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: Dia 06 | Mes 07 | Año 2022

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA: DANIELA OSPINA COLORADO

CEDULA DE CIUDADANIA No.: 1.026.160.073 DE: CALDAS

TELEFONO DE CONTACTO: 304-5568924 FIJO: 3851000 EXT.: 1126

E-MAIL PERSONAL: dospinac07@gmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL: dospinac07@gmail.com

BANCO: BANCOLOMBIA No DE CUENTA: 24584250425 C.A.: X C.C.:

CONTRATO ACTUAL No: 1052 DE Año: 2022

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 18.419.400,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 2.046.600,00

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVO para apoyar la aplicación de las políticas internas de la SNR frente al Sistema de Gestión Documental de las oficinas de registro de instrumentos públicos a nivel nacional, en el desarrollo de los lineamientos de línea de producción.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: NUBIA ALICIA VELEZ BEDOYA

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADORA

CDP No.: 60322 CRP No.: 180622

FECHA CRP: 26/01/2022 FECHA CRP: 26/01/2022

FECHA APROBACION POLIZA: Día 31 | Mes 01 | Año 2022

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: MEDELLIN

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 31 | Mes 10 | Año 2022

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 01 | Mes 02 | Año 2022

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 9 DIAS 6

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: $ 2.046.600,00

COBRA CON FACTURA: No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 2.046.600,00

PERIODO DE PAGO

| | Día | Mes | Año | PAGO No. | No DÍAS | | MES A COBRAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DEL | 01 | 06 | 2022 | | | | |
| AL | 30 | 06 | 2022 | 05 | 30 | 100% | JUNIO |



Sup. 1.4 cm Inferior 1.4 cm Carta 21.59 cm x 27.94 cm
Izq. 0.8 cm Derecha 0.8 cm tamaño a 79%
Enc. 0.8 cm P. de pag. 0.8 cm FORMATO PARA AJUSTAR IMPRESIÓN

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13-49 Int. 201 / PBX (1)3282121
Bogotá D.C. - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co

# 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) | 125.000 | EPS SURA | 12.5% |
| 2. FONDO DE PENSIÓN | 160.000 | ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA PROTECCION SA | 16% |
| 3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL) | 5.300 | ARP SURA | 0.522% |
| TOTAL A PAGAR | $ 290.300 | PLANILLA DE PAGO No. | 56239578 |

## 2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

| | | VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 18.419.400,00 | VALOR PAGO ACUMULADO | SALDO POR PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| PAGO 01 | VALOR DEL PAGO | $ 2.046.600,00 | $ 2.046.600,00 | $ 16.372.800,00 |
| PAGO 02 | VALOR DEL PAGO | $ 2.046.600,00 | $ 4.093.200,00 | $ 14.326.200,00 |
| PAGO 03 | VALOR DEL PAGO | $ 2.046.600,00 | $ 6.139.800,00 | $ 12.279.600,00 |
| PAGO 04 | VALOR DEL PAGO | $ 2.046.600,00 | $ 8.186.400,00 | $ 10.233.000,00 |
| PAGO 05 | VALOR DEL PAGO | $ 2.046.600,00 | $ 10.233.000,00 | $ 8.186.400,00 |
| 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 | 06 | 2022 | | JUNIO |
| AL | 30 | 06 | 2022 | 05 | JUNIO |

## 3. INFORME DE SUPERVISION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

| OBLIGACIONES | EVIDENCIAS |
|---|---|
| 1. Recepción de los documentos radicados en la ORIP que ingresan por ventanilla, dando cumplimiento a las normas establecidas en registro de los sistemas FOLIO y/o SIR con una periodicidad de cada hora, diligenciando y firmando el formulario de control de turnos de línea de producción.<br>2. Alistamiento del documento: organizar la documentación de acuerdo a los principios de<br>MACROPROCESO: Gestión Contractual Código: MP - GNCT - PO - 01 -<br>PR - 01 - FR - 01<br>PROCESO: Gestión precontractual, contractual,<br>ejecución y liquidación de procesos contractuales | Las actividades realizadas durante el mes de Junio del año 2022 fueron las siguientes: |



Sup. 1.4 cm Inferior 1.4 cm Carta 21.59 cm x 27.94 cm
Izq. 0.8 cm Derecha 0.8 cm tamaño a 79%
Enc. 0.8 cm P. de pag. 0.8 cm
FORMATO PARA AJUSTAR IMPRESIÓN

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13-49 Int. 201 / PBX (1)3282121
Bogotá D.C. - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co

