SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO La guarda de la fe pública	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 01
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 30 - 08 - 2022

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN

Dia	Mes	Año
13	01	2023

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	LIZETH VANESSA MATEUS PEÑA						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.095.831.750	**DE**	FLORIDABLANCA				
TELEFONO DE CONTACTO	312 605 5676	**FIJO**	6 79 71 07	**EXT.**			
E-MAIL PERSONAL	livamape@hotmail.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL	lizeth.mateus@supernotariado.gov.co						
BANCO	BANCOLOMBIA	**No DE CUENTA**	291-823329-31	**C.A.**	X	**C.C.**	

CONTRATO ACTUAL

No		Año
107	DE	2022

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 22.136.400,00

HONORARIOS MENSUALES $ 1.844.700,00

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios de apoyo a la gestión como ASISTENCIAL, para apoyar las actividades relacionadas con la implementacion seguimiento y monitoreo de los protocolos de bioseguridad de la SNR que requieran las oficinas de registro de instrumentos publicos. ORIP BUCARAMANGA

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: ANA MILENA HERAZO

CARGO DEL SUPERVISOR: COORDINADORA G.G.T.A. ORIP BUCARAMANGA (E)

CDP No.	57222	**CRP No.**	65222
FECHA CDP	4/01/2022	**FECHA CRP**	8/01/2022

FECHA APROBACIÓN POLIZA

Día	Mes	Año
11	01	2022

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD	BUCARAMANGA
DEPARTAMENTO	SANTANDER

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO

Día	Mes	Año
31	12	2022

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO

Día	Mes	Año
13	01	2022

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES	DIAS
12	0

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 $ 614.900,00

COBRA CON FACTURA — **No de factura**

VALOR TOTAL # DE DIAS

$ 614.900,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
DEL	21	12	2022	13	10	33%	DICIEMBRE
AL	30	12	2022				DICIEMBRE

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

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)	125000	EPS SURA	12.5%
2.	FONDO DE PENSIÓN	160000	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA PROTECCION SA	16%
3.	ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	5300	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%

TOTAL A PAGAR **$ 290.300** **PLANILLA DE PAGO No.** **7859216007**

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO **$ 22.136.400,00**

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 1.106.820,00	$ 1.106.820,00	$ 21.029.580,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 1.844.700,00	$ 2.951.520,00	$ 19.184.880,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 1.844.700,00	$ 4.796.220,00	$ 17.340.180,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 1.844.701,00	$ 6.640.921,00	$ 15.495.479,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 1.844.702,00	$ 8.485.623,00	$ 13.650.777,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 1.844.703,00	$ 10.330.326,00	$ 11.806.074,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 1.844.704,00	$ 12.175.030,00	$ 9.961.370,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 1.844.705,00	$ 14.019.735,00	$ 8.116.665,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	$ 1.844.705,00	$ 15.864.440,00	$ 6.271.960,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	$ 1.844.705,00	$ 17.709.145,00	$ 4.427.255,00
PAGO 11	VALOR DEL PAGO	$ 1.844.705,00	$ 19.553.850,00	$ 2.582.550,00
PAGO 12	VALOR DEL PAGO	$ 1.229.800,00	$ 20.783.650,00	$ 1.352.750,00
PAGO 13	VALOR DEL PAGO	$ 614.900,00	$ 21.398.550,00	$ 737.850,00

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	21	12	2022		DICIEMBRE
	AL	30	12	2022	13	DICIEMBRE

3. INFORME DE SUPERVISIÓN 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 pais OMICRON. 2. Revisar que las personas al momento del ingreso a las instalaciones de la entidad tengan debidamente puesto el tapabocas, en el caso de no tenerlo, negar su ingreso y llenar encuesta o realizar las preguntas que se requieran.	1. Se realizó seguimiento a protocolos de bioseguridad de funcionarios y contratistas de la Orip Bucaramanga.

