

**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
12 12 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

ROBINSON RAFAEL PÁEZ CANENCIA

CEDULA DE CIUDADANIA No.

1.143.356.343

DE

CARTAGENA

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT

00-0006910

CELULAR

3234675904

E-MAIL PERSONAL

rafaelcanencia1143@outlook.es

E-MAIL INSTITUCIONAL

robinson.paez@supernotariado.gov.co

BANCO

DAVIVIENDA

No DE CUENTA

56670270182

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

2616

DE

Año

2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 17.335.200,00

HONORARIOS MENSUALES

\$ 5.200.560,00

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 una suma de dinero, a título de honorarios.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

LUIS YOBANY ROBLES RUBIANO

CARGO DEL SUPERVISOR

DIRECTOR TECNICO DE REGISTRO

CDP No.

47425

CRP No.

519325

FECHA CDP

2/07/2025

FECHA CRP

17/09/2025

FECHA APROBACIÓN POLIZA

Día Mes Año
18 09 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

BOGOTA

DEPARTAMENTO

BOGOTA

FECHA / FINALIZACIÓN
CONTRATO

Día Mes Año
26 12 2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO

Día Mes Año
18 09 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS
3 9

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

\$ 5.200.560,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 5.200.560,00



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

03

30 100%

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)	260.100	SALUD TOTAL	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	332.900	COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	10.900	POSITIVA	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 603.900	PLANILLA DE PAGO No.	9495275459

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 17.335.200,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 2.253.576,00	\$ 2.253.576,00	\$ 15.081.624,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 5.200.560,00	\$ 7.454.136,00	\$ 9.881.064,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 5.200.560,00	\$ 12.654.696,00	\$ 4.680.504,00
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		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	11	2025		NOVIEMBRE
	AL	30	11	2025		03

