



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

Día Mes Año
29 10 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

KAREN DE JESUS NAVARRO MENDEZ

CEDULA DE CIUDADANIA No.

1.048.270.901

DE

MALAMBO

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT

000-0007010

CELULAR

3015854653

E-MAIL PERSONAL

karencis1@hotmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL

KAREN.NAVARRO@SUPERNOTARIADO.GOV.CO

BANCO

AV VILLAS

No DE CUENTA

277717026

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

1742

DE

Año

2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 12.992.640,00

HONORARIOS MENSUALES

\$ 3.248.160,00

OBJETO DEL CONTRATO

EL CONTRATISTA DEBERA PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA DENTRO DEL PLAZO ACORDADO, LOS SERVICIOS Y/O ACTIVIDADES ENUNCIADAS A LO LARGO DEL PRESENTE CONTRATO. COMO CONTRAPRESTACION RECIBIRA POR PARTE DEL CONTRATANTE UNAS SUMAS DE DINERO A TITULO DE HONORARIO.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

RAFAEL JOSE PEREZ HERAZO

CARGO DEL SUPERVISOR

REGISTRADOR PRINCIPAL

CDP No.

60125

CRP No.

282125

FECHA CDP

20/03/2025

FECHA CRP

9/04/2025

FECHA APROBACIÓN
POLIZA

Día Mes Año

10 04 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

BARRANQUILLA

DEPARTAMENTO

ATLANTICO

FECHA / FINALIZACIÓN
CONTRATO

Día Mes Año

10 08 2025

FECHA DE INICIO DEL
CONTRATO

Día Mes Año

11 04 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS

4

FECHA DE INICIO DE LA ADICION
Y/O PRORROGA

Día Mes Año

11 8 2025

ADICION Y/O PRORROGA No.

CDP No.

60125

CRP No.

282125

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O
PRORROGA

Día Mes Año

10 10 2025

MESES DIAS

2

VALOR

\$ 6.496.320,00

VALOR A COBRAR

\$ 1.082.720,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 1.082.720,00

PERIODO DE PAGO

Día Mes Año

DEL 01 10 2025

AL 10 10 2025

PAGO No. No DÍAS

07

10

33%

OCTUBRE

OCTUBRE

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO
No de factura

MES A COBRAR

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

Página 1



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)	178000	MUTUAL SER EPS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	227800	PORVENIR	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7500	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 413.300	PLANILLA DE PAGO No.	9493351489

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 19.488.960,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 2.165.440,00	\$ 2.165.440,00	\$ 17.323.520,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 5.413.600,00	\$ 14.075.360,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 8.661.760,00	\$ 10.827.200,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 11.909.920,00	\$ 7.579.040,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 15.158.080,00	\$ 4.330.880,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ 3.248.160,00	\$ 18.406.240,00	\$ 1.082.720,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	\$ 1.082.720,00	\$ 19.488.960,00	\$ -
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	PAGO No.	OCTUBRE
	AL	01	10	2025		OCTUBRE
		10	10	2025	07	

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

Página 2



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
EL CONTRATISTA DEBERA PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA DENTRO DEL PLAZO ACORDADO, LOS SERVICIOS Y/O ACTIVIDADES ENUNCIADAS A LO LARGO DEL PRESENTE CONTRATO, COMO CONTRAPRESTACION RECIBIRA POR PARTE DEL CONTRATANTE UNAS SUMAS DE DINERO A TITULO DE HONORARIO.	1. COORDINAR EL PROCEDIMIENTO DE ASIGNACION DE LOS DOCUMENTOS RADICADOS . 2. VERIFICAR LA ORGANIZACIÓN DE LOS DOCUMENTOS , DE ACUERDO A SU TURNO Y AREA ASIGNADA 3. VALIDAR CUMPLIMIENTO DE METAS DIARIAS FRENTE A LOS ROLES DE ALISTAMIENTO, DIGITALIZACION , CALIDAD, INDEXACION, TIPIFICACION Y FUID . 4. APOYAR EL PROCESO DE LINEA DE PRODUCCION Y REPORATAR INCONSISTENCIAS DE FORMA MENSUAL SI OCURRIERAN .

