



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
01	12	2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

VERONICA LISSETTE QUINTERO CARO

CEDULA DE CIUDADANIA No.

39.024.441

DE

EL BANCO

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT

000-0006920

CELULAR

3002762058

E-MAIL PERSONAL

vequicaro22@hotmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL

venonica.quintero@supernotariado.gov.co

BANCO

BANCO DE BOGOTA

No DE CUENTA

284224649

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

1203

DE

Año

2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 20.603.520,00

HONORARIOS MENSUALES

\$ 2.575.440,00

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 UNA SUMA DE DINERO A TITULO DE HONORARIOS

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

SANTANDER RICAURTE JIMENEZ

CARGO DEL SUPERVISOR

REGISTRADOS ORIP ELBANCO MAGDALENA

CDP No.

44625

CRP No.

180625

FECHA CDP

31/01/2025

FECHA CRP

21/02/2025

FECHA APROBACIÓN

POLIZA

Día Mes Año

25 02 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

EL BANCO

DEPARTAMENTO

MAGDALENA

FECHA / FINALIZACIÓN

CONTRATO

Día Mes Año

24 10 2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO

Día Mes Año
25 02 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS

8 0

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA

Día Mes Año
25 10 2025

ADICION Y/O PRORROGA No.

1

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA

Día Mes Año
30 11 2025

MESES

DIAS

VALOR

1 8

\$ 3.176.376,00

VALOR A COBRAR

\$ 2.575.440,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 2.575.440,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

MES A COBRAR

PERIODO DE PAGO

DEL Día Mes Año
01 11 2025

PAGO No. No DÍAS

NOVIEMBRE

AL Día Mes Año
30 11 2025

10 30 100%

NOVIEMBRE

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	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	227800	PORVENIR	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7500	POSITIVA	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 413.300	PLANILLA DE PAGO No.	9493687106

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
	\$ 23.779.896,00		
PAGO 01	VALOR DEL PAGO \$ 515.088,00	\$ 515.088,00	\$ 23.264.808,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO \$ 2.575.440,00	\$ 3.090.528,00	\$ 20.689.368,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO \$ 2.575.440,00	\$ 5.665.968,00	\$ 18.113.928,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO \$ 2.575.440,00	\$ 8.241.408,00	\$ 15.538.488,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO \$ 2.575.440,00	\$ 10.816.848,00	\$ 12.963.048,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO \$ 2.575.440,00	\$ 13.392.288,00	\$ 10.387.608,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO \$ 2.575.440,00	\$ 15.967.728,00	\$ 7.812.168,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO \$ 2.575.440,00	\$ 18.543.168,00	\$ 5.236.728,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO \$ 2.575.440,00	\$ 21.118.608,00	\$ 2.661.288,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO \$ 2.575.440,00	\$ 23.694.048,00	\$ 85.848,00
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		10
		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 EJECUCION CONTRACTUAL Y CUENTA DE COBRO DE MANERA MENSUAL, TENIENDO EN CUENTA LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA.</p> <p>2, CONTACTAR AL GRUPO DE GESTION DOCUMENTAL, UNA VEZ SUSCRITO, A TRAVES DEL CORREO soporte.documental@supernotariado.gov.co, CON EL PROPOSITO DE ELABORAR EL PLAN DE TRABAJO, QUE DEFINIRA LAS METAS ESPECIFICAS Y EL CRONOGRAMA A CUMPLIR DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO, EN CONCORDANCIA CO LOS LINEAMIENTOS Y PRIORIDADES DE LA ENTIDAD.</p> <p>3,ORGANIZAR LA DOCUMENTACION ASIGNADA DE ACUERDO CON LOS PROCESOS DE GESTION ARCHIVISTICA ESTABLECIDOS POR LA ENTIDAD, INCLUYENDO LOS PROCESOS DE CLASIFICACION, DEPURACION Y FOLIACION DE LOS DOCUMENTOS. 4, ELABORAR LA HOJA DE CONTROL Y DILIGENCIAR EL FORMATO UNICO DEL INVENTARIO DOCUMENTAL (FUID) CORRESPONDIENTE A CADA CARPETA Y CAJA, ASEGURANDO EL CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS TECNICOS ESTABLECIDOS POR LA ENTIDAD.</p> <p>5, REALIZAR ADECUADAMENTE EL PROCESO DE ROTULACION DE LAS CAJAS Y CARPETAS, GARANTIZANDO QUE LA IDENTIFICACION SEA CLARA Y CUMPLA CON LAS NORMAS ESTABLECIDAS POR LA ENTIDAD PARA FACILITAR LA LOCALIZACION Y CONSERVACION DE LOS DOCUMENTOS.</p> <p>6, CUMPLIR CON LA ENTREGA DIARIA DE UNA (1) CAJA DE ARCHIVO (REFERENCIA X300) COMPLETAMENTE ORGANIZADA, ADELANTANDOLE TODOS LOS PROCESOS TECNICOS DE GESTION DOCUMENTAL. ESTA ACTIVIDAD, PODRA SER AJUSTADA SEGUN LAS NECESIDADES Y PRIORIDADES DEL SERVICIOS E INCREMENTARLA CONFORME A LAS DIRECTRICES DE LA ENTIDAD.</p> <p>7, GARANTIZAR LA CALIDAD Y COMPLETITUD EN CADA PROCESO TECNICO DE GESTION DOCUMENTAL, CUMPLIENDO CON LOS ESTANDARES EXIGIDOS POR LA ENTIDAD Y ASEGURANDO EL CUMPLIMIENTO DE LOS PLAZOS ESTABLECIDOS.</p> <p>8, ASISTIR A LAS SENSIBILIZACIONES Y CAPACITACIONES OFRECIDAS POR LA ENTIDAD SOBRE LOS TEMAS RELACIONADOS CON EL OBJETO DEL CONTRATO.</p> <p>9, ATENDER TODOS LOS REQUERIMIENTOS O SOLICITUDES FORMULAODS POR EL GRUPO DE GESTION DOCUMENTAL, GARANTIZANDO SU CUMPLIMIENTO EN LOS TIEMPOS Y CONDICIONES ESTABLECIDOS POR LA ENTIDAD.</p> <p>10, REPORTAR OPORTUNAMENTE LAS DIFICULTADES, NOVEDADES O CUALQUIER OTRA SITUACION QUE GENERE LA INTERRPCION DE LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS CONTRATADOS.</p> <p>11, CUIDAR, PROTEGER Y GUARDAR LA RESERVA DE LOS DOCUMENTOS QUE SEAN MANIPULADOS, SELECCIONADOS, BAJO LOS PRINCIPIOS DE LA ETICA PROFESIONAL.</p> <p>12, PRESTAR EN FORMA PERSONAL LOS SERVICIOS PROFESIONALES POR LO QUE NO PODRA SUBCONTRATAR LA LABOR ENCOMENDADA.</p> <p>13, LAS DEMAS FUNCIONES QUE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO CONSIDERE PERTINENTE, CONFORME A LA NATURALEZA DEL MISMO.</p>	<p>SE REALIZO LA ORGANIZACIÓN DE LOS ARCHIVOS -- BOLETINES-- RECIBOS DE CONSIGNACION ---- RECIBOS DE CAJA ---- CONTROL DE ASISTENCIA -- DIARIO RADICADOR DOCUMENTOS DEL DIA-- DIARIO RADICADOR CERTIFICACIONES DEL DIA---- DIARIO RADICADOR CERTIFICACIONES DEL DIA OTRAS ORIPS-- ENCUESTAS RECEPCION CIUDADANA --INFORME DE CONSIGNACIONES BANCARIAS-- ESTADISTICAS POR ACTAS DE REGISTRO--INFORME DOCUMENTOS EN CORRECCION---- -- DIARIO RADICADOR DE MATRICULAS-- SE COMENZO CON EL ARCHIVO ORGANIZACIONAL DEL AÑO EN CURSO----SE REALIZO LA RELACION DE ESCRITURA Y RESOLUCIONES DE LA ORIP EL BANCO PARA SER ENVIADAS AL INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI (IGAC) PARA QUE SEAN INGRESADAS A CATASTRO----SE CUMPLIO CON LO ASIGNADO POR EL SUPERVISOR----</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 **VERONICA LISSETTE QUINTERO CARO** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **39.024.441** de **EL BANCO** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1203** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **180625** CDP No **44625**

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 M/C

	Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	11	2025	PAGO No. NOVIEMBRE
	AL	30	11	2025	

Para constancia se firma en **EL BANCO** a los **01** días del mes de **DICIEMBRE** de **2025**

SUPERVISOR


Firma Supervisor
SANTANDER RICAURTE JIMENEZ
REGISTRADOS ORIP ELBANCO MAGDALENA

CONTRATISTA

Firma Contratista
VERONICA LISSETTE QUINTERO CARO
Cedula de Ciudadania No
39.024.441 de EL BANCO

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 la señora VERONICA LISSETTE QUINTERO CARO, identificada con Cedula de Ciudadanía No.39.024.441 de El Banco Magdalena, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 1203 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de NOVIEMBRE.

