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 23 | Mes 09 | Año 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	RUTH HERMINDA MORENO FLOREZ
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.098.436.320 DE ENCINO
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0007490 CELULAR 3115910029
E-MAIL PERSONAL	morénoflorezruth@hotmail.com
E-MAIL INSTITUCIONAL	ruth.moreno@supernotariado.gov.co
BANCO	BANCOLOMBIA No DE CUENTA 32300000172 C.A. X C.C.

CONTRATO ACTUAL No 1129 DE Año 2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 20.603.520,00

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.
Dependencia: DIRECCIÓN_ADMINISTRATIVA_Y_FINANCIERA

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	DEYANIRA MENDEZ SUAREZ
CARGO DEL SUPERVISOR	REGISTARDORA SECCIONAL CHARALA

CDP No.	44225	CRP No.	160425
FECHA CDP	31/01/2025	FECHA CRP	17/02/2025

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 17 | Mes 02 | Año 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD	CHARALA
DEPARTAMENTO	SANTANDER

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 17 | Mes 10 | Año 2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día 18 | 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: $ 2.575.440,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO — No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 2.575.440,00

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

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 SA ENTIAD PROMOTORA DE SALUD	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	$ 227.800	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES-COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	$ 7.500	POSITIVA CAMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 413.300	PLANILLA DE PAGO No.	8637650740

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 20.603.520,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 1.116.024,00	$ 1.116.024,00	$ 19.487.496,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 3.691.464,00	$ 16.912.056,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 6.266.904,00	$ 14.336.616,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 8.842.344,00	$ 11.761.176,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 11.417.784,00	$ 9.185.736,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 13.993.224,00	$ 6.610.296,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 16.568.664,00	$ 4.034.856,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.400,00	$ 19.144.064,00	$ 1.459.456,00
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
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. Contactar al Grupo de Gestión Documental, una vez suscrito el contrato, a través del correo electrónico soporte.documental@supernotariado.gov.co, con el propósito de elaborar el plan de trabajo, que definirá las metas específicas y el cronograma a cumplir durante la ejecución del contrato, en concordancia con los lineamientos y prioridades de la entidad. 3. Organizar la documentación asignada de acuerdo con los procesos de gestión archivística establecidos por la entidad, incluyendo los procesos de clasificación, depuración y foliación de los documentos. 4. Elaborar la Hoja de Control y diligenciar el Formato Único de Inventario Documental (FUID) correspondiente a cada carpeta y caja, asegurando el cumplimiento de los lineamientos técnicos establecidos por la entidad. 5. Realizar adecuadamente el proceso de rotulación de las cajas y carpetas, garantizando que la identificación sea clara y cumpla con las normas establecidas por la entidad para facilitar la localización y conservación de los documentos. 6. Cumplir con la entrega diaria de una (1) caja de archivo (Referencia X-300) completamente organizada, adelantándole todos los procesos técnicos de gestión documental. Esta actividad, podrá ser ajustada según las necesidades y prioridades del servicio e incrementarla conforme a las directrices de la entidad. 7. Garantizar la calidad y completitud en cada proceso técnico de Gestión Documental, cumpliendo con los estándares exigidos por la entidad y asegurando el cumplimiento de los plazos establecidos. 8. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato. 9. Atender todos los requerimientos o solicitudes formulados por el Grupo de Gestión Documental, garantizando su cumplimiento en los tiempos y condiciones establecidos por la entidad. 10. Reportar oportunamente las dificultades, novedades o cualquier otra situación que genere la interrupción de la prestación de los servicios contratados. 11. Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, bajo los principios de la ética profesional. 12. Prestar en forma personal los servicios profesionales por lo que no podrá subcontratar la labor encomendada. 13. Las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza del mismo	En la ejecución del contrato de prestación de servicios en mención, en el periodo comprendido entre el primero (1) y el treinta (30) de SEPTIEMBRE del 2025, se desarrollaron las siguientes actividades. □ Se ha realizado los respectivos informes de ejecución del contrato con los parámetros dados. □ Participe de las capacitaciones dadas y programadas por gestión documental. □ Se realizó el apoyo en la consecución y organización de la información necesaria para reportar solicitud a la ORIP en lo concerniente a informe de indicadores, para el mes de AGOSTO. □Se realizó el apoyo en la radicación de correspondencia por la plataforma DOCU. □ Se realizó la intervención cronológica de 3 cajas de los años 2025- de enero a agosto y una caja del año 2021, que se encontró luego de la organización general inicial, de acuerdo a la tabla de retención documental correspondiente haciendo la ordenación de los archivos, organización, foliación, rotulación y todo el proceso archivístico y El FUID correspondiente anexo a este documento. □ Realicé el apoyo al picado de papel de 38 cajas que estaban en proceso de eliminación según la circular 431. □ Realicé la organización de 1.130 notas devolutivas en cada uno de sus folios de matrícula física correspondiente, lo que consiste en organizar cronológicamente las carpetas de notas devolutivas por fecha y por número de matrícula, seguidamente ubicar cada matricula inmobiliaria en el archivo misional, realizar la respectiva inclusión de la nota devolutiva a la carpeta ubicándola por fecha, y finalmente regresando la carpeta a su ubicación inicial.

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 **RUTH HERMINDA MORENO FLOREZ** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.098.436.320** de **ENCINO** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1129** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **160425** CDP No **44225**

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

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

Para constancia se firma en **CHARALA** a los **23** días del mes de **SEPTIEMBRE** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
DEYANIRA MENDEZ SUAREZ
REGISTARDORA SECCIONAL CHARALA

CONTRATISTA

Firma Contratista
RUTH HERMINDA MORENO FLOREZ
Cedula de Ciudadania No
1.098.436.320 **de** ENCINO

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 RUTH HERMINDA MORENO FLOREZ, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1098436320 de Encino, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No.1129 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de septiembre del 2025.

Dependencia	DIRECCIÓN_ADMINISTRATIVA_Y_FINANCIERA - DAF_GD								
Perfil Contratista	AUXILIAR ADMINISTRATIVO								
Mes a cobrar	**Desde**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Hasta**	**Día**	**Mes**	**Año**	
		1	**09**	**2025**		**30**	**09**	**2025**	
Planilla seguridad social	Valor Salud								$ 178.000
	Valor Pensión								$ 227.800
	Valor ARL								$ 7.500
	Pensionado / anexar resolución								-
	Número de planilla								**8637650740**
	Periodo de la planilla								**septiembre**
	Fecha pago planilla								**19-9-2025**

Se expide la presente certificación una vez verificado el pago de las planillas anteriormente relacionadas y sirve como soporte para cuenta de cobro del contratista a los veintitrés (23) días del mes de septiembre del 2025

DEYANIRA MENDEZ SUAREZ
REGISTRADORA

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	RUTH HERMINDA MORENO FLOREZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1098436320
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-09-22
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-10-06
FECHA DE PAGO:	2025-09-19
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-09
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	8637650740
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8611710917
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS032	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.500	$ 7.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 413.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 07/11/2025

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, 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 veintitres (23) días del mes de septiembre de 2025.

Atentamente,

RUTH HERMINDA MORENO FLOREZ
CC 1098436320

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRADURÍA

Adhesivo Copia Registro Civil
30680071-0

- 63732044 -

NUIP 1.100.979.853

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 63732044

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registrador X | Notaría | Número | Consulado | Corregimiento | Inspección de Policía | Código R 4 H

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE SAN GIL - COLOMBIA - SANTANDER - SAN GIL

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
FLOREZ	MORENO

Nombre(s)

DULCE VICTORIA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2024 Mes MAY Día 06	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA SANTANDER SAN GIL

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	2405471096182O

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

MORENO FLOREZ RUTH HERMINDA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.098.436.320	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

FLOREZ PANQUEVA WILMER ALONSO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.098.408.899	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MORENO FLOREZ RUTH HERMINDA

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.098.436.320	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2024 Mes MAY Día 23	OSCAR MAURICIO BAUTISTA LASPRILLA Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Wilmer Alonso Flórez Panqueva Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

22 MAY 2024 - LIBRO DE VARIOS - 048 FOLIO 0254

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1127347157

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 43497923

Oficina de inscripción - Clase de oficina

Tipo: Extemporánea [ ] Sentencia [ ] Número [ ] Consulado [x] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código Y X Y

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

CONSULADO GENERAL DE COLOMBIA SAN CRISTOBAL TACHIRA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
LEON	MORENO

Nombre(s)

