del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, bajo los formatos de la SNR. 6. Capacitar a todos los funcionarios y contratistas, mínimo una vez al año en inducción y reintroducción en aspectos generales e identificación de peligros y control de los riesgos en su trabajo, y la prevención de accidentes y enfermedades laborales. 7. Apoyar la ejecución de los planes, programas y proyectos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, conforme a la normatividad vigente y lineamientos institucionales. 8. Acompañar y apoyar las investigaciones de accidentes y enfermedades laborales. 9. Participar en la conformación, capacitación y funcionamiento del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo COPASST, brigadas de emergencia, conforme con la normatividad vigente y lineamientos institucionales. 10. Realizar las inspecciones de seguridad en las ORIP. 11. Realizar seguimiento y control a las inspecciones de seguridad. 12. Las demás que sean asignadas por el supervisor y que tengan relación con el objeto Contractual	""Se anexa soportes de: • Seguimiento casos de funcionarios reportados por Riesgo Biológico y COVID que presentan sintomatología respiratoria de las diferentes oficinas de registro a nivel nacional Regional Centro, Regional Andina, Regional pacífica, Regional Orinoquia, Regional Caribe y Regional Centro. • Proyección, Tramite y Solicitud de Comisiones de los Profesionales del grupo SST del mes de julio de 2025 a las diferentes ORIPS a nivel Nacional. • Tramite y Solicitud para activación de las VPN de los funcionarios y contratistas a Nivel Nacional que se encuentran en seguimiento por parte del área de medicina preventiva y les fue asignado trabajo en casa de manera temporal. • Se realizo acompañamiento como vigía del COPASST en actividades programadas con el fin de dar cumplimiento al cronograma del Grupo de SST (Capacitación, Reunión mensual. etc. • se realizó apoyo en la validación documentos del concurso de méritos, asenso y abierto de la Comisión Nacional del Servicio Civil (CNSC) así como la elaboración de los diferentes Certificados de Cumplimiento y las Resoluciones de Nombramiento en Periodo de Prueba según lo establecido en la Resolución no. 2933 del 02 de abril de 2025 expedida por la CNSC

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

**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 periodo, se deja constancia que el (la) contratista **IVON CATALINA AVENDAÑO CARRANZA** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **52,872,238** de **BOGOTÁ** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **629** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.
del CRP No. **119025** CDP No **37525**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **5,200,560.00**

Valor en letras:

CINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS CON 00 CTVOS

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año
DEL	01	07	2025
AL	30	07	2025

PAGO No.

06

JULIO

JULIO

Para constancia se firma en **BOGOTÁ** a los **25** días del mes de **JULIO** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor

EDNA ROCIO PULIDO GAMERO

PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 16 - COORDINADORA GRUPO SST

CONTRATISTA

Firma Contratista

IVON CATALINA AVENDAÑO CARRANZA

Cedula de Ciudadanía No

52,872,238 de BOGOTÁ

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

Página 4

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 1 3 Actualización de oficio				4. Número de formulario 141101554238			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 5 2 8 7 2 2 3 8				6. DV 6		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	
				14. Buzón electrónico 3 2			
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 5 2 8 7 2 2 3 8		27. Fecha expedición	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA		29. Departamento 1 6 9 Bogotá D.C.		30. Ciudad/Municipio 1 1 Bogotá, D.C.		0 0 1	
31. Primer apellido AVENDAÑO		32. Segundo apellido CARRANZA		33. Primer nombre IVON		34. Otros nombres CATALINA	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento 1 6 9 Bogotá D.C.		40. Ciudad/Municipio 1 1 Bogotá, D.C.		0 0 1	
41. Dirección principal TV 69 A SUR 68 20 BL 7 AP 526							
42. Correo electrónico ivonavec1981@gmail.com							
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 1 3 6 1 0 8 3 3 9		45. Teléfono 2 3 1 2 3 7 9 0 0 0 1			
CLASIFICACIÓN							
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código 7 4 9 0		47. Fecha inicio actividad 2 0 1 4 0 8 2 1		48. Código 8 2 9 9		49. Fecha inicio actividad 2 0 2 1 0 2 1 8	
50. Código 1 2		51. Código		52. Número establecimientos			
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 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							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				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 2024 - 08 - 07 / 10 : 15: 06			
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.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA			
				985. Cargo			



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-07-20, 10:54:32 AM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2025
Empresa	IVON CATALINA AVENDANO CARRANZA
CEDULA CIUDADANIA	CC 52872238
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1074321609
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1641707673
Banco	(1001) - BANCO DE BOGOTA
Valor	\$ 645.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1	\$ 332.900	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 260.100	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	\$ 10.900	\$ 0
N860007336	CCF22	COLSUBSIDIO	1	\$ 41.700	\$ 0
SubTotales:				\$ 645.600	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 645.600



 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 03
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Versión: 01
	FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL	Fecha: 17 – 01 - 2025

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que el(la) señor(a) IVON CATALINA AVENDAÑO CARRANZA, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 52872238 de BOGOTÁ, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 629 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de JULIO

Dependencia	Dirección de Talento Humano								
Perfil Contratista	Profesional Especializado tipo B								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		01	07	2025		30	07	2025	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$260.100		
	Valor Pensión						\$332.900		
	Valor ARL						\$10.900		
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla						1074321609		
	Periodo de la planilla						2025-07		
	Fecha pago planilla						2025-07-20		

Se expide la presente certificación una vez verificado el pago de la planilla anteriormente relacionada y sirve como soporte para cuenta de cobro del contratista a los Veinticinco (25) días del mes de Julio de 2025.

**EDNA ROCIO PULIDO GAMERO
COORDINADORA GRUPO SST**

 Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 02
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 03
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 21 - 01 - 2025

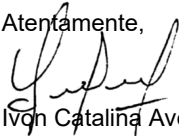
FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2025_

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:

DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA	SI	NO
1. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año 2024 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT.		X
2. Soy responsable del impuesto sobre la renta.		X
3. Dependiente Económico: 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.		X
4. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías.		X
5. AFC: Realizo ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción. Adjuntar pago mensual del ahorro realizado.		X
6. Crédito de Vivienda: Realizo pagos de crédito de vivienda, Adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.		X
7. Medicina prepagada: Realizo pagos de medicina prepagada, Adjuntar certificación de esta incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.		X
8. Dando aplicación al art. 9 del Decreto 2231 de 2023, es necesario indicar si va a tomar costos y deducciones asociadas a las rentas de trabajo relacionadas a la presente cuenta de cobro si: a. Marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 10% y 11%). b. Marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 383 del E.T. de acuerdo con depuración de renta y UVT aplicable.		X
9. Ha suscrito contratos durante el año 2025_: por un valor igual o superior a 4000 UVT (\$199.196.000)		X

Nota: Remitir los soportes a los que hay lugar únicamente para contratos cuyos honorarios superen los **\$6.000.000 mensuales**.

En constancia de lo anterior, se firma a los 25 días del mes de julio de 2025.

Atentamente,

 Ivón Catalina Avendaño
 CC 52872238

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? ☐ Si ☒ No

Identificación 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 IVON CATALINA AVENDANO CARRANZA.pdf	ACTA IVON CATALINA AVENDANO CARRANZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ ARL IVON CATALINA AVENDANO CARRANZA.pdf	ARL IVON CATALINA AVENDANO CARRANZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ Compromiso 119025 TH-GSST1075 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.629_2025 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO A..pdf	Compromiso 119025 TH-GSST1075 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.629_2025 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO A..pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ DESIGNACION DE SUPERVISION IVON AVENDANO.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION IVON AVENDANO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ POLIZA 629.pdf	POLIZA 629.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ ARL IVON CATALINA AVENDAÑO CARRANZA...pdf	ARL IVON CATALINA AVENDAÑO CARRANZA...pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ Compromiso 119025 adicionado.pdf	Compromiso 119025 adicionado.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ EVIDENCIAS 01 AL 30 DE JUNIO.pdf	EVIDENCIAS 01 AL 30 DE JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ IVON CATALINA AVENDAÑO CARRANZA FORMATO CUENTA COBRO 629- 2025 DEL 01 AL 30 DE MAYO1.pdf	IVON CATALINA AVENDAÑO CARRANZA FORMATO CUENTA COBRO 629- 2025 DEL 01 AL 30 DE MAYO1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ U. Certificación o examen ocupacional.pdf	U. Certificación o examen ocupacional.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ EVIDENCIAS 04 AL 28 DE FEBRERO DEL 2025.pdf	EVIDENCIAS 04 AL 28 DE FEBRERO DEL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ FORMATO CUENTA COBRO 629- 2025 DEL 04 AL 28 DE FEBRERO (1).pdf	FORMATO CUENTA COBRO 629- 2025 DEL 04 AL 28 DE FEBRERO (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ EVIDENCIAS 01 AL 30 DE MARZO 2025.zip	EVIDENCIAS 01 AL 30 DE MARZO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ FORMATO CUENTA COBRO 629- 2025 DEL 04 AL 28 DE MARZO.pdf	FORMATO CUENTA COBRO 629- 2025 DEL 04 AL 28 DE MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ EVIDENCIAS 01 AL 30 DE ABRIL 2025.zip	EVIDENCIAS 01 AL 30 DE ABRIL 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ FORMATO CUENTA COBRO 629- 2025 DEL 01 AL 30 DE ABRIL.pdf	FORMATO CUENTA COBRO 629- 2025 DEL 01 AL 30 DE ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ EVIDENCIAS 01 AL 30 DE MAYO 2025.pdf	EVIDENCIAS 01 AL 30 DE MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA COBRO 629- 2025 DEL 01 AL 30 DE JUNIO.pdf	CUENTA COBRO 629- 2025 DEL 01 AL 30 DE JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ EVIDENCIAS 01 AL 30 DE JULIO DEL 2025.pdf	EVIDENCIAS 01 AL 30 DE JULIO DEL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