Dependencia	DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA									
Perfil Contratista	AUXILIAR ADMINSTRATIVO									
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año		
		01	11	2025		30	11	2025		
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$178.000			
	Valor Pensión						\$227.800			
	Valor ARL						\$7.500			
	Pensionado / anexar resolución									
	Número de planilla						9493687106			
	Periodo de la planilla						2025-11			
	Fecha pago planilla						25-11-2025			

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 un (01) día del mes de DICIEMBRE de 2025.



**FIRMA DEL SUPERVISOR
SANTANDER RICAURTE JIMENEZ
REGISTRADOR ORIP EL BANCO MAGDALENA
SUPERVISOR**

 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 01 día del mes de DICIEMBRE de 2025.

Atentamente,



NOMBRE: VERONICA LISSETTE QUINTERO CARO
CC. 39.024.441.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39024441		QUINTERO CARO VERONICA LISSETTE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 9 #8-57	EL BANCO-MAGDALENA	4110241	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1953961517	9493687106	I	2025/12/10	2025/11/25	NEQUI	0	\$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0
Ciudad: EL BANCO Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0
1	CC 39024441	QUINTERO VERONICA	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	ESSC07	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$7,500	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39024441		QUINTERO CARO VERONICA LISSETTE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 9 #8-57	EL BANCO-MAGDALENA	4110241	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1953961517	9493687106	I	2025/12/10	2025/11/25	NEQUI	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	



Buscar...

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

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

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		
<input type="checkbox"/>	AFILIACION ARL VERONICA LISSETTE QUINTERO CARO.pdf	AFILIACION ARL VERONICA LISSETTE QUINTERO CARO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Compromiso 180625 DAF-GD1927 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.12032025 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO - ORIP EL BANCO. (1).pdf	Compromiso 180625 DAF-GD1927 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.12032025 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO - ORIP EL BANCO. (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	OFICIO DE SUPERVISION (5).pdf	OFICIO DE SUPERVISION (5).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	ACTA DE INICIO VERONICA QUINTERO .pdf	ACTA DE INICIO VERONICA QUINTERO .pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	examen médico ocupacional.pdf	examen médico ocupacional.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

<input type="checkbox"/>	EVIDENCIA FEBRERO.zip	EVIDENCIA FEBRERO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO VERONICA QUINTERO.zip	CUENTA DE COBRO VERONICA QUINTERO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIA MARZO.zip	EVIDENCIA MARZO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO VQ MARZO 2025.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO VQ MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS ABRIL.zip (Archivado)	EVIDENCIAS ABRIL.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO MARZO 2025 (1).pdf	CUENTA DE COBRO MARZO 2025 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS ABRIL..zip	EVIDENCIAS ABRIL..zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO ABRIL VQ.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL VQ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIA MAYO.zip	EVIDENCIA MAYO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO MAYO VQ.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO VQ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS JUNIO.zip	EVIDENCIAS JUNIO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO JUNIO VQ.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO VQ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS JULIO.zip	EVIDENCIAS JULIO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO JULIO VQ.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO VQ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIA AGOSTO.zip	EVIDENCIA AGOSTO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO AGOSTO VQ.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO VQ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIA SEPTIEMBRE.zip	EVIDENCIA SEPTIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE VQ.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE VQ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS OCTUBRE.zip	EVIDENCIAS OCTUBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA COBRO OCTUBRE VQ.pdf (Archivado)	CUENTA COBRO OCTUBRE VQ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Compromiso 180625 adicionado Firmado VF.pdf	Compromiso 180625 adicionado Firmado VF.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO VQC.pdf	CUENTA DE COBRO VQC.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	INFORME FINAL.pdf	INFORME FINAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

