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 22 | Mes 09 | Año 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	JESUS EMEL TAMAYO SANCHEZ						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.091.676.918	DE	OCAÑA				
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0006910	CELULAR	3167570769				
E-MAIL PERSONAL	JESUSEMEL.TAMAYO@GMAIL.COM						
E-MAIL INSTITUCIONAL	JESUS.TAMAYO@SUPERNOTARIADO.GOV.CO						
BANCO	CAJA SOCIAL	No DE CUENTA	24122213151	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL: No 847 DE Año 2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 37.255.440,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 4.656.930,00

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_TÉCNICA_DE_REGISTRO PERFIL: PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: DR. LINNETTE ANDREA GUTIERREZ GONZALEZ

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADORA ORIP-OCAÑA

CDP No. 35125 | CRP No. 132325

FECHA CDP 21/01/2025 | FECHA CRP 6/02/2025

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 06 | Mes 02 | Año 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: OCAÑA

DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 06 | Mes 10 | Año 2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día 07 | Mes 02 | Año 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 8 | DIAS 0

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

ADICION Y/O PRORROGA No.

CDP No. | CRP No.

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

MESES | DIAS | VALOR

VALOR A COBRAR: $ 4.656.930,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 4.656.930,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
DEL	01	09	2025				
AL	30	09	2025	08	30	100%	SEPTIEMBRE

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

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

2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

		Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1.	COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	232900	NUEVA EPS	12.5%
2.	FONDO DE PENSIÓN	298100	PORVENIR	16%
3.	ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	9800	POSITIVA	0.522%
	TOTAL A PAGAR	$ 540.800	PLANILLA DE PAGO No.	9490604931

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		$ 37.255.440,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 3.725.544,00	$ 3.725.544,00	$ 33.529.896,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 8.382.474,00	$ 28.872.966,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 13.039.404,00	$ 24.216.036,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 17.696.334,00	$ 19.559.106,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 22.353.264,00	$ 14.902.176,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 27.010.194,00	$ 10.245.246,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 31.667.124,00	$ 5.588.316,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 36.324.054,00	$ 931.386,00
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	09	2025		SEPTIEMBRE
	AL	30	09	2025	08	SEPTIEMBRE