CARLOS ANDRES

Fecha de nacimiento			Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2009	Mes 7	Día 14	MASCULINO		

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

VENEZUELA TACHIRA SAN CRISTOBAL HOSPITAL CENTRAL

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIM	----------

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: MORENO FLOREZ RUTH HERMINDA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 1.098.436.320	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: LEON GIL PABLO DE JESUS

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 79.307.154	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: PABLO DE JESUS LEON GIL

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 79.307.154	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: ---------- **********

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
---------- **********	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: ---------- **********

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
---------- **********	

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2009 Mes 10 Día 1	LUIS FRANCISCO RODRIGUEZ M. Consul General. Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

CONSULADO GENERAL DE COLOMBIA
SAN CRISTOBAL - TACHIRA

El suscrito Consul General de Colombia CERTIFICA que:
La fotocopia es fiel y exacta reproducción tomada de
su original que reposa en los archivos de este Consulado

LUIS FRANCISCO RODRIGUEZ M.
Consul General

-- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO --

Informacion general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
Modificaciones del Contrato
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		
	DESIGNACION DE SUPERVISION RUTH MORENO FLOREZ.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION RUTH MORENO FLOREZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	Compromiso 160425 DAF-GD 1815 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1129_2025 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO - ORIP CHARALA.pdf	Compromiso 160425 DAF-GD 1815 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1129_2025 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO - ORIP CHARALA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	ARL RUTH HERMINDA MORENO FLOREZ.pdf	ARL RUTH HERMINDA MORENO FLOREZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	ACTA DE INICIO RUTH MORENO.pdf	ACTA DE INICIO RUTH MORENO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EXAMEN MEDICO.pdf	EXAMEN MEDICO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 18- AL 28 DE FEBRERO 2025 CPS 1129 DEL 2025.pdf	EVIDENCIAS PERIODO 18- AL 28 DE FEBRERO 2025 CPS 1129 DEL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 18 AL 28 FEBRERO 2025 CPS-1129-2025 RUTH MORENO CHARALA.pdf	CUENTA DE COBRO 18 AL 28 FEBRERO 2025 CPS-1129-2025 RUTH MORENO CHARALA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 31 MARZO 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 31 MARZO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 01AL 31 DE MARZO 2025 CPS 1129 RUTH MORENO CHARALA .pdf	CUENTA DE COBRO 01AL 31 DE MARZO 2025 CPS 1129 RUTH MORENO CHARALA .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 D ABRIL 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 D ABRIL 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE ABRIL 2025 CPS 1129 RUTH MORENO.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE ABRIL 2025 CPS 1129 RUTH MORENO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO DEL 1 AL 31 DE MAYO DEL 2025 RUTH MORENO.7z	EVIDENCIAS PERIODO DEL 1 AL 31 DE MAYO DEL 2025 RUTH MORENO.7z	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 31 DE MAYO DEL 2025 RUTH MORENO CPS RUTH MORENO.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 31 DE MAYO DEL 2025 RUTH MORENO CPS RUTH MORENO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO DEL 1 AL 30 DE JUNIO DEL 2025 CPS RUTH MORENO.7z	EVIDENCIAS PERIODO DEL 1 AL 30 DE JUNIO DEL 2025 CPS RUTH MORENO.7z	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE JUNIO DEL 2025 CPS RUTH MORENO.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE JUNIO DEL 2025 CPS RUTH MORENO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	EVIDENCIAS PERIODO DEL 1 AL 31 DE JULIO CPS RUTH MORENO.7z	EVIDENCIAS PERIODO DEL 1 AL 31 DE JULIO CPS RUTH MORENO.7z	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 DE JULIO DEL 2025 CPS RUTH MORENO.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 DE JULIO DEL 2025 CPS RUTH MORENO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 AGOSTO DEL 2025 CPS RUTH MORENO.7z (Archivado)	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 AGOSTO DEL 2025 CPS RUTH MORENO.7z	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIDO DEL 01 AL 31 AGOSTO DEL 2025 CPS RUTH MORENO.7z	EVIDENCIAS PERIDO DEL 01 AL 31 AGOSTO DEL 2025 CPS RUTH MORENO.7z	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DEL 2025 CPS RUTH MORENO.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DEL 2025 CPS RUTH MORENO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025 CPS RUTH MORENO.zip	EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025 CPS RUTH MORENO.zip	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.