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: Dia 21 | Mes 10 | Año 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	PAULA XIMENA GUAQUETA FAJARDO				
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.078.348.985	DE	SUESCA		
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0004761	CELULAR	3219770731		
E-MAIL PERSONAL	PAULAXII.GUAFAA.29@GMAIL.COM				
E-MAIL INSTITUCIONAL	paula.guaqueta@supernotariado.gov.co				
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	33508050416	C.A.	C.C. X

CONTRATO ACTUAL No 1898 DE Año 2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 10.301.760,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 2.575.440,00

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.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: CARLOS ESTEBAN RODRIGUEZ HERRERA

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADOR DE INTRUMRNTOS PUBLICOS DE CHOCONTA

CDP No.	67425	CRP No.	330525
FECHA CDP	30/04/2025	FECHA CRP	16/05/2025

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 19 | Mes 05 | Año 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: CHOCONTA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 20 | Mes 09 | Año 2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día 21 | Mes 05 | Año 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 4 | DIAS

ADICION Y/O PRORROGA No. 1

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día 21 | Mes 9 | Año 2025

CDP No. 67425 | CRP No. 330525

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día 20 | Mes 11 | Año 2025

MESES 2 | DIAS | VALOR $ 5.150.880,00

VALOR A COBRAR: $ 2.575.440,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO | No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 2.575.440,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				
DEL	01	10	2025	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
AL	30	10	2025	06	30	100%	OCTUBRE

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

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
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)	178.000	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	227.800	PROTECCION FONDO DE PENSIONES Y CESANTIAS SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7.500	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 413.300	PLANILLA DE PAGO No.	7987516768

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

		VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 15.452.640,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 858.480,00	$ 858.480,00	$ 14.594.160,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 3.433.920,00	$ 12.018.720,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 6.009.360,00	$ 9.443.280,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 8.584.800,00	$ 6.867.840,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 11.160.240,00	$ 4.292.400,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 13.735.680,00	$ 1.716.960,00
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	Día	Mes	Año	PAGO No.	
DEL	01	10	2025		OCTUBRE
AL	30	10	2025	06	OCTUBRE

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
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

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. Recepcionar los documentos radicados en la ORIP que ingresan por ventanilla, dando cumplimiento a las normas establecidas en registro de los sistemas FOLIO y/o SIR. 3. Organizar la documentación de acuerdo a los principios de prioridad y rango establecido en el Ley 1579 del 2012; como es, retirar el material abrasivo de los documentos por turno, ordenar el turno, disponer los documentos del turno en carpeta independiente para el inicio de la etapa de digitalización de acuerdo con el instructivo (Alistamiento los documentos) 4. Digitalizar los soportes, formularios de calificación, formulario de corrección, nota devolutiva o mayor valor (según sea el caso) (Digitalización de documentos). 5. Verificar el turno del documento físico, contra el turno e imágenes que aparecen en la pantalla, eliminar hojas en blanco, validar paginación. (Calidad del documento) 6. Validar que la documentación digitalizada coincida con el renombre de los documentos digitalizados, teniendo en cuenta el método implementado en la ORIP a la que fue asignado, con el turno o matricula del documento y/o los datos básicos. Verificar consecutivo, paginado y la tipificación de la cantidad de hojas digitalizadas o alistamiento (Tipificación del documento) 7. Ubicar el documento generado por la ORIP una vez realizada la digitalización como respuesta a la solicitud: formulario de calificación, nota devolutiva, formulario de corrección y/o mayor valor; este documento se anexa al turno o carpeta, clasificándolo como: devueltos y mayor valor, ubicándolos en el área dispuesta que permita su identificación. Para los documentos calificados o corregidos; se procede a ubicar y retirar del archivo temporal la documentación y separar la copia con destino a registro y la del usuario, se anexa el formulario de calificación o formulario de corrección a cada paquete, se entrega a ventanilla el identificado para el usuario; el paquete con destino a registro se ubica en el archivo en el área física definida para armado e inventario. (Disposición y armado del trámite registral) 8. Diligenciar los informes: Anexo número No. 2, estado de la infraestructura tecnológica entregada por la SNR para desempeñar sus funciones, formato único de inventario documental FUID, formato Excel dando cumplimiento a la Ley de General de Archivo. (Entrega del archivo en Excel y PDF). 9. Recibir, identificar, radicar, clasificar, distribuir, controlar y entregar los documentos ingresados para registro o corrección en caja o en la ventanilla correspondiente. 10. Realizar la sistematización o digitalización de los documentos que se requieran acorde con los lineamientos institucionales de las actividades desarrolladas en caja o en la ventanilla correspondiente. 11. Actualizar de manera permanente los diferentes aplicativos que se utilicen en el área de desempeño a fin de contar con información confiable 12. Responder por la administración y manejo de los bienes entregado para la ejecución del contrato. 13. Mantener plena reserva y confidencialidad de la información que reciba para el cumplimiento del contrato. 14. Aplicar el acuerdo 042 de 2012 del Archivo General de la Nación, las normas que lo modifiquen y demás normatividad vigente que rige la materia. 15. Apoyar en la ejecución y el control de los procesos de la Dependencia, para dar cumplimiento a las metas propuestas. 16. Digitalizar las actuaciones administrativas una vez se encuentre ejecutoriada la decisión. 17. Acreditar su afiliación a una Entidad Promotora de Salud (E.P.S.), a una Administradora de Fondos de Pensiones (A.F.P.) y a una Administradora de Riesgos Laborales (A.R.L.) y, encontrarse al día en el pago de los respectivos aportes.	A partir de las 8:00 a. m., de lunes a viernes, realizo el registro de las solicitudes de los usuarios, tales como certificados de pertenencia, correcciones, registro de demandas y embargos, cancelaciones de demandas y embargos, así como el registro de escrituras en el aplicativo SIR, utilizando los respectivos formatos establecidos por la entidad, según corresponda. De igual manera, durante el día se expiden los certificados de tradición y libertad en la página de la SNR. También realizo la clasificación correspondiente para el archivo, ubicando los documentos dirigidos a los usuarios, a la Oficina de Registro y a la Oficina de Catastro. Los documentos con notas devolutivas se colocan en la sección de “Devueltos al público” con el fin de notificar al usuario al momento de ser entregados. Las demandas y embargos son entregados a la funcionaria encargada para su trámite pertinente. Al finalizar la jornada, se imprimen los reportes de las solicitudes recibidas durante el día y se clasifican de acuerdo con el asunto, en orden de menor a mayor importancia, según las indicaciones de la funcionaria encargada de las cuentas. Realicé el pago de mi seguridad social correspondiente al periodo facturado en la cuenta de cobro.

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
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

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

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 **PAULA XIMENA GUAQUETA FAJARDO** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.078.348.985** de **SUESCA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1898** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **330525** CDP No **67425**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 2.575.440,00**

Valor en letras: **DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS CON 00 CTVOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	10	2025	**PAGO No.**	**OCTUBRE**
	AL	30	10	2025	**06**	**OCTUBRE**

Para constancia se firma en **CHOCONTA** a los **21** días del mes de **OCTUBRE** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
CARLOS ESTEBAN RODRIGUEZ HERRERA
REGISTRADOR DE INTRUMRNTOS PUBLICOS DE CHOCONTA

CONTRATISTA

Paula X. Guaqueta F

Firma Contratista
PAULA XIMENA GUAQUETA FAJARDO
Cedula de Ciudadania No
1.078.348.985 **de** SUESCA

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que la señora PAULA XIMENA GUAQUETA FAJARDO, identificada con Cedula de Ciudadanía No.1078.348.985 de Suesca Cund, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 1898 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de octubre.

Dependencia	**DIRECCION TECNICA DE REGISTRO**								
Perfil Contratista	**AUXILIAR ADMINISTRATIVO**								
Mes a cobrar	**Desde**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Hasta**	**Día**	**Mes**	**Año**	
		01	**10**	**2025**		**30**	**10**	**2025**	
Planilla seguridad social	Valor Salud								$ 178.000
	Valor Pensión								$ 227.800
	Valor ARL								$ 7.500
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla								**7987516768**
	Periodo de la planilla								**Octubre**
	Fecha pago planilla								**07/10/2025**

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 al día 22 del mes de octubre de 2025.



FIRMA DEL SUPERVISOR
CARLOS ESTEBAN RODRIGUEZ HERRERA
REGISTRADOR DE INTRUMRNTOS PUBLICOS DE CHOCONTA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1078348985
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PAULA XIMENA GUAQUETA FAJARDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SUESCA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CRA 4 4-104 SANTUARIO	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7987516768**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/07		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1833675595

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

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	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD					ARP														
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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1078348985	GUAQUETA FAJARDO PAULA XIMENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	107834898	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Planilla Pagada

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, A**djuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.**		X
7. Medicina prepagada: Realizo pagos de medicina prepagada, A**djuntar 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

