SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO
La guarda de la fe pública

El futuro es de todos | Gobierno de Colombia

Código: GF - GP - PR - 07 - FR - 01		
Versión: 04	S. Mínimo	828.116
Fecha: 09 / 01 / 2019		

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO

1. INFORMACION GENERAL

FECHA DE EXPEDICION: Día 06 | Mes 06 | Año 2022

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	DEISY PEÑA GUALTEROS						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.032.384.899	DE	BOGOTÁ				
TELEFONO DE CONTACTO	321-3335467	FIJO		EXT.			
E-MAIL PERSONAL	daisylu14@hotmail.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL							
BANCO	AGRARIO	No DE CUENTA	4-316-52-04295-4	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL

No	DE	Año
940	DE	2022

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 16.602.300,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 1.844.700,00

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios como ASISTENCIAL para apoyar las actividades relacionadas con la implementación, seguimiento y monitoreo de los protocolos de bioseguridad de la SNR, requiera la Oficina de Registro de Instrumentos Públicos de Ubaté

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: JULIAN ANDRÉS HERNÁNDEZ GARCÍA

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADOR SECCIONAL DE INSTRUMENTOS PUBLICOS

CDP No.	57222	CRP No.	193822
FECHA CRP	04/01/2022	FECHA CRP	28/01/2022

FECHA APROBACION POLIZA: Día 03 | Mes 02 | Año 2022

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: BOGOTÁ

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 06 | Mes 11 | Año 2022

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 07 | Mes 02 | Año 2022

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 9 | DIAS -

ADICION Y/O PRORROGA

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día | Mes | Año

CDP No. | CRP No.

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día | Mes | Año | MESES | DIAS | VALOR

VALOR A COBRAR: $ 1.844.700,00

COBRA CON FACTURA: No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 1.844.700,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				
DEL	01	05	2022	PAGO No.	No DÍAS	MES A COBRAR	
AL	31	05	2022	04	30	100%	MAYO

MES A COBRAR: MAYO

Escaneado con CamScanner

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO

2. OBLIGACION DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	160.000	SALUD TOTAL SA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	125.000	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	5.300	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 290.300	PLANILLA DE PAGO No.	1.735.052.496

2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

		VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 16.602.300,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 1.475.760,00	$ 1.475.760,00	$ 15.126.540,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 1.844.700,00	$ 3.320.460,00	$ 13.281.840,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 1.844.700,00	$ 5.165.160,00	$ 11.437.140,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 1.844.700,00	$ 7.009.860,00	$ 9.592.440,00
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		$ -	$ -

PERIODO DE PAGO	Día	Mes	Año	PAGO No.	
DEL	01	05	2022		MAYO
AL	31	05	2022	04	MAYO

3. INFORME DE SUPERVISION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Realizar seguimiento diario sobre las orientaciones para el proceso de limpieza y desinfección de los espacios de uso público y lugares de trabajo, de acuerdo al lugar de ejecución, impartidas por la Dirección de Talento Humano - Grupo de Bienestar y Gestión del Conocimiento, relacionadas dentro del protocolo de bioseguridad COVID 19, así como la variante que acaba de llegar al país OMICRON .	Se sigue atendiendo las directrices impartidas por la Dirección de Talento Humano - Grupo Bienestar - con la circular 382 para el mes de mayo del presente año, en la que indica mantener el uso del tapabocas y seguir con los protocolos de Bioseguridad tanto para funcionarios de Planta, contratistas y de igual manera los usuarios quienes diariamente ingresan a ventanilla a realizar los tramines en la Oficina de Registro e Instrumentos Públicos.