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
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 minimo 20 segundos y con la periodicidad establecida en la Resolucion 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 sintomas de tos seca, problemas respiratorios o relacionados, en caso positivo, si es funcionario o contratista notificarlo inmediatamente al area de seguridad y salud en el trabajo, si es usuario restringir la entrada. 7. Instar a las personas que ingresan a las instalaciones funcionarios 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 gestion 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 notificacion positiva. Lo anterior, conforme a la Resolucion 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 demas 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 relacion con signos de alarma, lineamientos y protocolos frente al COVID 19 y la variante OMICRON. 16.Reportar al registrador o 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 situacion 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 ejecucíon 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 COVID19, que ele haya sido asignado como cumplimiento del objeto contractual. 19. Informar al supervisor del contrato, cualuier situacion que le impida la ejecución de la labor para la cual fue contratado. 20. Diligenciar los formularios de seguimiento e implementanción del protocolo de bioseguridad, para remirir a las dependencias de se requieran. 21. Las demas que le sean asignadas por el supervisor, que tengan relacion con el objeto contractual.	2. Se orienta y socializa a los funcionarios y contratistas sobre la importancia de realizar el debido lavado de manos y el reporte diario de síntomas en la aplicación CoronaSuper. 3. Se realizó la debida entrega de elementos de protección personal a funcionarios y contratistas, (tapabocas, guantes y alcohol) 4. Se envió los días 21 deDICIEMBRE del presente, el informe y formularios de seguimiento e implementación del protocolo de bioseguridad con los respectivos soportes al correo del Coordinador GGTA de la ORIP Bga, seguridad y salud en el trabajo y dirección de talento humano. 5. Preste apoyo en la oficina de Registro de Instrumentos Públicos de Bucaramanga, efectuando las labores de NOTIFICACIÓN y NOTIFICACIÓN POR AVISO CON PUBLICACIÓN DE NOTA DEVOLUTIVA de manera digital y fisica, alimentando el sistema SIR e IRIS para cada turno respectivamente. 6. Preste apoyo en la oficina de Registro de Instrumentos Públicos de Bucaramanga, efectuando las labores de ENTREGA DE DOCUMENTOS en la ventanilla N°10 atención al publico los días 26 Y 29 de DICIEMBRE

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
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

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 **LIZETH VANESSA MATEUS PEÑA** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.095.831.750** de **FLORIDABLANCA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **107** de **2022** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **65222** CDP No **57222**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 614.900,00**

Valor en letras: **SEISCIENTOS CATORCE MIL NOVECIENTOS PESOS CON 00 CTVOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	21	12	2022	**PAGO No.**	**DICIEMBRE**
	AL	30	12	2022	**13**	**DICIEMBRE**

Para constancia se firma en **BUCARAMANGA** a los **13** días del mes de **ENERO** de **2023**

SUPERVISOR



Firma Supervisor
ANA MILENA HERAZO
COORDINADORA G.G.T.A. ORIP BUCARAMANGA (E)

CONTRATISTA



Firma Contratista
LIZETH VANESSA MATEUS PEÑA
Cedula de Ciudadania No
1.095.831.750 **DE** FLORIDABLANCA

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1095831750
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LIZETH VANESSA MATEUS PENA
CIUDAD/MUNICIPIO:	GIRON	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	MANZANA 38 LOTE 1 ACAPULCO	TELÉFONO:	6797107
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de tecnologías de información y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7859216007**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO 2022		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:		1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/12/15		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1811846957

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 160.000	$ 200	$ 160.200
SUBTOTALES:										**$ 160.000**	**$ 200**	**$ 160.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 125.000	$ 200	$ 0	$ 125.200
SUBTOTALES:													**$ 125.000**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 125.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.300	$ 5.300	$ 100	$ 0	$ 5.400
SUBTOTALES:									**$ 5.300**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 5.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1095831750	MATEUS PEÑA LIZETH VANESSA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000				NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	109583175	$ 5.300	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 290.800**

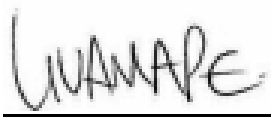
FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2022___

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 _13__ días del mes de _ENERO__ de 2023___.

Atentamente,



LIZETH VANESSA MATEUS PEÑA

CC.1.095.831.750

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		
☐	Compromiso 65222 CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS 107_2022 - ASISTENCIAL - BIOSEGURIDAD - ORIP BUCARAMANGA.pdf	Compromiso 65222 CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS 107_2022 - ASISTENCIAL - BIOSEGURIDAD - ORIP BUCARAMANGA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL CERTIFICADO CertificadoTrabajadorIndependiente.pdf	ARL CERTIFICADO CertificadoTrabajadorIndependiente.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	107-2022 APROBACION POLIZA.pdf	107-2022 APROBACION POLIZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	OFICIO DE SUPERVISION LIZETH VANESSA MATEUS PEÑA (2).pdf	OFICIO DE SUPERVISION LIZETH VANESSA MATEUS PEÑA (2).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO LIZETH MATEUS 107-2022.PDF	ACTA DE INICIO LIZETH MATEUS 107-2022.PDF	Comprador	Descargar	Detalle
☐	examen medico ocupacional.pdf	examen medico ocupacional.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1. CUENTA DE COBRO LIZETH MATEUS- SANTANDER- ENERO.pdf	1. CUENTA DE COBRO LIZETH MATEUS- SANTANDER- ENERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2. EVIDENCIAS ENERO LIZETH MATEUS- SANTANDER- CUENTA COBRO.pdf	2. EVIDENCIAS ENERO LIZETH MATEUS- SANTANDER- CUENTA COBRO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3. ANEXOS PRIMER CUENTA DE COBRO.pdf	3. ANEXOS PRIMER CUENTA DE COBRO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1.1. CUENTA DE COBRO LIZETH MATEUS-FEBRERO-SANTANDER.pdf	1.1. CUENTA DE COBRO LIZETH MATEUS-FEBRERO-SANTANDER.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2. EVIDENCIAS CUENTA DE COBRO LIZETH MATEUS- SANTANDER-FEBRERO.pdf	2. EVIDENCIAS CUENTA DE COBRO LIZETH MATEUS- SANTANDER-FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIASMARZO 1 LIZETH MATEUS- SANTANDER- CUENTA COBRO.pdf	EVIDENCIASMARZO 1 LIZETH MATEUS- SANTANDER- CUENTA COBRO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1. CUENTA COBRO LIZETH MATEUS-MARZO-SANTANDER (1).pdf	1. CUENTA COBRO LIZETH MATEUS-MARZO-SANTANDER (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2. EVIDENCIAS MARZO LIZETH MATEUS- SANTANDER- CUENTA COBRO.pdf	2. EVIDENCIAS MARZO LIZETH MATEUS- SANTANDER- CUENTA COBRO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SECOP EVIDENCIAS ABRIL LIZETH MATEUS- SANTANDER- CUENTA COBRO.pdf	SECOP EVIDENCIAS ABRIL LIZETH MATEUS- SANTANDER- CUENTA COBRO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1. CUENTA DE COBRO LIZETH MATEUS-SANTANDER- ABRIL.pdf	1. CUENTA DE COBRO LIZETH MATEUS-SANTANDER- ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	2. EVIDENCIAS ABRIL LIZETH MATEUS- SANTANDER- CUENTA COBRO (1).pdf	2. EVIDENCIAS ABRIL LIZETH MATEUS- SANTANDER- CUENTA COBRO (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MAYO LIZETH MATEUS- SANTANDER- CUENTA COBRO. subir secop.pdf	EVIDENCIAS MAYO LIZETH MATEUS- SANTANDER- CUENTA COBRO. subir secop.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1. cuenta de cobro mayo 2022 lizeth mateus peña santander.pdf	1. cuenta de cobro mayo 2022 lizeth mateus peña santander.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2. EVIDENCIAS MAYO LIZETH MATEUS- SANTANDER- CUENTA COBRO. para firma dra.pdf	2. EVIDENCIAS MAYO LIZETH MATEUS- SANTANDER- CUENTA COBRO. para firma dra.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1. EVIDENCIAS JUNIO LIZETH MATEUS- SANTANDER- CUENTA COBRO FIRMADA LIZETH.pdf	1. EVIDENCIAS JUNIO LIZETH MATEUS- SANTANDER- CUENTA COBRO FIRMADA LIZETH.