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
EL CONTRATISTA REALIZO Y REALIZARA: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 EL ESTUDIO Y CALIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS OBJETO DE REGISTRO DE TODO DE ACTO QUE SE SOMETA AL PROCESO DE REGISTRO, QUE INGRESE A LA OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS A LA QUE ES ASIGNADO, DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y APLICABLE. 3. CALIFICAR DIARIAMENTE COMO MÍNIMO 27 DOCUMENTOS. DE DARSE EL CASO DE NO SER POSIBLE LA ASIGNACIÓN DE ESE NÚMERO DE DOCUMENTOS, TENIENDO EN CUENTA EL INGRESO DE TRÁMITES DIARIOS A LA OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS, ESTE DEBERÁ CALIFICAR DIARIAMENTE LA TOTALIDAD DE LOS DOCUMENTOS QUE INGRESEN. 4. VERIFICAR EL PAGO DE EMOLUMENTOS Y LA LIQUIDACIÓN DE LOS DERECHOS E IMPUESTOS DE REGISTRO, PARA DAR ESTRICTO CUMPLIMIENTO A LAS TARIFAS ESTABLECIDAS POR LA NORMATIVIDAD. 5. REALIZAR EL AUTOCONTROL DEL PROCESO DE CALIFICACIÓN Y ADELANTAR EL PROCEDIMIENTO ESTABLECIDO PARA QUE SE REALICEN LAS CORRECCIONES QUE SEAN NECESARIAS, DE ACUERDO CON LOS PARÁMETROS ESTABLECIDOS EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE. 6. GENERAR NOTAS DEVOLUTIVAS, RECHAZANDO LA INSCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO Y EMITIENDO LA DEVOLUCIÓN, DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD ESTABLECIDA CUANDO SEA NECESARIO. LA NOTA DEVOLUTIVA DEBERÁ ESTAR DEBIDAMENTE JUSTIFICADA E INCLUIR LA TOTALIDAD DE LAS CAUSALES POR LA CUALES SE PRODUJO LA NEGACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN. 7. BRINDAR APOYO EN LA PROYECCIÓN DE ACTOS ADMINISTRATIVOS, OFICIOS Y DOCUMENTOS RELACIONADOS CON EL REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS. 8. DAR DEBIDO MANEJO A LAS CONTRASEÑAS Y USUARIOS QUE LE SEAN ASIGNADOS Y GUARDAR ESTRICTA RESERVA DE LA INFORMACIÓN A LA CUAL TENGA ACCESO DEBIDO A SUS FUNCIONES. 9. ASISTIR A LAS REUNIONES Y CAPACITACIONES A LAS CUALES SEAN CONVOCADOS. 10. PRESENTAR UN INFORME DIARIO A SU SUPERVISOR O, A LA PERSONA DESIGNADA PARA DICHOS EFECTOS, CON LOS DOCUMENTOS CALIFICADOS EN LA JORNADA. 11. 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. 12. SIN PERJUICIO DE LO SEÑALADO EN EL NUMERAL 2 DE LA PRESENTE CLÁUSULA, DURANTE EL PRIMER MES DE VIGENCIA DEL CONTRATO, ATENDIENDO AL PROCESO DE CAPACITACIÓN QUE SE ADELANTARÁ EN ESTE PERIODO, EL CONTRATISTA DEBERÁ CALIFICAR EL NÚMERO DE DOCUMENTOS QUE LE SEAN ASIGNADOS CON AUMENTO PROGRESIVO HASTA LLEGAR AL CUMPLIMENTO DE LA META DIARIA. 13. LAS DEMÁS QUE LE SEAN ASIGNADAS EN VIRTUD DEL OBJETO CONTRACTUAL.	1. SE EFECTUÓ LA CALIFICACIÓN DE TODOS LOS DOCUMENTOS OBJETO DE REGISTRO QUE INGRESAN A LA ORIP ASIGNADA, DE ACUERDO LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y APLICABLE EN ESPECIAL LOS TRAMITES QUE SEAN REQUERIDOS POR LA SUPERINTENDENCIA 2. SE CALIFICÓ DIARIAMENTE TODA LA ASIGNACIÓN DE LOS DOCUMENTOS, CALIFICANDO LA TOTALIDAD DE LOS DOCUMENTOS ASIGNADOS. 3. VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN DE LOS DERECHOS DE IMPUESTOS DE REGISTRO PARA DAR ESTRICTO CUMPLIMIENTO A LAS TARIFAS ESTABLECIDAS POR LA NORMATIVIDAD. 4. REALICE EL AUTOCONTROL DE LOS PROCESOS DE CALIFICACIÓN Y ADELANTE EL PROCEDIMIENTO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE. 5. GENERE NOTAS DEVOLUTIVAS, RECHAZANDO LA INSCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO Y EMITIENDO LA DEVOLUCIÓN, DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD ESTABLECIDA CUANDO SEA NECESARIO. 6. REALICE LAS NOTAS DEVOLUTIVAS DEBIDAMENTE JUSTIFICADAS E INCLUÍ LA TOTALIDAD DE LAS CAUSALES POR LA CUALES SE PRODUJO LA NEGACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN. 7. HE DADO DEBIDO MANEJO A LAS CONTRASEÑAS Y USUARIOS QUE ME S ASIGNARON Y HE GUARDADO ESTRICTA RESERVA DE LA INFORMACIÓN A LA CUAL TENGAN ACCESO EN RAZÓN DE MIS FUNCIONES. 8. PRESENTE UN INFORME DIARIO A MI SUPERVISOR O A LA PERSONA DESIGNADA PARA DICHOS EFECTOS, CON LOS DOCUMENTOS CALIFICADOS EN LA JORNADA. 9. LAS DEMÁS QUE SEAN ASIGNADAS EN VIRTUD DEL OBJETO CONTRACTUAL.

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 **JESUS EMEL TAMAYO SANCHEZ** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.091.676.918** de **OCAÑA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **847** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **132325** CDP No **35125**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 4.656.930,00**

Valor en letras: **CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS CON 00 CTVOS**

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	09	2025		SEPTIEMBRE
	AL	30	09	2025	08	SEPTIEMBRE

Para constancia se firma en **OCAÑA** a los **22** días del mes de **SEPTIEMBRE** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
DR. LINNETTE ANDREA GUTIERREZ GONZALEZ
REGISTRADORA ORIP-OCAÑA

CONTRATISTA

Firma Contratista
JESUS EMEL TAMAYO SANCHEZ
Cedula de Ciudadania No
1.091.676.918 **de** OCAÑA

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 el (la) señor(a) **Jesús Emel Tamayo Sánchez**, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. **1091676918** de Ocaña, Norte de Santander, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. **847** de **2025** realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de septiembre.

Dependencia	**Dirección Técnica de Registro**								
Perfil Contratista	**Profesional Universitario Tipo B**								
Mes a cobrar	**Desde**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Hasta**	**Día**	**Mes**	**Año**	
		01	**09**	**2025**		**30**	**09**	**2025**	
Planilla seguridad social	Valor Salud							$232,900	
	Valor Pensión							$298,100	
	Valor ARL							$9,800	
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla							**9490604931**	
	Periodo de la planilla							**2025-09**	
	Fecha pago planilla							**08/09/2025**	

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 a los veintidós (22) días del mes de septiembre de 2025.