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

| OBLIGACIONES | EVIDENCIAS |
|---|---|
| Bogotá D.C., - Colombia<br>http://www.supernotariado.gov.co<br>correspondencia@supernotariado.gov.co<br>prioridad y rango establecido en el Decreto 1250 de 1970; como es, retirar el material abrasivo de los documentos por turno, ordenar el turno, disponer los documentos del turno en carpeta independiente para el inicio de la etapa de digitalización de acuerdo con el instructivo.<br>3. Digitalización de documentos: primera fase: Tomar cada una de las carpetas por turno de radicación de menor a mayor e identificar los turnos de nueva entrada para referenciar el turno anterior en el SGD-IRIS. Segunda fase: buscar el turno en el sistema (SGD-IRIS) digitalizar el formularios de calificación o formulario de corrección o nota devolutiva o mayor valor (según sea el caso); por último se debe buscar por el sistema SGD-IRIS el turno asignado en radicación y adjuntar, realizar verificación completa.<br>4. Calidad del documento: el digitador debe verificar el turno del documento físico, contra el turno e imágenes que aparecen en la pantalla SGD-IRIS, eliminar hojas en blanco, validar paginación.<br>5. Realizar la indexación: Asociar un tipo documental a cada imagen; grabar el documento al 100%.<br>6. Tipificación del documento: validar que el recibo de caja físico coincida con el turno del documento digitalizado y los datos básicos, verificar consecutivo, paginado y la tipificación de la cantidad de hojas digitalizadas o alistamiento.<br>7. Armado de documentos: organizar documento como fue recibido en ventanilla y de acuerdo al turno respectivo en el archivo temporal en orden de turno los documentos clasificando, turnos devueltos y los de mayor valor, mientras dura el trámite interno, diligenciar al formato de préstamos y consultas.<br>8. Disposición y armado del trámite registral: Una vez realizada la segunda digitalización se ubica el documento generado por la ORIP como respuesta a la solicitud: formulario de calificación, nota devolutiva, formulario de corrección y/o mayor valor, este documento se anexa al turno clasificando los turnos de documentos identificados como: devueltos y mayor valor ubicándolos en el área dispuesta que permita su identificación. Para los documentos calificados o corregido; se procede a ubicar y retirar del archivo temporal la documentación y separa la copia con destino a registro y la del usuario, se anexa el formulario de calificación o formulario de corrección a cada paquete se entrega a ventanilla el identificado para el usuario; el paquete con destino a registro se ubica en el archivo en el área física definida para armado e inventario.<br>9. Diligenciamiento de informes: Anexo número No. 2, novedades presentadas en los sistemas IRIS y estado de la infraestructura tecnológica entregada por la SNR para desempeñar sus funciones, formato único de inventario documental FUID, formato Excel dando cumplimiento a la Ley de General de Archivo. (Entrega del archivo en Excel y pdf).<br>10. Responder por la administración y manejo de los bienes entregado para la ejecución del contrato.<br>11. Mantener plena reserva y confidencialidad de la información que reciba para el cumplimiento del contrato.<br>12. Aplicar el acuerdo 042 de 2012 del Archivo General de la Nación, las normas que lo modifiquen y demás normatividad vigente que rige la materia.<br>MACROPROCESO: Gestión Contractual Código: MP - GNCT - PO - 01 -<br>PR - 01 - FR - 01<br>PROCESO: Gestión precontractual, contractual,<br>ejecución y liquidación de procesos contractuales<br>Versión: 01<br>Formato Condiciones Adicionales para Contratos de<br>Prestación de Servicios Profesionales<br>Fecha: 05 – 05 - 2021<br>CONDICIONES ADICIONALES DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. 1637 DE 2021 SUSCRITO ENTRE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO CON NIT 899.999.007- 0 Y SOR LILIANA PALACIO MEJIA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No | EMBARGOS:538<br>NOTAS DEVOLUTIVAS: 320<br>TESTAMENTOS:76<br>PERTENECIAS: 83 |

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 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 periodo, se deja constancia que el (la) contratista **DANIELA OSPINA COLORADO** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.026.160.073** de **CALDAS** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1052** de **2022** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **180622** CDP No **60322**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 2.046.600,00**

Valor en letras: **DOS MILLONES CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS CON 00 CTVOS**

| PERIODO DE PAGO | | Día | Mes | Año | PAGO No. | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | DEL | 01 | 06 | 2022 | | JUNIO |
| | AL | 30 | 06 | 2022 | 05 | JUNIO |

Para constancia se firma en **MEDELLIN** a los **06** días del mes de **JULIO** de **2022**

**SUPERVISOR**

**Firma Supervisor**
NUBIA ALICIA VELEZ BEDOYA
REGISTRADORA

**CONTRATISTA**

DANIELA OSPINA C.

