

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
30	11	2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA **LAURA STEFANI HERNANDEZ ESTEPA**

CEDULA DE CIUDADANIA No. **1,022,385,590** DE **BOGOTA**

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT **000-0008299** CELULAR **3153596143**

E-MAIL PERSONAL **LHESTEPA93@GMAIL.COM**

E-MAIL INSTITUCIONAL **LAURA.HERNANDEZ@SUPERNOTARIADO.GOV.CO**

BANCO **DAVIVIENDA** No DE CUENTA **488440026240** C.A. C.C.

CONTRATO ACTUAL

No	Año	VALOR TOTAL DEL CONTRATO
2570	2025	\$ 16,299,255.00
		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 ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO **JOHANNA ANDREA RODRIGUEZ HERRERA**

CARGO DEL SUPERVISOR **COORDINADORA GRUPO DE GESTION DOCUMENTAL**

CDP No. **61725** CRP No. **516725**

FECHA CDP **27/3/2025** FECHA CRP **15/9/2025**

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD **BOGOTA D.C**

DEPARTAMENTO **BOGOTA D.C**

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO **16 09 2025**

FECHA APROBACIÓN POLIZA **15 09 2025**

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO **30 12 2025**

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO **3 MESES 15 DIAS**

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA

ADICION Y/O PRORROGA No.

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA

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 DEL **01 11 2025** AL **30 11 2025**

PAGO No. **03** No DÍAS **30** 100% **NOVIEMBRE**

MES A COBRAR **NOVIEMBRE**

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	SALUD TOTAL	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.	91407568

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 16,299,255.00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO \$ 2,328,465.00	\$ 2,328,465.00	\$ 13,970,790.00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO \$ 4,656,930.00	\$ 6,985,395.00	\$ 9,313,860.00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO \$ 4,656,930.00	\$ 11,642,325.00	\$ 4,656,930.00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
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.	NOVIEMBRE
	AL	01	11	2025		03
		30	11	2025		