Escaneado con CamScanner

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
2. Revisar que las personas al momento del ingreso a las instalaciones de la entidad tengan debidamente puesto el tapabocas, en caso de no tenerlo, negar su ingreso y llenar encuesta o realizar las preguntas que se requieran. 3. Requerir al funcionario, contratista o usuario que pretenda ingresar a las instalaciones de la entidad el uso del gel antibacterial y/o alcohol. 4. Solicitar a la persona que ingresa a la entidad, en los casos en que haya lavamanos, que haga el debido lavado de manos con agua y jabón por mínimo 20 segundos y con la periodicidad establecida en la Resolución 392 del 25 de marzo de 2021 (mínimo cada tres horas y al finalizar la jornada laboral) o la norma que la complemente, adicione o derogue. 5.Restringir el acceso de acompañantes de los trabajadores. 6.Preguntar a la persona que ingresa si presenta síntomas de tos seca, problemas respiratorios o relacionados, en caso positivo, si es funcionario o contratista notificarlo inmediatamente al área de Seguridad y Salud en el Trabajo, si es usuario restringir la entrada. 7. Instar a las personas que ingresen a las instalaciones funcionaros y contratistas a cubrir boca y nariz con el codo al toser al interior de las instalaciones. 8. Participar en el seguimiento aleatorio diario evidenciable sobre el estado de salud del personal en trabajo en casa. 9. Asegurar el ingreso escalonado para procurar la distancia de dos metros entre cada persona. 10. Verificar que el respeto en la distancia de dos metros entre los usuarios que adelanten actividades en las instalaciones de la entidad; así como en los casos en que aplique, en los recintos en que se encuentran los funcionarios ejecutando su labor. 11. Cumplir a cabalidad los protocolos de bioseguridad y reportar oportunamente los casos de incumplimiento por parte de funcionarios, contratistas o usuarios, del que tenga conocimiento. 12. Apoyar la gestión de los mecanismos y sistemas de verificación implementados o por implementar en la SNR, para conocer el estado de salud o la información relevante para establecer los contactos y lugares en el primer momento de notificación positiva. Lo anterior, conforme a la Resolución 392 del 25 de marzo de 2021. 13. Controlar la entrada de visitantes/proveedores, evitando ingresos masivos a horas determinadas en las instalaciones, con el apoyo de los vigilantes. 14. Apoyar a la Dirección de Talento Humano en la consolidación y actualización de la base de datos de trabajadores y demás personal que preste servicios en la empresa. 15. Transmitir a los trabajadores y contratistas la información sobre generalidades y directrices impartidas por el Ministerio de Salud y Protección Social en relación con signos de alarma, lineamientos y protocolos frente al COVID 19 y la variante OMICRON. 16. Reportar al Registrador o al Jefe de dependencia, con oportunidad y de preferencia en forma anticipada, las bajas existencias, agotamiento o inexistencia de los elementos disponibles para ejecutar las actividades relacionadas con el objeto contractual e informar a la Dirección de Talento Humano para que resuelva esta situación a la brevedad. 17. Reportar en forma inmediata a los vigilantes cualquier novedad que se presente en la toma y aplicación de las medidas de bioseguridad que le impidan su ejecución y en alguna forma altere la tranquilidad en las instalaciones de la entidad. 18. Transmitir a la Dirección de Talento Humano la información o inquietudes necesarias para tomar decisiones relacionadas con la aplicación del protocolo de bioseguridad COVID 19. que le haya sido asignado como cumplimiento del objeto contractual. 19. Informar al Supervisor del contrato, cualquier situación que le impida la ejecución de la labor para la cual fue contratado. 20. Diligenciar los formularios de seguimiento e implementación del protocolo de bioseguridad, para remitir a las dependencias que se requieran. 21. Las demás que le sean asignadas por el supervisor, que tengan relación con el objeto contractual.	Se revizó el uso adecuado del tapabocas, y se les informo a quienes no lo tenian que debian ingresar con tapabocas. Se les aplica gel antibacterial y/o alcohol y solo puede ingresar una persona. Se realizó el debido registro de datos personales a los usuarios como lo son; Nombre, Cédula y número de contacto. Se le realizó a los usuarios la pregunta de si en los últimos días a presentado sintomatología de tos seca y/o problemas respiratorios. Se solicitó a los usuarios que vinieran a reclamar la escritura que permanecieran en la puerta y yo agilicé el tramite ingresando con el recivo y buscar la escritura en ventanilla y posteriormente salir a entregarla, para evitar el flujo masivo de personas dentro de las instalaciones y evitar aglomeraciones. Se realizó preguntas aleatorias al personal para identificar el estado de salud de los funcionarios. Se le solicitó a los usuarios en espera que colaboraran con los dos metros de distanciamiento. Se ha mantenido el mecanismo de ingreso de una persona en ventanilla, solo algunas ecepciones se dejo ingresar acompañada, en casos como tener un menor de la mano o de adultos mayores que vienen con acompañados y personas que no saben escribir. Se estuvo pendiente de las circulares que emite el Ministerio de de Salud he implementar las directrices en la Ofina . Se estuvo pendiente de los compañeros de trabajo de si presentaban cualquier afección de salud respiratoria, pero no se reporto ningún caso, ya que ninguno presento sintomas de malestar respiratorio. Se recargaron los dispensadores de gel que estan dispuestos para los usuarios en lugares estrategicos. En la entrada de la oficina de Registro he Instrumento Publicos estoy ubicada cumpliendo la función de realizar desinfección a los usuarios y realizar los respectivos filtros de rutina preguntando a los usuarios el estado de salud con la pregunta : A tenido usted afecciones respiratorias los últimos dias?.

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

Escaneado con CamScanner

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO

4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACION PARA PAGO

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente período, se deja constancia que el (la) contratista **DEISY PEÑA GUALTEROS** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.032.384.899** de **BOGOTÁ** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **940** de **2022** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **193822** CDP No **57222**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 1.844.700,00**

Valor en letras: **UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS PESOS**

PERIODO DE PAGO		Dia	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	05	2022		MAYO
	AL	31	05	2022	04	MAYO

Para constancia se firma en **BOGOTÁ** a los **06** días del mes de **JUNIO** de **2022**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
JULIAN ANDRÉS HERNANDEZ GARCÍA
REGISTRADOR SECCIONAL DE INSTRUMENTOS PUBLICOS

CONTRATISTA

Firma Contratista
DEISY PEÑA GUALTEROS
Cedula de Ciudadania No
1.032.384.899 **DE** BOGOTÁ