**Firma Contratista**
DANIELA OSPINA COLORADO
**Cedula de Ciudadania No**
1.026.160.073 **DE** CALDAS



Sup. 1.4 cm Inferior 1.4 cm Carta 21.59 cm x 27.94 cm
Izq. 0.8 cm Derecha 0.8 cm tamaño a 79%
Enc. 0.8 cm P. de pag. 0.8 cm FORMATO PARA AJUSTAR IMPRESIÓN

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13-49 Int. 201 • PBX (1)3282121
Bogotá D.C. - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co

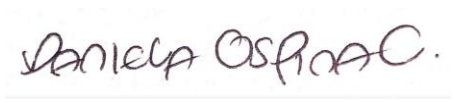
## FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2022

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 __30__días del mes de __JUNIO__ de 2022.

Atentamente,



NOMBRE

CC. 1026160073

# SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2022-07-05, 12:14:49 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 56239578

**Periodo Cotización:** mayo de 2022 **Periodo Servicio:** mayo de 2022

## PAGADO 01/07/2022

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | DANIELA OSPINA | | |
| **Documento** | CC1026160073 | **Dirección** | CL 0 #0 - 0 CL 128B SUR #57 - 50 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3045568924 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | HELICONIA | **Departamento** | ANTIOQUIA |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | ARL SURA |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1026160073 | DANIELA OSPINA COLORADO | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230201) PROTECCION | $ 1.000.000 | $ 160.000 | (EPS010) EPS SURA | $ 1.000.000 | $ 125.000 | 0,522 | $ 1.000.000 | $ 5.300 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 290.300 |

### III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.000.000 | $ 1.000.000 | $ 1.000.000 | $ 0 | $ 160.000 | $ 125.000 | $ 5.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 290.300 | $ 0 | $ 290.300 |



**ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.**

**Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.**

## Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | SUPERVISIO´N DANIELA OSPINA.pdf | SUPERVISIO´N DANIELA OSPINA.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | ACTA DE INICIO - DANIELA OSPINA COLORADO.pdf | ACTA DE INICIO - DANIELA OSPINA COLORADO.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | CRP180622 CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 1052_2022 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO - ORIP MEDELLIN SUR.pdf | CRP180622 CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 1052_2022 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO - ORIP MEDELLIN SUR.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | aprobacion poliza 1052.pdf | aprobacion poliza 1052.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | Certificado Positiva.pdf | Certificado Positiva.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | Examens Ocupacional Daniela Ospina.pdf | Examens Ocupacional Daniela Ospina.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | EVIDENCIAS DANIELA OSPINA FEBRERO.pdf (Archivado) | EVIDENCIAS DANIELA OSPINA FEBRERO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 28 DE FEBRERO 2022 - DANIELA OSPINA COLORADO.pdf | 10. EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 28 DE FEBRERO 2022 - DANIELA OSPINA COLORADO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO 01 AL 28 DE FEBRERO DE 2022 - DANIELA OSPINA COLORADO (2).pdf | CUENTA DE COBRO 01 AL 28 DE FEBRERO DE 2022 - DANIELA OSPINA COLORADO (2).pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE MARZO 2022.pdf (Archivado) | EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE MARZO 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE MARZO 2022 DANIELA OSPINA COLORADO.pdf | EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE MARZO 2022 DANIELA OSPINA COLORADO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2022 - DANIELA OSPINA C.pdf | CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2022 - DANIELA OSPINA C.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE ABRIL 2022 DANIELA OSPINA COLORADO.pdf (Archivado) | EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE ABRIL 2022 DANIELA OSPINA COLORADO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE ABRIL DANIELA OSPINA COLORADO.pdf | EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE ABRIL DANIELA OSPINA COLORADO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE ABRIL DE 2022 - DANIELA OSPINA COLORADO.pdf (Archivado) | CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE ABRIL DE 2022 - DANIELA OSPINA COLORADO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE ABRIL 2022 DANIELA OSPINA COLORADO.pdf | CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE ABRIL 2022 DANIELA OSPINA COLORADO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | EVIDENCIAS PERIODO DEL 1 AL 30 DE MAYO.pdf (Archivado) | EVIDENCIAS PERIODO DEL 1 AL 30 DE MAYO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS PERIODO DEL 1 AL 30 DE MAYO DANIELA OSPINA COLORADO.pdf | EVIDENCIAS PERIODO DEL 1 AL 30 DE MAYO DANIELA OSPINA COLORADO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO MAYO DANIELA OSPINA COLORADO (1).pdf | CUENTA DE COBRO MAYO DANIELA OSPINA COLORADO (1).pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS PERIODO DEL 1 AL 30 DE JUNIO DANIELA OSPINA COLORADO.pdf | EVIDENCIAS PERIODO DEL 1 AL 30 DE JUNIO DANIELA OSPINA COLORADO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< | Evaluación de la Entidad Estatal | >