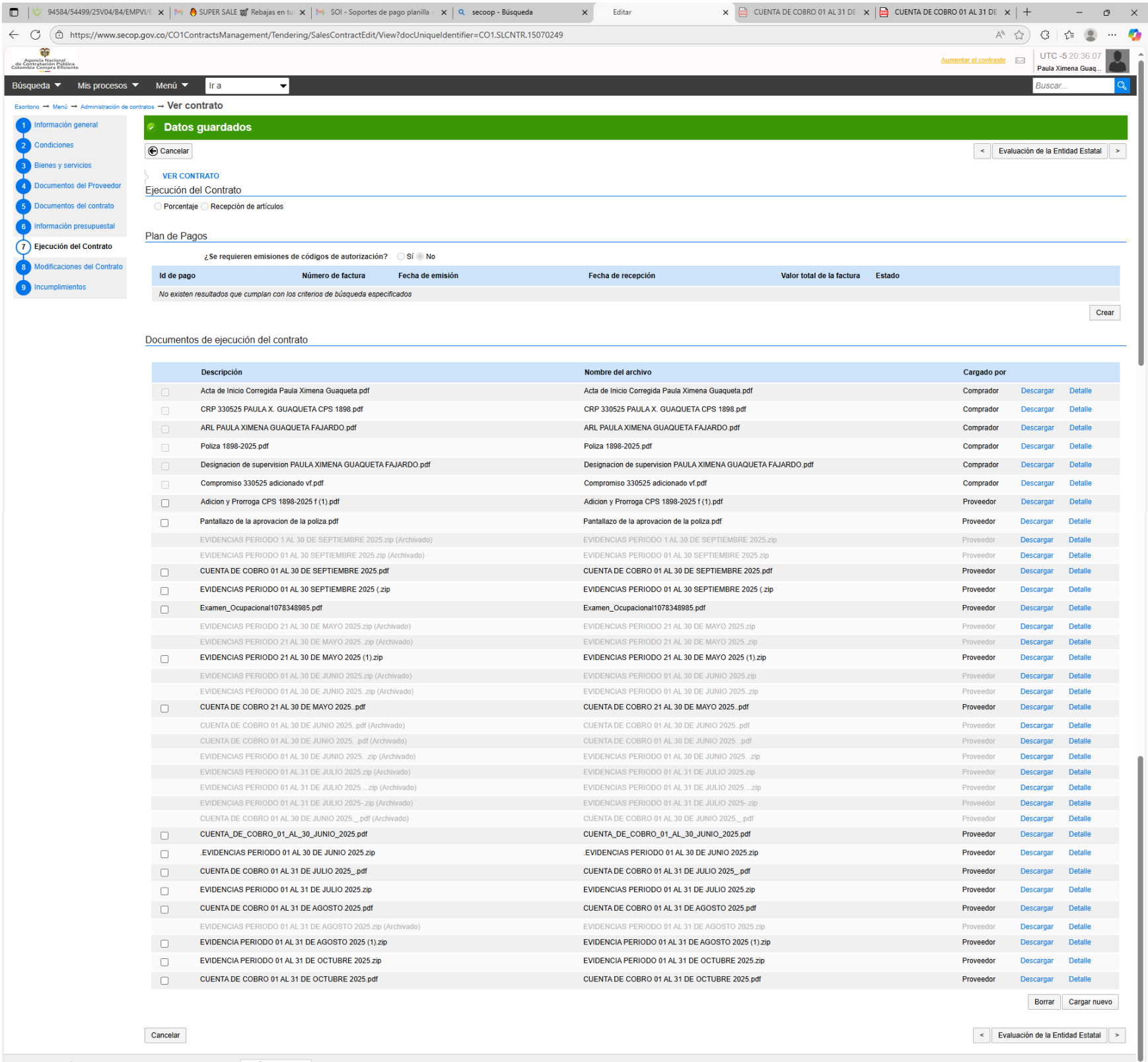
Nota: Remitir los soportes a los que hay lugar únicamente para contratos cuyos honorarios superen los $**6.000.000 mensuales**.

En constancia de lo anterior, se firma el día 22 del mes de octubre de 2025.