**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.	2025-060-6-6941, 2025-060-6-6952, 2025-060-6-6963,2025-060-6-6974,2025-060-6-6985,2025-060-6-6996,2025-060-6-7009,2025-060-6-7021,2025-060-6-7032,2025-060-6-7043,2025-060-6-7054,2025-060-6-7065,2025-060-6-7077,2025-060-6-7088,2025-060-6-7099,2025-060-6-7110,2025-060-6-7123,2025-060-6-7134,2025-060-6-7145,2025-060-6-7156,2025-060-6-7167,2025-060-6-7178,2025-060-6-7189,2025-060-6-7200,2025-060-6-7211,2025-060-6-7423,2025-060-6-7437,2025-060-6-7450,2025-060-6-7464,2025-060-6-7476,2025-060-6-7493,2025-060-6-7506,2025-060-6-7520,2025-060-6-7534,2025-060-6-7549, 2025-060-6-7561,2025-060-6-7578,2025-060-6-7580,2025-060-6-7595,2025-060-6-7615,2025-060-6-7628,2025-060-6-7639,2025-060-6-7653,2025-060-6-7666,2025-060-6-7681,2025-060-6-7694, 2025-060-6-7695,2025-060-6-7706,2025-060-6-7707,2025-060-6-7708,2025-060-6-7720,2025-060-6-7728,2025-060-6-7729,2025-060-6-7736,2025-060-6-7747,2025-060-6-7750,2025-060-6-7762,2025-060-6-7771,2025-060-6-7778,2025-060-6-7783,2025-060-6-7807,2025-060-6-7817,2025-060-6-7827,2025-060-6-7837,2025-060-6-7838,2025-060-6-7853,2025-060-6-7854,2025-060-6-7855,2025-060-6-7865,2025-060-6-7866, 2025-060-6-7870,2025-060-6-7873,2025-060-6-7895,2025-060-6-7896,2025-060-6-7912,
4. El contratista deberá calificar diariamente como máximo 30 documentos. 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.	2025-060-6-7921,2025-060-6-7926,2025-060-6-7931,2025-060-6-7941,2025-060-6-7955,2025-060-6-7962,2025-060-6-7965,2025-060-6-7974,2025-060-6-7985,2025-060-6-7994,2025-060-6-8004,2025-060-6-8016,2025-060-6-8020
5. Verificar la liquidación de los derechos e impuestos de registro, para dar estricto cumplimiento a las tarifas establecidas por la normatividad.	2025-060-6-8031,2025-060-6-8032,2025-060-6-8042,2025-060-6-8043,2025-060-6-8054,2025-060-6-8086,2025-060-6-8091,2025-060-6-8105,2025-060-6-8117,2025-060-6-8131,
6. Realizar el autocontrol del proceso de calificación y adelantar el procedimiento establecido para que se realicen las correcciones internas que sean necesarias, de acuerdo con los parámetros establecidos en la normatividad vigente.	2025-060-6-8140,2025-060-6-8149,2025-060-6-8159,2025-060-6-8172,2025-060-6-8182,2025-060-6-8190,2025-060-6-8191,2025-060-6-8195,2025-060-6-8202,2025-060-6-8203,
7. Generar notas devolutivas, rechazando la inscripción del documento y emitiendo la devolución, de acuerdo con la normatividad establecida cuando sea necesario. La nota devolutiva deberá estar debidamente justificada e incluir la totalidad de las causales por la cuales se produjo la negación de la inscripción.	2025-060-6-8212,2025-060-6-8213,2025-060-6-8214,2025-060-6-8236,2025-060-6-8246,2025-060-6-8260,2025-060-6-8272,2025-060-6-8285,2025-060-6-8298,2025-060-6-8314
8. Dar debido manejo a las contraseñas y usuarios que le sean asignados y guardar estricta reserva de la información a la cual tenga acceso debido a sus funciones.	2025-060-6-8323,2025-060-6-8324,2025-060-6-8335,2025-060-6-8336,2025-060-6-8337,2025-060-6-8354,
9. Asistir a las reuniones y capacitaciones a las cuales sean convocados.	2025-060-6-8379,2025-060-6-8383,2025-060-6-8393,2025-060-6-8404,2025-060-6-8409,2025-060-6-8429,2025-060-6-8437,2025-060-6-8446,2025-060-6-8452,2025-060-6-8460,2025-060-6-8471,
10. Presentar un informe diario a su supervisor o, a la persona designada para dichos efectos, con los documentos calificados en la jornada.	2025-060-6-8480,2025-060-6-8494,2025-060-6-8503,2025-060-6-8515,2025-060-6-8529,2025-060-6-8538,2025-060-6-8542,2025-060-6-8550,2025-060-6-8551,2025-060-6-8555,2025-060-6-8570,2025-060-6-8571,2025-060-6-8584,2025-060-6-8585,2025-060-6-8596,2025-060-6-8598,2025-060-6-8608,2025-060-6-8633,2025-060-6-8645,2025-060-6-8663,2025-060-6-8664,2025-060-6-8671,2025-060-6-8677,2025-060-6-8683, 2025-060-6-8689,2025-060-6-8690,2025-060-6-8693,2025-060-6-8704, 2025-060-6-8715,2025-060-6-8728,2025-060-6-8741,2025-060-6-8761
11. Sin perjuicio de lo señalado en el numeral 2 de la presente cláusula, durante el primer mes de vigencia del contrato, atendiendo al proceso de capacitación que se adelantará en este periodo, el contratista deberá calificar el número de documentos que le sean asignados.	2025-060-6-8762,2025-060-6-8764, 2025-060-6-8780,2025-060-6-8791,2025-060-6-8805,2025-060-6-8814,2025-060-6-8821,2025-060-6-8835,2025-060-6-8849,2025-060-6-8863, 2025-060-6-8872,2025-060-6-8883,2025-060-6-8899,2025-060-6-8913, 2025-060-6-8924,2025-060-6-8937,2025-060-6-8948,2025-060-6-
12. Brindar apoyo jurídico en las diferentes Oficinas de Registro del país, en atención a la migración del Sistema FOLIO Magnético al Sistema de Información SIR, por necesidad del servicio.	
13. Realizar proceso de depuración en calificación de la información inconsistente de la base de datos de los folios de matrículas inmobiliarias y datos de turnos pendientes que suministra la Oficina de las Tecnologías de la Información a la Dirección Técnica de Registro, cuando el servicio público registral lo requiera.	
14. Efectuar la corrección de errores de la información inconsistente de la base de datos de la ORIP, según las tipologías detalladas en los listados suministrados, esto con el fin de cumplir con la validación de la información requerida para realizar la migración, por necesidad del servicio	
15. Cumplir con el seguimiento al proceso de migración del sistema misional FOLIO al Sistema de Información SIR en la Oficina de Registro que se lleve a cabo el asunto anteriormente descrito, cuando el servicio público registral lo requiera.	
16. Validar el cierre del proceso de depuración e informar a la OTI del cierre de operación con el sistema Folio Magnético, para el proceso de Migración a SIR.	
17. Tener disponibilidad y suministro de conectividad, herramientas de trabajo y todo lo concerniente para poder cumplir con las obligaciones previamente establecidas.	
18. Acreditar su afiliación a una Entidad Promotora de Salud (E.P.S.), a una Administradora de Fondos de Pensiones (A.F.P.) y a una Administradora de Riesgos Laborales (A.R.L.) y, encontrarse al día en el pago de los respectivos aportes.	
19. Las demás que le sean asignadas en virtud del objeto contractual	

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

**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 **ROBINSON RAFAEL PÁEZ CANENCIA** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.143.356.343** de **CARTAGENA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **2616** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.
del CRP No. **519325** CDP No **47425**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **5.200.560,00**

Valor en letras:

#¿NOMBRE?

PERIODO DE PAGO
DEL
AL

Día Mes Año

01 11 2025

30 11 2025

PAGO No.

03

NOVIEMBRE

NOVIEMBRE

Para constancia se firma en **BOGOTÁ** a los **12** días del mes de **DICIEMBRE** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor

LUIS YOBANY ROBLES RUBIANO
DIRECTOR TECNICO DE REGISTRO

CONTRATISTA

Firma Contratista

ROBINSON RAFAEL PÁEZ CANENCIA

Cedula de Ciudadania No

1.143.356.343 de CARTAGENA

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

Página 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) **ROBINSON RAFAEL PÁEZ CANENCIA**, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. **1143356343** de **Cartagena**, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. **2616** de **2025** realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de noviembre de 2025.

Dependencia	DIRECCIÓN TÉCNICA DE REGISTRO - DTR								
Perfil Contratista	PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO A								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		01	11	2025		30	11	2025	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$ 260.100		
	Valor Pensión						\$ 332.900		
	Valor ARL						\$ 10.900		
	Pensionado / anexar resolución						N/A		
	Número de planilla						9495275459		
	Periodo de la planilla						Noviembre		
	Fecha pago planilla						26/11/2025.		

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 (12) días del mes de diciembre de 2025.

LUIS YOBANY ROBLES RUBIANO
DIRECTOR TÉCNICO DE REGISTRO.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e													
CC 1143356343		PAEZ CAENECIA ROBINSON RAFAEL	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	BR SANTA LUCIA	BOGOTA-BOGOTA D.E.		66111489	ICBF 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	1957777166	9495275459	1	2025/12/11	2025/11/26	BANCO DAVIVIENDA	0	\$603,900														
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Dias	IBC	Aporte	Código	Dias	IBC	Aporte	Código	Dias	IBC	Aporte	Código	Dias	IBC	Aporte	Código	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,080,224	\$332,900			\$2,080,224	\$260,100			\$0	\$0			\$2,080,224	\$10,900			\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,080,224	\$332,900			\$2,080,224	\$260,100			\$0	\$0			\$2,080,224	\$10,900			\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,080,224	\$332,900			\$2,080,224	\$260,100			\$0	\$0			\$2,080,224	\$10,900			\$0	\$0	
1	CC 1143356343	PAEZ ROBINSON	25-14	30	\$2,080,224	\$332,900	EPS002	30	\$2,080,224	\$260,100	0	\$0	\$0	\$0	1+42	30	\$2,080,224	\$10,900	0	\$0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$2,080,224	\$332,900			\$2,080,224	\$260,100			\$0	\$0			\$2,080,224	\$10,900			\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE											
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA e ICBF			
CC 1143356343		PAEZ CANENCIA ROBINSON RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BR SANTA LUCIA	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	6611489	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	1957777166	9495275459	I		2025/12/11	2025/11/26	BANCO DANVIVENDA	0	\$603,900	
RESUMEN DE PAGO											
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFLIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)											
	COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$332,900	\$0	\$0	\$332,900		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)											
	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,900	\$0	\$0	\$10,900		
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)											
	SALUD TOTAL	EPS0002	800,130,907	4	1	\$260,100	\$0	\$0	\$260,100		
TOTAL						1	\$603,900	\$0	\$0	\$603,900	

 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 12 días del mes de diciembre de 2025.

Atentamente,



NOMBRE ROBINSON RAFAEL PAEZ CANENCIA
CC. 1143356343

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (601) 5140313
Bogotá D.C., - Colombia
<http://www.supernotariado.gov.co>
correspondencia@supernotariado.gov.co

- 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
☐ APROBACION POLIZA CTO 2616 DE 2025.pdf	APROBACION POLIZA CTO 2616 DE 2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ OFICIO DE SUPERVISION ROBINSON RAFAEL PAEZ CANENCIA (1).pdf	OFICIO DE SUPERVISION ROBINSON RAFAEL PAEZ CANENCIA (1).pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ ACTA DE INICIO 2616-2025.pdf	ACTA DE INICIO 2616-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ Compromiso 519325 DTR-DESP 730 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.2616_2025 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO A vt.pdf	Compromiso 519325 DTR-DESP 730 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.2616_2025 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO A vt.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ U_EXAMENES OCUPACIONALES- ROBINSON PAEZ.pdf	U_EXAMENES OCUPACIONALES- ROBINSON PAEZ.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ EVIDENCIAS DEL 18 AL 30 DE SEPTIEMBRE.zip	EVIDENCIAS DEL 18 AL 30 DE SEPTIEMBRE.zip	Proveedor Descargar Detalle
☐ INFORME MES DE SEPTIEMBRE 2025-CTO_2616_2025_ROBINSON_PAEZ.pdf	INFORME MES DE SEPTIEMBRE 2025-CTO_2616_2025_ROBINSON_PAEZ.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ INFORME MES DE OCTUBRE_COMISION_2025-CTO_2616_2025_ROBINSON_PAEZ-1-3.pdf	INFORME MES DE OCTUBRE_COMISION_2025-CTO_2616_2025_ROBINSON_PAEZ-1-3.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ INFORME MENSUAL DESDE 01 HASTA EL 31 DE OCTUBRE_CTO 2616_2025_ROBINSON PAEZ (1).pdf	INFORME MENSUAL DESDE 01 HASTA EL 31 DE OCTUBRE_CTO 2616_2025_ROBINSON PAEZ (1).pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO DE 18 HASTA EL 30 DE SEPTIEMBRE_CTO_2616_2025_ROBINSON_PAEZ.pdf	CUENTA DE COBRO DE 18 HASTA EL 30 DE SEPTIEMBRE_CTO_2616_2025_ROBINSON_PAEZ.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ EVIDENCIAS DEL 01 HASTA EL 30 DE OCTUBRE CTO_2616_2025.zip	EVIDENCIAS DEL 01 HASTA EL 30 DE OCTUBRE CTO_2616_2025.zip	Proveedor Descargar Detalle
☐ NOVIEMBRE.zip	NOVIEMBRE.zip	Proveedor Descargar Detalle
☐ INFORME DE ACTIVIDADES_NOVIEMBRE_CTO_2616_2025_ROBINSON_PAEZ.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES_NOVIEMBRE_CTO_2616_2025_ROBINSON_PAEZ.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ INFORME MES DE NOVIMEMBRE_COMISION_2025-CTO_2616_2025_ROBINSON_PAEZ ok(1).pdf	INFORME MES DE NOVIMEMBRE_COMISION_2025-CTO_2616_2025_ROBINSON_PAEZ ok(1).pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Datos guardados

< Evaluación de la Entidad Estatal >