 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
<p>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.</p> <p>2. Apoyar el seguimiento técnico a los componentes archivísticos, obligaciones y demás actividades de los diferentes contratos de intervención y conservación de expedientes misionales que se hayan suscrito entra la Superintendencia de Notariado y Registro y otros operadores de acuerdo con las instrucciones impartidas por la supervisión del presente contrato.</p> <p>3. Realizar seguimiento y acompañamiento a los procesos de control de calidad y entrega de productos en el marco de los proyectos y/o contratos de intervención y conservación de expedientes misionales que se hayan suscrito entra la Superintendencia de Notariado y Registro y otros operadores de acuerdo con las instrucciones impartidas por la supervisión del presente contrato.</p> <p>4. Apoyar y velar por el estricto cumplimiento de los anexos técnicos y los acuerdos a nivel de Servicio ANS en el marco de los contratos suscritos entra la Superintendencia de Notariado y Registro y otros operadores de acuerdo con las instrucciones impartidas por la supervisión del presente contrato.</p> <p>5. Realizar visitas de seguimiento a los depósitos y/o bodegas de los operadores prestadores de servicios archivísticos con los cuales se tenga suscrito contratos de intervención de expedientes de la SNR, con el fin de validar el cumplimiento de las especificaciones técnicas, condiciones y aplicación de procesos archivísticos según lo establecido en los Anexos Técnicos.</p> <p>6. Asistir a las diferentes reuniones de seguimiento a la ejecución de los contratos relacionados con la intervención de archivo s y conservación de los mismos de acuerdo con las necesidades de la SNR.</p> <p>7. Participar y apoyar la elaboración, actualización y/o estructuración de documentos técnicos del Proceso de Gestión Documental.</p> <p>8. Prestar en forma personal los servicios profesionales por lo que no podrá subcontratar la labor encomendada.</p> <p>9. Las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes conforme a la naturaleza de este.</p>	<p>Se inicia la ejecución contractual con la presentación del informe correspondiente a los días 01 al 30 de noviembre de 2025, con el fin de ser revisado por la supervisión y avalado por la misma, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera.</p> <p>Del mismo modo, se concreta con la Ingeniera Johanna Rodríguez, Carlos Andrés Muñoz y Erika Quevedo, el cronograma de actividades a desarrollar, teniendo en cuenta los lineamientos para el apoyo a la supervisión del contrato 1591 de 2025 UNIÓN TEMPORAL ARCADOC SNR LAS, para la intervención de Libros de Antiguo Sistema L.A.S. y de más actividades las cuales requieran de mi apoyo.</p> <p>Durante el presente periodo se realiza apoyo en el marco del Contrato No. 1591 de 2025, según lineamientos del Anexo Técnico con el fin de dar ejecución a las fechas establecidas contractualmente para la entrega de: ACTA DE ENTREGA DE LOTES PROCESO DE CONSERVACIÓN - DIAGNOSTICO Y PRIMEROS AUXILIOS Y PROCESO DE DIGITALIZACIÓN - IMÁGENES E INDEXACIÓN de los libros de antiguo sistema de las ORIP de Pitalito, Pamplona, Piedecuesta, La Plata, Santander de Quilichao, Caloto, Puerto Tejada, Fusagasugá, Purificación y Armero, donde se realiza el control y seguimiento a la calidad en 5.6.1.6 Criterios de calidad del proceso de conservación y 5.7.1.3 Criterios de calidad para imágenes según anexo técnico.</p> <p>Se realiza acompañamiento, retroalimentación constante al equipo de trabajo y líderes de UNIÓN TEMPORAL ARCADOC LAS SNR, así como también a equipo de trabajo asignado de la SNR, impartiendo directrices frente a la revisión en la calidad de los de los L.A.S de la ORIP Pitalito, Pamplona, Piedecuesta, La Plata, Santander de Quilichao, Caloto, Puerto Tejada, Fusagasugá y Purificación, teniendo en cuenta la entrega por lotes Cambio de custodia, limpieza, desinfección, primeros auxilios/folio a folio, nombre y descripción, fechas extremas, calidad en imágenes, indexación y meta data.</p> <p>Se realiza el acompañamiento, seguimiento y apoyo a las novedades que tienen los técnicos de la UT ARCADOC y SNR frente a los nombramientos y descripciones de los LAS en el inventario diagnóstico de conservación con el fin que se adelante la validación y subsanación por parte de UT ARCADOC.</p> <p>Se realiza el acompañamiento, seguimiento y apoyo a las novedades que tienen los técnicos de la UT ARCADOC y SNR frente a la digitalización, indexación e imágenes de los LAS en las carpetas digitales con el fin que se adelante la subsanación por parte de UT ARCADOC.</p> <p>Durante este periodo se realizó apoyo guiando a los técnicos designados por la SNR en el diligenciamiento del ANS y la correcta forma de realizar las novedades para manejar una misma línea entre el contratista y la SNR.</p> <p>En el presente periodo se realizan diferentes reuniones y mesas técnicas con el equipo de trabajo y los encargados de los procesos. Para el presente periodo, se realiza la validación y revisión de los informes del personal técnico que se encuentra de apoyo en la ejecución del contrato 1591 de 2025.</p> <p>Igualmente se realiza actualización del contrato 1591 de 2025 en la carpeta de SharePoint, expediente físico y se valida que los documentos de la ejecución contractual se encuentren debidamente cargados en el Secon</p>

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**

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 **LAURA STEFANI HERNANDEZ ESTEPA** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1,022,385,590** de **BOGOTA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **2570** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **516725** CDP No **61725**

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	11	2025	PAGO No.	NOVIEMBRE
	AL	30	11	2025		03

Para constancia se firma en **BOGOTA D.C** a los **30** días del mes de **NOVIEMBRE** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor

JOHANNA ANDREA RODRIGUEZ HERRERA
COORDINADORA GRUPO DE GESTION DOCUMENTAL


CONTRATISTA

Firma Contratista

LAURA STEFANI HERNANDEZ ESTEPA
Cedula de Ciudadania No
1,022,385,590 de BOGOTA

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) Laura Stefani Hernandez Estepa, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1022385590 de Bogotá, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 2570 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de noviembre.

Dependencia	GESTON_DOCUMENTAL_DAF									
Perfil Contratista	Profesional Universitario Tipo B									
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año		
		1	11	2025		30	11	2025		
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$ 232.900			
	Valor Pensión						\$ 298.100			
	Valor ARL						\$ 9.800			
	Pensionado / anexar resolución						N/A			
	Número de planilla						91407568			
	Periodo de la planilla						NOVIEMBRE			
	Fecha pago planilla						14/11/2025			

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 treinta_ (30) del mes de noviembre de 2025.


FIRMA DEL SUPERVISOR
JOHANNA ANDREA RODRIGUEZ HERRERA.
COORDINADORA GRUPO DE GESTION DOCUMENTAL.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1022385590	LAURA STEFANI HERNANDEZ ESTEPA		DG 37A 16 13	0000000	laurahdzestepa@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2025-11	2025-11	1	14/11/2025	91407568	\$540.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	232.900	0		0		0	0	0	0	232.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	298.100	0	0	0	0	0	0	0	298.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.800				9.800	0	0	9.800			98	9.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA


Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	232.900	232.900
Pensión	1	298.100	298.100
Riesgos Laborales	1	9.800	9.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	540.800	540.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1022385590	LAURA STEFANI HERNANDEZ ESTEPA		DG 37A 16 13	0000000	laurahdzestepa@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	14/11/2025	91407568	\$540.800	

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1022385590	HERNANDEZ ESTEPA LAURA STEFANI	59	0	N								X										230301	1.862.772	298.100	0	0	0	0	EPS002	1.862.772	232.900	14-23	1.862.772	1	9.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

 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

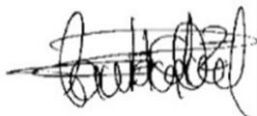
De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, paragrafo 2 del articulo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por 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, 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 30 días del mes de noviembre de 2025.

Atentamente,



LAURA STEFANI HERNANDEZ ESTEPA
CC 1022385590



- 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

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

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					

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> ACTA DE INICIO CTO 2570-2025 LAURA HERNANDEEZ .pdf	ACTA DE INICIO CTO 2570-2025 LAURA HERNANDEEZ .pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> APROBACION POLIZA LAURA STEFANI HERNANDEZ ESTEPA .pdf	APROBACION POLIZA LAURA STEFANI HERNANDEZ ESTEPA .pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Compromiso 516725 DAF-GD 2141 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.2570_2025 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B.pdf	Compromiso 516725 DAF-GD 2141 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.2570_2025 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> DESIGNACION DE SUPERVISION LAURA ESTEPA.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION LAURA ESTEPA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Examen Ocupacional.pdf	Examen Ocupacional.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> INFORME SEPTIEMBRE 2025 - LAURA HERNANDEZ.pdf	INFORME SEPTIEMBRE 2025 - LAURA HERNANDEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS 16 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025 CTO 2570 LAURA HERNANDEZ.zip	EVIDENCIAS 16 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025 CTO 2570 LAURA HERNANDEZ.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO PERIODO 16 AL 30 DE SEPTIEMBRE LAURA HERNANDEZ CTO 2570-2025.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO 16 AL 30 DE SEPTIEMBRE LAURA HERNANDEZ CTO 2570-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> INFORME OCTUBRE 2025 - LAURA HERNANDEZ.pdf	INFORME OCTUBRE 2025 - LAURA HERNANDEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS 01 AL 30 DE OCTUBRE 2025 CTO 2570 LAURA HERNANDEZ.rar	EVIDENCIAS 01 AL 30 DE OCTUBRE 2025 CTO 2570 LAURA HERNANDEZ.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO PERIODO 01 AL 30 DE OCTUBRE LAURA HERNANDEZ CTO 2570-2025.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO 01 AL 30 DE OCTUBRE LAURA HERNANDEZ CTO 2570-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> INFORME NOVIEMBRE DE 2025 - LAURA HERNANDEZ.pdf	INFORME NOVIEMBRE DE 2025 - LAURA HERNANDEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE 2025 parte 1.zip	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE 2025 parte 1.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE 2025 parte 2.zip	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE 2025 parte 2.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

✓ Datos guardados