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1. CUENTA COBRO LIZETH MATEUS PEÑA- JUNIO- SANTANDER.pdf	1. CUENTA COBRO LIZETH MATEUS PEÑA- JUNIO- SANTANDER.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2. EVIDENCIAS JUNIO LIZETH MATEUS- SANTANDER- CUENTA COBRO.pdf	2. EVIDENCIAS JUNIO LIZETH MATEUS- SANTANDER- CUENTA COBRO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS JULIO LIZETH MATEUS- SANTANDER- CUENTA COBRO.pdf	EVIDENCIAS JULIO LIZETH MATEUS- SANTANDER- CUENTA COBRO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1. CUENTA DE COBRO LIZETH MATEUS JULIO (1)OK (1).pdf	1. CUENTA DE COBRO LIZETH MATEUS JULIO (1)OK (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2. EVIDENCIAS JULIO LIZETH MATEUS- SANTANDER- CUENTA COBRO JULIO 2022.pdf	2. EVIDENCIAS JULIO LIZETH MATEUS- SANTANDER- CUENTA COBRO JULIO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SL LVMP EVIDENCIASAGOSTO LIZETH MATEUS- SANTANDER- CUENTA COBRO.pdf	SL LVMP EVIDENCIASAGOSTO LIZETH MATEUS- SANTANDER- CUENTA COBRO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1. CUENTA DE COBRO LIZETH MATEUS- AGOSTO 2022 (1).pdf	1. CUENTA DE COBRO LIZETH MATEUS- AGOSTO 2022 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2. EVIDENCIASAGOSTO LIZETH MATEUS- SANTANDER- CUENTA COBRO (1).pdf	2. EVIDENCIASAGOSTO LIZETH MATEUS- SANTANDER- CUENTA COBRO (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SL LVMP EVIDENCIASSEPTIEMBRE LIZETH MATEUS- SANTANDER- CUENTA COBRO.pdf	SL LVMP EVIDENCIASSEPTIEMBRE LIZETH MATEUS- SANTANDER- CUENTA COBRO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	A.1 CUENTA COBRO LIZETH MATEUS- SEPTIEMBRE- SANTANDER (1) (2).pdf	A.1 CUENTA COBRO LIZETH MATEUS- SEPTIEMBRE- SANTANDER (1) (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	A.2. EVIDENCIAS LIZETH MATEUS SEPT (2).pdf	A.2. EVIDENCIAS LIZETH MATEUS SEPT (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	LVMP EVIDENCIAS OCTUBRE LIZETH MATEUS- SANTANDER- CUENTA COBRO.pdf	LVMP EVIDENCIAS OCTUBRE LIZETH MATEUS- SANTANDER- CUENTA COBRO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1. CUENTA COBRO LIZETH MATEUS- OCTUBRE- SANTANDER (1).pdf	1. CUENTA COBRO LIZETH MATEUS- OCTUBRE- SANTANDER (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2. EVIDENCIAS LIZETH MATEUS- OCTUBRE- BUCARAMANGA SANTANDER (1).pdf	2. EVIDENCIAS LIZETH MATEUS- OCTUBRE- BUCARAMANGA SANTANDER (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SOLO LVMP EVIDENCIAS NOVIEMBRE LIZETH MATEUS- SANTANDER- CUENTA COBRO.pdf	SOLO LVMP EVIDENCIAS NOVIEMBRE LIZETH MATEUS- SANTANDER- CUENTA COBRO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1. CUENTA COBRO LIZETH MATEUS- NOVIEMBRE- SANTANDER (1).pdf	1. CUENTA COBRO LIZETH MATEUS- NOVIEMBRE- SANTANDER (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2. EVIDENCIAS CC LIZETH MATEUS PEÑA- SANTANDER NOVIEMBRE.pdf	2. EVIDENCIAS CC LIZETH MATEUS PEÑA- SANTANDER NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DICIEMBRE 1-20 LIZETH MATEUS- SANTANDER- CUENTA COBRO.pdf	EVIDENCIAS DICIEMBRE 1-20 LIZETH MATEUS- SANTANDER- CUENTA COBRO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1. CUENTA COBRO LIZETH MATEUS 1 - 20 DICIEMBRE - SANTANDER (1).pdf	1. CUENTA COBRO LIZETH MATEUS 1 - 20 DICIEMBRE - SANTANDER (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2. EVIDENCIAS DICIEMBRE 1-20 LIZETH MATEUS- SANTANDER- CUENTA COBRO (1).pdf	2. EVIDENCIAS DICIEMBRE 1-20 LIZETH MATEUS- SANTANDER- CUENTA COBRO (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SECOP EVIDENCIAS DICIEMBRE 21-30 LIZETH MATEUS- SANTANDER- CUENTA COBRO.pdf	SECOP EVIDENCIAS DICIEMBRE 21-30 LIZETH MATEUS- SANTANDER- CUENTA COBRO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.