LINNETTE ANDREA GUTIERREZ GONZALEZ

Registradora Seccional I.P. Ocaña N.d.S

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 1091676918		TAMAYO SANCHEZ JESUS EMEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 2 # 20-95	OCAÑA-NORTE DE SANTANDER	3175767	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1756327994	9490604931	I	2025/10/06	2025/09/08	BANCO CAJA SOCIAL	0	$540,800

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1091676918	TAMAYO JESUS																		230301	30	$1,862,772	$298,100	EPS037	30	$1,862,772	$232,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,862,772	$9,800	0	$0	$0	No	$540,800
Total	**Afiliados(1)**																						$1,862,772	$298,100			$1,862,772	$232,900			$0	$0			$1,862,772	$9,800		$0	$0		$540,800

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 1091676918		TAMAYO SANCHEZ JESUS EMEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 2 # 20-95	OCAÑA-NORTE DE SANTANDER	3175767	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1756327994	9490604931	I	2025/10/06	2025/09/08	BANCO CAJA SOCIAL	0	$540,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$298,100	$0	$0	$298,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$298,100	$0	$0	$298,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,800	$0	$0	$9,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,800	$0	$0	$9,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$232,900	$0	$0	$232,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$232,900	$0	$0	$232,900
TOTAL				**1**	**$540,800**	**$0**	**$0**	**$540,800**

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 a los veintidos (22) días del mes de septiembre de 2025.

Atentamente,

NOMBRE: Jesus Emel Tamayo Sanchez

CC: 1091676918

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

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		
ARL JESUS EMEL TAMAYO SANCHEZ.pdf	ARL JESUS EMEL TAMAYO SANCHEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
SUPERVISION JESUS EMEL TAMAYO SANCHEZ.pdf	SUPERVISION JESUS EMEL TAMAYO SANCHEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
ACTA DE INICIO CONTRATO 847 DE 2025.pdf	ACTA DE INICIO CONTRATO 847 DE 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
Compromiso 132325 DTR-CP578 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.8472025 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B -.pdf	Compromiso 132325 DTR-CP578 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.8472025 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B - .pdf	Comprador	Descargar	Detalle
EXAMEN OCUPACIONAL.pdf	U. EXAMEN OCUPACIONAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Evidencias mes de Febrero del año 2025 Jesus Tamayo.pdf	Evidencias mes de Febrero del año 2025 Jesus Tamayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Cuenta de Cobro Febrero (mes anterior) Jesus Tamayo..pdf	Cuenta de Cobro mes de Febrero Jesus Tamayo..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Evidencias marzo Jesus Tamayo.pdf	Evidencias marzo Jesus Tamayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Cuenta de cobro marzo (mes anterior) Jesus Tamayo CTO 847 DE 2025.pdf	Cuenta de cobro marzo (mes anterior)Jesus Tamayo CTO 847 DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Evidencias mes de abril del 2025- Jesus Tamayo.pdf	Evidencias mes de abril del 2025- Jesus Tamayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Cuenta de Cobro mes de ABRIL (mes anterior) Jesus Tamayo Cto 847 de 2025.pdf	Cuenta de Cobro mes de ABRIL (mes anterior) Jesus Tamayo Cto 847 de 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Evidencias mes de Mayo.pdf	Evidencias mes de Mayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Cuenta de Cobro mes de Mayo (mes anterior) Jesus Tamayo.pdf	Cuenta de Cobro mes de Mayo (mes anteriot) Jesus Tamayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Evidencias mes de Junio, Jesus Tamayo.pdf	Evidencias mes de Junio, Jesus Tamayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Cuenta de cobro mes de junio (mes anterior) jesus tamayo cto 847 de 2025.pdf	Cuenta de cobro mes de junio (mes anterior) jesus tamayo cto 847 de 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Evidencias mes de Julio de 2025 Jesus Tamayo.pdf	Evidencias mes de Julio de 2025 Jesus Tamayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Cuenta de Cobro mes de Julio(mes anterior) Jesus Tamayo.pdf	Cuenta de Cobro mes de Julio(mes anterior) Jesus Tamayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Evidencias mes de Agosto de 2025 Jesus Tamayo .pdf	Evidencias mes de Agosto de 2025 Jesus Tamayo .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Cuenta de Cobro agosto (mes anterior) cto 847 de 2025 Jesus Tamayo .pdf	Cuenta de Cobro agosto (mes anteior) cto 847 de 2025 Jesus Tamayo .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Evidencias mes de Septiembre de 2025 Jesus Tamayo.pdf	Evidencias mes de Septiembre de 2025 Jesus Tamayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo