



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
22 10 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

ANGELA ROCIO USECHE CORTES

CEDULA DE CIUDADANIA No.

1,106,396,178

DE

PURIFICACION

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT

000-0006910

CELULAR

3112476428

E-MAIL PERSONAL

aruc27@hotmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL

angela.useche@supernotariado.gov.co

BANCO

BANCOLOMBIA

No DE CUENTA

42619510849

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

1967

DE

Año

2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 30,270,045.00

HONORARIOS MENSUALES

\$ 4,656,930.00

OBJETO DEL CONTRATO

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 PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B.

Dependencia: Delegada de Tierras.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

MILDRED JOHANNA BOCANEGRA RODRIGUEZ

CARGO DEL SUPERVISOR

REGISTRADOR SECCIONAL

CDP No.

73125

CRP No.

370425

FECHA CDP

6/9/2025

FECHA CRP

6/17/2025

FECHA APROBACIÓN
POLIZA

Día Mes Año

18 06 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

PURIFICACIÓN

DEPARTAMENTO

TOLIMA

FECHA / FINALIZACIÓN
CONTRATO

Día Mes Año

31 12 2025

FECHA DE INICIO DEL
CONTRATO

Día Mes Año

18 06 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS

6 14

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

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 4,656,930.00



ES FACTURADOR ELECTRÓNICO
No de factura

MES A COBRAR

PERIODO DE PAGO

DEL

Día Mes Año

01 10 2025

AL

31 10 2025

PAGO No.

No DIAS

05

30

100%

OCTUBRE

OCTUBRE

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)	232,900	SANITAS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	298,100	COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	9,800	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 540,800	PLANILLA DE PAGO No.	9492607203

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 30,270,045.00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 2,018,003.00	\$ 2,018,003.00	\$ 28,252,042.00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 4,656,930.00	\$ 6,674,933.00	\$ 23,595,112.00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 4,656,930.00	\$ 11,331,863.00	\$ 18,938,182.00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 4,656,930.00	\$ 15,988,793.00	\$ 14,281,252.00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 4,656,930.00	\$ 20,645,723.00	\$ 9,624,322.00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
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	PAGO No.	OCTUBRE
	AL	01	10	2025		OCTUBRE
		31	10	2025	05	

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
1-Responder las peticiones o solicitudes asignadas en especial aquellas que versen sobre temas de protección, restitución y formalización de tierras. 2-Realizar búsqueda y envío de la documentación que reposan en la oficina de Registro de instrumentos públicos en la que presta sus servicios, cuando sean requeridos por la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución, y Formalización de tierras, en el marco de sus actividades misionales. 3-Realizar de seguimientos de oficios que se presenten desde la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución, y Formalización de tierras, con destino a los Registradores de instrumentos Públicos, cuando se evidencie en los estudios tradicionales inconsistencias en el registro de las anotaciones de los folios de matrículas inmobiliarias y comunicar el cumplimiento. 4-Asistir a las diferentes reuniones, mesas de trabajo, talleres, seminarios, foros, despachos judiciales y demás, a solicitud de la Superintendencia de Notariado y Registro o la Superintendencia Delegada de tierras, que se genere en desarrollo de los procesos de Protección, Restitución, y Formalización de tierras. 5-Participar en la realización de los diagnósticos registrales en caso de ser requerido para tales fines. 6- Realizar procesos de calificación de acuerdo con lo establecido en el artículo 16 de la ley 1579 de 2012, de 20 documentos radicados en la Oficina de Registro de instrumentos públicos de Purificación, diariamente, en especial aquellos relacionados con protección, restitución y formalización de tierras. De darse el caso, de no ser posible la asignación de ese número de documentos al contratista, este deberá calificar diariamente la totalidad de los documentos que le sean asignados. 7-Verificar la liquidación de los derechos e impuestos de registro, para dar estricto cumplimiento a las tarifas establecidas por la normatividad. 8-Generar notas devolutivas, rechazando la inscripción de documentos y emitiendo la devolución, de acuerdo con la normatividad establecida cuando sea necesario, la nota debe estar debidamente justificada e incluir la totalidad de las causales por las cuales se produjo la negación de la inscripción, cumpliendo con lo estipulado en la ley 1579 de 2012. 9-Proyectar los actos administrativos, improcedentes, actas de notificación o ejecutorias y demás documentos cuando sea requerido. 10-Tramitar la expedición de carencias registrales o certificaciones para procesos de pertenencias. 11-Realizar la orientación jurídica requerida en la Oficina de registro en la que presta sus servicios, de acuerdo a las instrucciones impartidas para ellos especialmente en aquellos temas que versen sobre procesos de protección, restitución y formalización de tierras. 12-Adelantar las respectivas actuaciones administrativas cuando le sea requerido. 13-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 de la entidad. 14-Las demás actividades que se requieran a solicitud del supervisor, o las requeridas para normal funcionamiento de la oficina de registro de instrumentos públicos.	1-se realizó la calificación de los documentos sujetos a registro, con los siguientes números de Relación: 2025-368-1456 2025-368-1457 2025-368-1458 2025-368-1462 2025-368-1463 2025-368-1464 2025-368-1473 2025-368-1474 2025-368-1500 2025-368-1509 2025-368-1510 2025-368-1511 2025-368-1512 2025-368-1526 2025-368-1527 2025-368-1528 2025-368-1530 2025-368-1531 2025-368-1539 2025-368-1540 2025-368-1541 2025-368-1552 2025-368-1553 2025-368-1554 2025-368-1555

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 período, se deja constancia que el (la) contratista **ANGELA ROCIO USECHE CORTES** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.106.396.178** de **PURIFICACION** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1967** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **370425** CDP No **73125**

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**

	Día	Mes	Año
PERIODO DE PAGO DEL	01	10	2025
AL	31	10	2025

PAGO No.	
	OCTUBRE
05	OCTUBRE

Para constancia se firma en **PURIFICACIÓN** a los **22** días del mes de **OCTUBRE** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor

MILDRED JOHANNA BOCANEGRA RODRIGUEZ
REGISTRADOR SECCIONAL

CONTRATISTA

Firma Contratista

ANGELA ROCIO USECHE CORTES
Cedula de Ciudadanía No

1.106.396.178 de PURIFICACION

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

Pagina 4

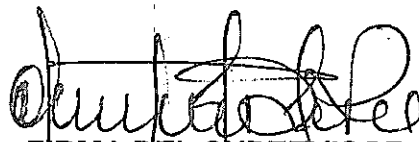
 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 03
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Versión: 01
	FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL	Fecha: 17 - 01 - 2025

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que el(la) señor(a) ANGELA ROCIO USECHE CORTES, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1.106.396.178 de Purificación, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 1967 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de octubre.

Dependencia	DIRECCIÓN TÉCNICA DE REGISTRO - DTR								
Perfil Contratista	PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		01	10	2025		31	10	2025	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$ 232.900		
	Valor Pensión						\$ 298.100		
	Valor ARL						\$ 9.800		
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla						9492607203		
	Periodo de la planilla						octubre		
	Fecha pago planilla						06/10/2025		

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 veintidós (22) días del mes de octubre de 2025.



FIRMA DEL SUPERVISOR
MILDRED JOHANNA BOCANEGRA RODRIGUEZ
REGISTRADO ORIP PURIFICACION

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1106396178		USECHE CORTES ANGELA ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6#5-99	PURIFICACION-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-10	2025-10	25163622	9492607203	I	2025/11/21	2025/10/06	BANCO DE OCCIDENTE	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	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	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	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$232,900	\$0	\$0	\$232,900	
TOTAL				4	\$540,800	\$0	\$0	\$540,800	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1106396178		USECHE CORTES ANGELA ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6#5-99	PURIFICACION-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-10	2025-10	25163622	9492607203	I	2025/11/21	2025/10/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$540,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,862,772	\$298,100			\$1,862,772	\$232,900			\$0	\$0			\$1,862,772	\$9,800		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,862,772	\$298,100			\$1,862,772	\$232,900			\$0	\$0			\$1,862,772	\$9,800		\$0	\$0	
Ciudad: PURIFICACION Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					\$1,862,772	\$298,100			\$1,862,772	\$232,900			\$0	\$0			\$1,862,772	\$9,800		\$0	\$0	
1	CC	1106396178	USECHE ANGELA	25-14	30	\$1,862,772	\$298,100	EPS005	30	\$1,862,772	\$232,900	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,862,772	\$9,800	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,862,772	\$298,100			\$1,862,772	\$232,900			\$0	\$0			\$1,862,772	\$9,800		\$0	\$0	

 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 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 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 veintidos (22) días del mes de octubre de 2025.

Atentamente,

Angela Rocio Useche Cortés
ANGELA ROCIO USECHE CORTES
CC 1.106.396.178

NUIP 1.106.399.974

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo 61390849
Serial

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registrador ☒ Notario ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código T 4 T

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

REGISTRADURIA DE PURIFICACION - COLOMBIA - TOLIMA - PURIFICACION...