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

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

Página 3



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 periodo, se deja constancia que el (la) contratista **KAREN DE JESUS NAVARRO MENDEZ** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.048.270.901** de **MALAMBO** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1742** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **282125** CDP No **60125**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **1.082.720,00**

Valor en letras:

UN MILLON OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS CON 00 CTVOS

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año
DEL	01	10	2025
AL	10	10	2025

PAGO No.

OCTUBRE

07

OCTUBRE

Para constancia se firma en **BARRANQUILLA** a los **29** días del mes de **OCTUBRE** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor

RAFAEL JOSE PEREZ HERAZO
REGISTRADOR PRINCIPAL

CONTRATISTA

Firma Contratista

KAREN DE JESUS NAVARRO MENDEZ
Cedula de Ciudadania No
1.048.270.901 de **MALAMBO**

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

Pagina 4

 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) KAREN DE JESUS NAVARRO MENDEZ, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1048270901 de Malambo, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No.1742 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de OCTUBRE 2025.

Dependencia	DIRECCION TECNICA DE REGISTRO								
Perfil Contratista	TECNICO ADMINISTRATIVO								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		01	10	2025		10	10	2025	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$ 178000		
	Valor Pensión						\$ 227800		
	Valor ARL						\$ 7500		
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla						9493351489		
	Periodo de la planilla						OCTUBRE		
	Fecha pago planilla						22-10-2025		

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 a los (29) días del mes de OCTUBRE de 2025.


RAFAEL JOSE PEREZ HERAZO
(Registrador Principal)

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																			
Identificación		dv	Razon Social			Clase Aportante			Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF			
CC 1048270901			NAVARRO MENDEZ KAREN DE JESUS			INDEPENDIENTE			PRINCIPAL		CALLE 35 14-15 BRRIO SOLEDAD 2000		SOLEDAD-ATLANTICO		3432460	No			
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																			
Periodo		Clave				Tipo	Fecha				Pago								
Pensión		Salud		Pago		Planilla		Planilla	Limite		Pago		Banco		Dias Mora		Valor		
2025-10		2025-10		1000000122		9493351489		I	2025/11/05		2025/10/22		BANCO DE BOGOTA		0		\$413,300		
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS			
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	
1	CC	1048270901	NAVARRO KAREN	Z30301	30	\$1,423,500	\$227,800	ESSC07	30	\$1,423,500	\$178,000	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	
Total Afiliados(1)						\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1048270901		NAVARRO MENDEZ KAREN DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 35 14-15 BRIO SOLEDAD 2000	SOLEDAD-ATLANTICO	3432460	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-10	2025-10	1000000122	9493351489	I	2025/11/05	2025/10/22	BANCO DE BOGOTA	0	\$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL				1	\$413,300	\$0	\$0	\$413,300

 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 202_5

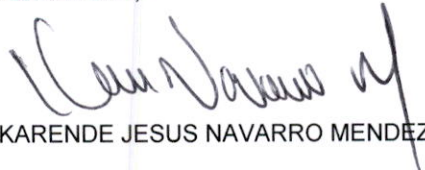
De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, paragrafo 2 del artículo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por 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:

DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA	SI	NO
1. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año 202_4 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 202_5: 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 29 días del mes de OCTUBRE de 202_5.

Atentamente,


KARENDE JESUS NAVARRO MENDEZ
 CC 1048270901

DIAN

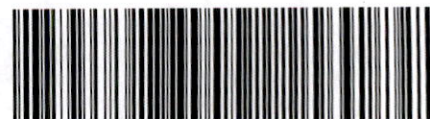
Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

149769529



(415)7707212489984(8020) 000001497695293 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

1 0 4 8 2 7 0 9 0 1

4

Impuestos de Barranquilla

2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

25. Tipo de documento

26. Número de identificación

Persona natural o sucesión ilíquida

2

Cédula de Ciudadanía

1 3

1 0 4 8 2 7 0 9 0 1

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Atlántico

0 8

Malambo

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

NAVARRO

MENDEZ

KAREN

DE JESUS

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

39. Departamento

40. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Atlántico

0 8

Malambo

41. Dirección principal

CL 6 1 J 37

42. Correo electrónico

karencis1@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 1 5 8 5 4 6 5 3

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimiento

7 4 9 0

2 0 2 2 0 8 0 4

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

49 - No responsable de IVA

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

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

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

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.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre NAVARRO MENDEZ KAREN DE JESUS

985. Cargo CONTRIBUYENTE



Superintendencia de
Notariado y Registro

**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN DEL OBJETO DEL
CONTRATO**

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICA:

Que la Señora, **KAREN DE JESUS NAVARRO MENDEZ**, identificado/a con Cédula de Ciudadanía **No. 1048270901**, cumplió con el **100%** de las actividades del objeto del contrato No.1742 Del 2025, durante el periodo comprendido entre el **11** de **ABRIL** del **2025** y el **10** de **OCTUBRE** del **2025**.

Es de advertir que al contratista **NO** se le ha realizado seguimiento contractual.

VIÁTICOS:

Así mismo se certifica que verificada la legalización por concepto de viáticos, el contratista **SI se encuentra** al día por este concepto.

La siguiente certificación se expide a los **(29)** días del mes de **OCTUBRE** del año **2025**.

Nota: en caso de diligenciar la casilla de "Se le realizó seguimiento", se deberá presentar un informe ejecutivo donde se detalle el motivo del seguimiento contractual; en caso de tener pendiente legalización de viáticos, **NO** se dará trámite al contrato.



RAFAEL JOSE PEREZ HERAZO
Registrador Principal



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 KAREN NAVARRO .pdf	ACTA DE INICIO KAREN NAVARRO .pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ Compromiso 282125 DTR-LP 128 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1742_2025 - TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B - ORIP BARRANQUILLA.pdf	Compromiso 282125 DTR-LP 128 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1742_2025 - TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B - ORIP BARRANQUILLA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ AFILIACION ARL KAREN DE JESUS NAVARRO MENDEZ.pdf	AFILIACION ARL KAREN DE JESUS NAVARRO MENDEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ poliza 1742.pdf	poliza 1742.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ SUPERVISION CONTRATO KAREN BEJARANO (1).pdf	SUPERVISION CONTRATO KAREN BEJARANO (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ U. EXAMEN OCUPACIONAL.pdf (Archivado)	U. EXAMEN OCUPACIONAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ EXAMEN DE INGRESO.pdf	EXAMEN DE INGRESO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ EVIDENCIAS ABRIL 11 AL 30 2025.zip	EVIDENCIAS ABRIL 11 AL 30 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO 11 ABRIL -30 ABRIL 2025.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO 11 ABRIL -30 ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO - PERIODO 11 04-2025 AL 30-04-2025.pdf	CUENTA DE COBRO - PERIODO 11 04-2025 AL 30-04-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ EVIDENCIAS 01 MAYO AL 30 DE MAYO 2025.zip	EVIDENCIAS 01 MAYO AL 30 DE MAYO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 01 MAYO AL 30 DE MAYO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 01 MAYO AL 30 DE MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ EVIDENCIAS JUNIO 2025.zip (Archivado)	EVIDENCIAS JUNIO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO PERIODO JUNIO 2025.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO PERIODO JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ EVIDENCIAS PERIODO JUNION 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO JUNION 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO PERIODO DE JUNIO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO DE JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ EVIDENCIAS 01 AL 30 DE JULIO 2025 .zip	EVIDENCIAS 01 AL 30 DE JULIO 2025 .zip	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 01 AL 30 DE JULIO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 01 AL 30 DE JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	

☐	POLIZA DE PRORROGA.pdf	POLIZA DE PRORROGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	282125- REP_EPG003_ComprobanteCompromiso - Adición vf.pdf	282125- REP_EPG003_ComprobanteCompromiso - Adición vf.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 01 AL 30 AGOSTO 2025.zip	EVIDENCIAS 01 AL 30 AGOSTO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ARL PRORROGA KAREN DE JESUS NAVARRO MENDEZ .pdf	ARL PRORROGA KAREN DE JESUS NAVARRO MENDEZ .pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE 01 AL 30.zip	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE 01 AL 30.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PERIODO SEPTIEMBRE .pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO SEPTIEMBRE .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 01 AL 10 DE OCTUBRE .zip (Archivado)	EVIDENCIAS 01 AL 10 DE OCTUBRE .zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PERIODO 01 AL 10 DE OCTUBRE .pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO PERIODO 01 AL 10 DE OCTUBRE .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME FINAL DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO .pdf	INFORME FINAL DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 01 AL 10 DE OCTUBRE (2).zip	EVIDENCIAS 01 AL 10 DE OCTUBRE (2).zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo