



**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
31 10 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

SUANNY MOSQUERA MURILLO

CEDULA DE CIUDADANIA No.

35.696.277

DE

ISTMINA

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT

000-0006910

CELULAR

3116598621

E-MAIL PERSONAL

SUAMM79@HOTMAIL.COM

E-MAIL INSTITUCIONAL

SUANNY.MOSQUERA@SUPERNOTARIADO.GOV.CO

BANCO

BANCO DE BOGOTA

No DE CUENTA

378344436

C.A.

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

1337

DE

Año

2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 37.255.440,00

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.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

ALBIN AUDIVER SANCHEZ ROJAS

CARGO DEL SUPERVISOR

REGISTRADOR

CDP No.

48125

CRP No.

195225

FECHA CDP

7/02/2025

FECHA CRP

25/02/2025

FECHA APROBACIÓN
POLIZA

Día Mes Año
27 02 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

ISTMINA

DEPARTAMENTO

CHOCO

FECHA / FINALIZACIÓN
CONTRATO

Día Mes Año
03 11 2025

FECHA DE INICIO DEL
CONTRATO

Día Mes Año
04 03 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS
8 0

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

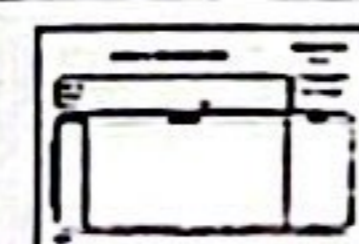
VALOR

VALOR A COBRAR

\$ 4.656.930,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 4.656.930,00



ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

MES A COBRAR

DEL 01 10 2025

PAGO No. No DÍAS

OCTUBRE

AL 30 10 2025

08 30 100%

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)	232900	NUEVA EPS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	298100	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES-COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	9800	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 540.800	PLANILLA DE PAGO No.	7988758897

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 37.255.440,00		VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 4.191.237,00	\$ 4.191.237,00	\$ 33.064.203,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 8.848.167,00	\$ 28.407.273,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 13.505.097,00	\$ 23.750.343,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 18.162.027,00	\$ 19.093.413,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 22.818.957,00	\$ 14.436.483,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 27.475.887,00	\$ 9.779.553,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 32.132.817,00	\$ 5.122.623,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 36.789.747,00	\$ 465.693,00
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.	
	AL	01	10	2025		08
		30	10	2025		OCTUBRE



**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>OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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. 2. Realizar el estudio y calificación de los documentos objeto de registro de todo de acto que se someta al proceso de registro, que ingrese a la oficina de registro de instrumentos públicos a la que es asignado, de acuerdo con la normatividad vigente y aplicable. 3. Calificar diariamente como mínimo 27 documentos. De darse el caso de no ser posible la asignación de ese número de documentos, teniendo en cuenta el ingreso de trámites diarios a la oficina de registro de instrumentos públicos, este deberá calificar diariamente la totalidad de los documentos que ingresen. 4. Verificar el pago de emolumentos y la liquidación de los derechos e impuestos de registro, para dar estricto cumplimiento a las tarifas establecidas por la normatividad. 5. Realizar el autocontrol del proceso de calificación y adelantar el procedimiento establecido para que se realicen las correcciones que sean necesarias, de acuerdo con los parámetros establecidos en la normatividad vigente. 6. 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 las cuales se produjo la negación de la inscripción. 7. Brindar apoyo en la proyección de actos administrativos, oficios y documentos relacionados con el registro de instrumentos públicos. 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. 9. Asistir a las reuniones y capacitaciones a las cuales sean convocados. 10. Presentar un informe diario a su supervisor o, a la persona designada para dichos efectos, con los documentos calificados en la jornada. 11. 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. 12. 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 con aumento progresivo hasta llegar al cumplimiento de la meta diaria. 13. Las demás que le sean asignadas en virtud del objeto contractual. <p>Parágrafo: En todo caso, el contratista debe presentar el informe de ejecución contractual y CUENTA DE COBRO DE MANERA MENSUAL, al supervisor, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera</p>	<p>LAS EVIDENCIAS SE ENCUENTRAN CARGADAS EN EL SECOP II</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 **SUANNY MOSQUERA MURILLO** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **35.696.277** de **ISTMINA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1337** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **195225** CDP No **48125**

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**

PERIODO DE PAGO	DEL	Día	Mes	Año	PAGO No.	
	AL	01	10	2025		08
		30	10	2025		OCTUBRE

Para constancia se firma en **ISTMINA** a los **31** días del mes de **OCTUBRE** de **2025**

SUPERVISOR




Firma Supervisor
ALBIN ANDIVER SANCHEZ ROJAS
REGISTRADOR

CONTRATISTA



Firma Contratista
SUANNY MOSQUERA MURILLO
Cedula de Ciudadania No
35.696.277 de **ISTMINA**

 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 **SUANNY MOSQUERAMURILLO**, identificada con Cedula de Ciudadanía Nro. 35.696.277 de Istmina, en su calidad de Contratista de la **SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO** contrato No. 1337 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de octubre.

Dependencia	ORIP-ISTMINA									
Perfil Contratista	AUXILIAR ADMINISTRATIVO									
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año		
		01	09	2025		30	09	2025		
Planilla seguridad social	Valor Salud							\$ 232.900		
	Valor Pensión							\$ 298.100		
	Valor ARL							\$ 9.800		
	Pensionado / anexar resolución									
	Número de planilla							7988758897		
	Periodo de la planilla							octubre		
	Fecha pago planilla							31 de octubre 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 31 días del mes de octubre de 2025.


ALBIN AUBIVER SANCHEZ ROJAS
 Supervisor
 (Registrador ORIP - ISTMINA)


DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35696277
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	SUANNY MOSQUERA MURILLO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	ISTMINA DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	CARRERA 8 # 23 - 2 TELÉFONO:	6703439
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7988758897	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1891980484

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 298.100
SUBTOTAL:					1	\$ 298.100
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS			1	\$ 232.900
SUBTOTAL:					1	\$ 232.900
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.			1	\$ 9.800
SUBTOTAL:					1	\$ 9.800

VALOR SIN MORA:	\$ 540.800
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 540.800

 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 2. 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 31 días del mes de octubre de 2025.

Atentamente,


NOMBRE: SUANNY MOSQUERA MURILLO

C.C. Nro.35.696.277

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

NUIP 1033265164

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial

55460798

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número **13** Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código **AYL**
 País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
 COLOMBIA - ANTIOQUIA - MEDELLÍN

Datos del inscrito

Primer Apellido **COPETE** Segundo Apellido **MOSQUERA**
 Nombre(s) **SUSANI ZARETH**
 Fecha de nacimiento Año **2014** Mes **DIC** Día **13** Sexo (en letras) **FEMENINO** Grupo sanguíneo **O** Factor RH **POSITIVO**
 Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
 COLOMBIA - ANTIOQUIA - MEDELLÍN

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos **CERTIFICADO DE NACIDO VIVO**
 Número certificado de nacido vivo **13013679-7**

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos **MOSQUERA MURILLO SUANNY**
 Documento de identificación (Clase y número) **CC 35.696.277**
 Nacionalidad **COLOMBIA**

Datos del padre

Apellidos y nombres completos **COPETE PEREA YEFERSON**
 Documento de identificación (Clase y número) **CC 11.636.678**
 Nacionalidad **COLOMBIA**

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos **COPETE PEREA YEFERSON**
 Documento de identificación (Clase y número) **CC 11.636.678**
 Firma *[Firma manuscrita]*

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos
 Documento de identificación (Clase y número)
 Firma

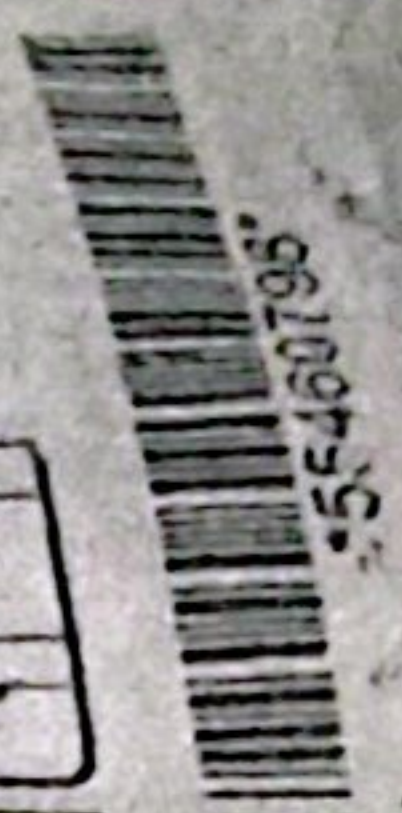
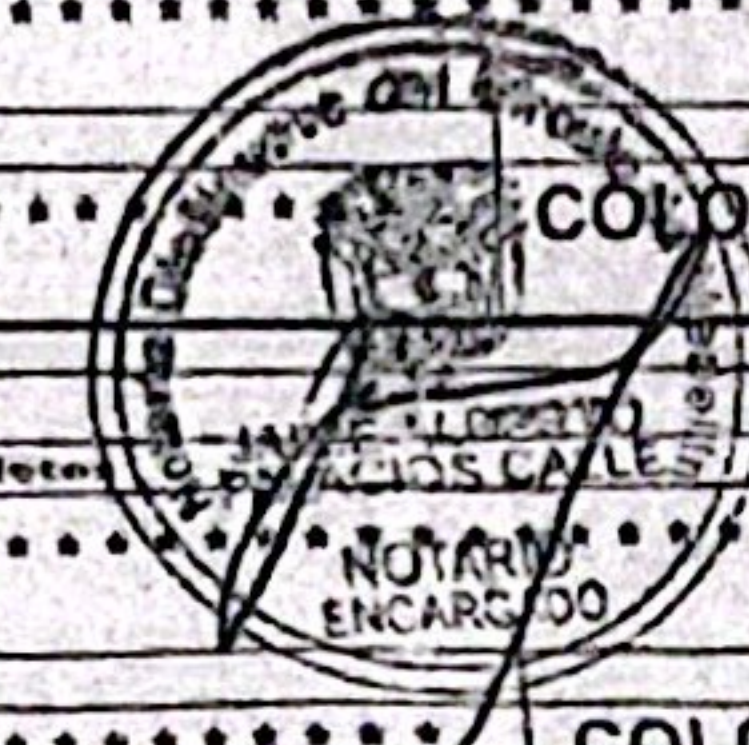
Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos
 Documento de identificación (Clase y número)
 Firma

Fecha de inscripción Año **2015** Mes **ENE** Día **06** Nombre y firma del funcionario que autoriza **JAIME ALBERTO PALACIOS CALLE (E)**

Reconocimiento paterno Nombre y firma del funcionario que autoriza **JAIME ALBERTO PALACIOS CALLE (E)**
[Firma manuscrita]
YEFERSON COPETE PEREA
 Firma

ESPACIO PARA NOTAS
 LIBRO DE VARIOS TOMO 0085 FOLIO 133.



PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



- 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			
<input type="checkbox"/> Compromiso 195225 DTR-CP548 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.13372025 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B - ORIP ISTMINA..pdf	Compromiso 195225 DTR-CP548 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.13372025 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B - ORIP ISTMINA..pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> AFILIACION ARL SUANNY MOSQUERA MURILLO.pdf	AFILIACION ARL SUANNY MOSQUERA MURILLO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> SUPERVISION SUANNY MOSQUERA MURILLO.pdf	SUPERVISION SUANNY MOSQUERA MURILLO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> Acta de inicio Suanny.pdf	Acta de inicio Suanny.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> Certificado salud.pdf	Certificado salud.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> Informe de actividades, mes de marzo.pdf	Informe de actividades, mes de marzo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO, MARZO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO, MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS MES DE ABRIL 2025.pdf	EVIDENCIAS MES DE ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO DEL MES DE ABRIL.pdf	CUENTA DE COBRO DEL MES DE ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> INFORME DE ACTIVIDADES, MAYO.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES, MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO, MES DE MAYO.pdf	CUENTA DE COBRO, MES DE MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> INFORME DE ACTIVIDADES, MES DE JUNIO.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES, MES DE JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO, MES DE JUNIO.pdf	CUENTA DE COBRO, MES DE JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> INFORME DE ACTIVIDADES DE JULIO.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES DE JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO, MES DE JULIO.pdf	CUENTA DE COBRO, MES DE JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> INFORME DE ACTIVIDADES AGOSTO.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO, MES DE AGOSTO (1).pdf	CUENTA DE COBRO, MES DE AGOSTO (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> INFORME DE ACTIVIDADES, SEPTIEMBRE.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES, SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO, MES DE SEPTIEMBRE.pdf	CUENTA DE COBRO, MES DE SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> INFORME DE ACTIVIDADES, MES DE OCTUBRE.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES, MES DE OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	

Borrar Cargar nuevo

Pantallazo, informa de actividades, mes de octubre.

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Esitorio → 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

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		
<input type="checkbox"/> Compromiso 195225 DTR-CP548 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.13372025 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B - ORIP ISTMINA.pdf	Compromiso 195225 DTR-CP548 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.13372025 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B - ORIP ISTMINA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> AFILIACION ARL SUANNY MOSQUERA MURILLO.pdf	AFILIACION ARL SUANNY MOSQUERA MURILLO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> SUPERVISION SUANNY MOSQUERA MURILLO.pdf	SUPERVISION SUANNY MOSQUERA MURILLO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Acta de inicio Suanny.pdf	Acta de inicio Suanny.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Certificado salud.pdf	Certificado salud.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Informe de actividades, mes de marzo.pdf	Informe de actividades, mes de marzo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO, MARZO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO, MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS MES DE ABRIL 2025.pdf	EVIDENCIAS MES DE ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO DEL MES DE ABRIL.pdf	CUENTA DE COBRO DEL MES DE ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> INFORME DE ACTIVIDADES, MAYO.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES, MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO, MES DE MAYO.pdf	CUENTA DE COBRO, MES DE MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> INFORME DE ACTIVIDADES, MES DE JUNIO.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES, MES DE JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO, MES DE JUNIO.pdf	CUENTA DE COBRO, MES DE JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> INFORME DE ACTIVIDADES DE JULIO.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES DE JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO, MES DE JULIO.pdf	CUENTA DE COBRO, MES DE JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> INFORME DE ACTIVIDADES AGOSTO.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO, MES DE AGOSTO (1).pdf	CUENTA DE COBRO, MES DE AGOSTO (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> INFORME DE ACTIVIDADES, SEPTIEMBRE.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES, SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO, MES DE SEPTIEMBRE.pdf	CUENTA DE COBRO, MES DE SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Pantallazo, cuenta de cobro, mes de Septiembre.