Datos del inscrito

Primer Apellido AVILA... Segundo Apellido USECHE...

Nombre(s) FATIMA...

Fecha de nacimiento Año 2021 Mes ENE Día 21 Sexo (en letras) FEMENINO... Grupo sanguíneo O... Factor RH POSITIVO

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

COLOMBIA TOLIMA IBAGUE...

Tipo de documento antecedente a Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO... Número certificado de nacido vivo 162094662...

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

Apellidos y nombres completos

USECHE CORTES ANGELA ROCIO

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.106.396.178... Nacionalidad COLOMBIA...

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

Apellidos y nombres completos

AVILA LOMBO JULIAN ENRIQUE

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.020.756.995... Nacionalidad COLOMBIA...

Datos del declarante

AVILA LOMBO JULIAN ENRIQUE

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.020.756.995... Firma Julian Enrique Avila Lombo

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

Año 2021 Mes FEB Día 05

Nombre y firma del funcionario que autoriza LEONOR SANCHEZ DIAZ REGISTRADOR

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma Julian Enrique Avila Lombo

Nombre y firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ESTI ES FOTOCORIA TOMADA DE SU ORIGINAL QUE REPOSA EN ESTA OFICINA

SE EXPIDE A LOS 05 FEB 2021

LEONOR SANCHEZ DIAZ REGISTRADORA DEL ESTADO CIVIL PURIFICACION TOLIMA

LEONOR SANCHEZ DIAZ REGISTRADORA DEL ESTADO CIVIL PURIFICACION TOLIMA

LEONOR SANCHEZ DIAZ REGISTRADORA DEL ESTADO CIVIL PURIFICACION TOLIMA

LEONOR SANCHEZ DIAZ REGISTRADORA DEL ESTADO CIVIL PURIFICACION TOLIMA

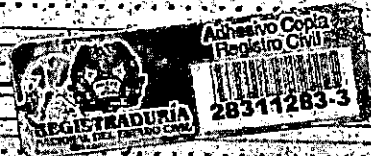
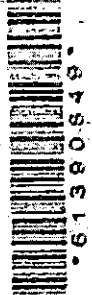
LEONOR SANCHEZ DIAZ REGISTRADORA DEL ESTADO CIVIL PURIFICACION TOLIMA

LEONOR SANCHEZ DIAZ REGISTRADORA DEL ESTADO CIVIL PURIFICACION TOLIMA

LEONOR SANCHEZ DIAZ REGISTRADORA DEL ESTADO CIVIL PURIFICACION TOLIMA

LEONOR SANCHEZ DIAZ REGISTRADORA DEL ESTADO CIVIL PURIFICACION TOLIMA

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



- Condiciones
- Bienes y servicios
- Documentos del Proveedor
- Documentos del contrato
- Información presupuestal
- Ejecución del Contrato
- Modificaciones del Contrato
- Incurpimientos

Cancelar

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 Angela useche.pdf	Acta de Inicio Angela useche.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
Compromiso 370425 DT-APT 2443 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1967_2025 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B - ORIP PURIFICACION.pdf	Compromiso 370425 DT-APT 2443 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1967_2025 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B - ORIP PURIFICACION.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
Poliza Angela.pdf	Poliza Angela.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
ARL ANGELA ROCIO USECHE CORTES.pdf	ARL ANGELA ROCIO USECHE CORTES.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
Designación de supervisión ANGELA ROCIO USECHE CORTES.docx.pdf	Designación de supervisión ANGELA ROCIO USECHE CORTES.docx.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ CERTIFICADO SALUD OCUPACIONAL.pdf	CERTIFICADO SALUD OCUPACIONAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ EVIDENCIAS PERIODO DEL 18 AL 30 DE JUNIO DE 2025 (3).zip	EVIDENCIAS PERIODO DEL 18 AL 30 DE JUNIO DE 2025 (3).zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO DEL 18 AL 30 DE JUNIO DE 2025 .pdf	CUENTA DE COBRO DEL 18 AL 30 DE JUNIO DE 2025 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 31 DE JULIO DE 2025.pdf	EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 31 DE JULIO DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025 .pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2025.pdf	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Cuenta de cobro periodo del 01 de agosto.pdf (Archivado)	Cuenta de cobro periodo del 01 de agosto.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2025.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025.pdf	EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO PERIODO 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ EVIDENCIAS PERIODO 01 - 31 OCTUBRE de 2025.pdf	EVIDENCIAS PERIODO 01 - 31 OCTUBRE de 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Reinar Cargar nuevo