Escaneado con CamScanner

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2022

De acuerdo con la Ley 1819 de 2016 Reforma Triburtaria. **Artículo 340.** ***Ingresos de las rentas no laborales.*** *"*Los honorarios percibidos por las personas naturales que presten servicios y que contraten o vinculen por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad, serán ingresos de la cédula de rentas no laborales. En este caso, ningún ingreso por honorario podrá ser incluido en la cédula de rentas de trabajo", me permito certificar **bajo la gravedad de juramento**, que:

1. Con Los honorarios que percibo, como contratista vinculado por lo menos noventa (90) días continuos o discontinuos, a dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad que realizo. SI___ NO__X__
2. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año 2021 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto labores como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT. SI____ NO__X__.
3. SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA: SI___ NO__X____
4. Dependiente Económico: SI___ NO__X__ (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.
5. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías SI___ NO__X__,
6. Realiza ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción (AFC) SI___ NO__X__, adjuntar pago mensual del ahorro realizado.
7. Crédito de Vivienda SI___ NO __X____, adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda.

En constancia de lo anterior, se firma a los __6__días del mes de __Junio__ de 2022.

Atentamente,

Deisy Peña Gualteros

NOMBRE

CC. 1.032.384.899 BTÁ

Escaneado con CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1032384899
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DEISY PENA GUALTEROS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 68B N 68-22	TELÉFONO:	3335467
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:	**1735052496**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2022/07/31	0	$ 0	$ 290.300
2022/08/01	1	$ 400	$ 290.700
2022/08/02	2	$ 600	$ 290.900
2022/08/03	3	$ 800	$ 291.100
2022/08/04	4	$ 1.000	$ 291.300
2022/08/05	5	$ 1.300	$ 291.600

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 160.000
SUBTOTAL:			1	**$ 160.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 125.000
SUBTOTAL:			1	**$ 125.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 5.300
SUBTOTAL:			1	**$ 5.300**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 290.300**

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota
ORDEN DE SERVICIO
No OS: 9223367553 DV: 786348
Cajero: EDFARUMO
Cliente beneficiario:
110263 PIN RECAUDO
Fecha: 31/05/2022 16:26:25
PS Recaudador:
910878 CENTRO PARQUE PRINCIPAL
Cantidad cupones: 1
Identificacion: 1032384899
Nombre: DEISY
Apellido 1: PEÑA
Apellido 2: GUALTEROS
Tipo DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 5545445454
Codigo Planilla: 1735052496
Periodo Pago: 2022/04
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
1032384899 $290.300,00
Valor recibido: $290.300,00
Forma de pago: EFECTIVO
Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

Escaneado con CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14821960714

(415)7707212489984(8020) 000001482196071 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 3 2 3 8 4 8 9 9	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1032384899	2005,04,06

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PEÑA	GUALTEROS	DEISY	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 68 B 68 22

42. Correo electrónico: daisylu14@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3213335467	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 1 9	2 0 2 2,0 2,0 1						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	2 2	4 9																								

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 04 - 05 / 16 : 25: 30

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre PEÑA GUALTEROS DEISY
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 06-04-2022 08:18:34AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Escaneado con CamScanner

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, DEISY PEÑA GUALTEROS.pdf	ACTA DE INICIO, DEISY PEÑA GUALTEROS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CRP 193822 DEL 28 DE ENERO DE 2022.pdf	CRP 193822 DEL 28 DE ENERO DE 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	OFICIO DE SUPERVISION DEISY PEÑA GUALTEROS.pdf	OFICIO DE SUPERVISION DEISY PEÑA GUALTEROS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	APROBACION POLIZA CTO 940 DE 2022.pdf	APROBACION POLIZA CTO 940 DE 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CERTIFICACION ARL 5 DE FEBRERO DE 2022.pdf	CERTIFICACION ARL 5 DE FEBRERO DE 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	PÓLIZA DEISY GUALTEROS.pdf	PÓLIZA DEISY GUALTEROS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	DOCUMENTOS DEISY PEÑA GUALTEROS.rar	DOCUMENTOS DEISY PEÑA GUALTEROS.rar	Comprador	Descargar	Detalle
	CERTIFICADO DE IDONEIDAD DEISY PEÑA GUALTEROS.pdf	CERTIFICADO DE IDONEIDAD DEISY PEÑA GUALTEROS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS PERIODO 7 AL 28 DE FEBRERO.rar	EVIDENCIAS PERIODO 7 AL 28 DE FEBRERO.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 7 AL 28 DE FEBRERO.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 7 AL 28 DE FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO 2DA MES MARZO DEISY PEÑA GUALTEROS.pdf	CUENTA DE COBRO 2DA MES MARZO DEISY PEÑA GUALTEROS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS 1 AL 31 DEMARZO.rar	EVIDENCIAS 1 AL 31 DEMARZO.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE ABRIL.zip	EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE ABRIL.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 1 AL 30 DE ABRIL.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 31 DE MAYO DE 2022.zip	EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 31 DE MAYO DE 2022.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Escaneado con CamScanner