Atentamente,

Paula X. Guaqueta F

Paula Ximena Guaqueta Fajardo
CC: 1078.348.985


https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.15070249
Aumentar el contraste
UTC -5 20:36:07
Paula Ximena Guaq...
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
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
Acta de Inicio Corregida Paula Ximena Guaqueta.pdf
Acta de Inicio Corregida Paula Ximena Guaqueta.pdf
Comprador
CRP 330525 PAULA X. GUAQUETA CPS 1898.pdf
CRP 330525 PAULA X. GUAQUETA CPS 1898.pdf
Comprador
ARL PAULA XIMENA GUAQUETA FAJARDO.pdf
ARL PAULA XIMENA GUAQUETA FAJARDO.pdf
Comprador
Poliza 1898-2025.pdf
Poliza 1898-2025.pdf
Comprador
Designacion de supervision PAULA XIMENA GUAQUETA FAJARDO.pdf
Designacion de supervision PAULA XIMENA GUAQUETA FAJARDO.pdf
Comprador
Compromiso 330525 adicionado vf.pdf
Compromiso 330525 adicionado vf.pdf
Comprador
Adicion y Prorroga CPS 1898-2025 f (1).pdf
Adicion y Prorroga CPS 1898-2025 f (1).pdf
Proveedor
Pantallazo de la aprovacion de la poliza.pdf
Pantallazo de la aprovacion de la poliza.pdf
Proveedor
EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025.zip (Archivado)
EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025.zip
Proveedor
EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 SEPTIEMBRE 2025.zip (Archivado)
EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 SEPTIEMBRE 2025.zip
Proveedor
CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025.pdf
CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025.pdf
Proveedor
EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 SEPTIEMBRE 2025 (.zip
EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 SEPTIEMBRE 2025 (.zip
Proveedor
Examen_Ocupacional1078348985.pdf
Examen_Ocupacional1078348985.pdf
Proveedor
EVIDENCIAS PERIODO 21 AL 30 DE MAYO 2025.zip (Archivado)
EVIDENCIAS PERIODO 21 AL 30 DE MAYO 2025.zip
Proveedor
EVIDENCIAS PERIODO 21 AL 30 DE MAYO 2025..zip (Archivado)
EVIDENCIAS PERIODO 21 AL 30 DE MAYO 2025..zip
Proveedor
EVIDENCIAS PERIODO 21 AL 30 DE MAYO 2025 (1).zip
EVIDENCIAS PERIODO 21 AL 30 DE MAYO 2025 (1).zip
Proveedor
EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE JUNIO 2025.zip (Archivado)
EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE JUNIO 2025.zip
Proveedor
EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE JUNIO 2025..zip (Archivado)
EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE JUNIO 2025..zip
Proveedor
CUENTA DE COBRO 21 AL 30 DE MAYO 2025..pdf
CUENTA DE COBRO 21 AL 30 DE MAYO 2025..pdf
Proveedor
CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE JUNIO 2025..pdf (Archivado)
CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE JUNIO 2025..pdf
Proveedor
CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE JUNIO 2025. .pdf (Archivado)
CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE JUNIO 2025. .pdf
Proveedor
EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE JUNIO 2025. .zip (Archivado)
EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE JUNIO 2025. .zip
Proveedor
EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 31 DE JULIO 2025.zip (Archivado)
EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 31 DE JULIO 2025.zip
Proveedor
EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 31 DE JULIO 2025....zip (Archivado)
EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 31 DE JULIO 2025....zip
Proveedor
EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 31 DE JULIO 2025-.zip (Archivado)
EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 31 DE JULIO 2025-.zip
Proveedor
CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE JUNIO 2025._.pdf (Archivado)
CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE JUNIO 2025._.pdf
Proveedor
CUENTA_DE_COBRO_01_AL_30_JUNIO_2025.pdf
CUENTA_DE_COBRO_01_AL_30_JUNIO_2025.pdf
Proveedor
.EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE JUNIO 2025.zip
.EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE JUNIO 2025.zip
Proveedor
CUENTA DE COBRO 01 AL 31 DE JULIO 2025_.pdf
CUENTA DE COBRO 01 AL 31 DE JULIO 2025_.pdf
Proveedor
EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 31 DE JULIO 2025.zip
EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 31 DE JULIO 2025.zip
Proveedor
CUENTA DE COBRO 01 AL 31 DE AGOSTO 2025.pdf
CUENTA DE COBRO 01 AL 31 DE AGOSTO 2025.pdf
Proveedor
EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 31 DE AGOSTO 2025.zip (Archivado)
EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 31 DE AGOSTO 2025.zip
Proveedor
EVIDENCIA PERIODO 01 AL 31 DE AGOSTO 2025 (1).zip
EVIDENCIA PERIODO 01 AL 31 DE AGOSTO 2025 (1).zip
Proveedor
EVIDENCIA PERIODO 01 AL 31 DE OCTUBRE 2025.zip
EVIDENCIA PERIODO 01 AL 31 DE OCTUBRE 2025.zip
Proveedor
CUENTA DE COBRO 01 AL 31 DE OCTUBRE 2025.pdf
CUENTA DE COBRO 01 AL 31 DE OCTUBRE 2025.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >