



**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 PRESTACION
DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO**

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN

Día Mes Año
01 12 2023

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

MARLI LORENA ORTIZ GARZON

CEDULA DE CIUDADANIA No.

1,006,147693

DE

MARIQUITA

TELEFONO DE CONTACTO

310-4771497

FIJO

EXT.

E-MAIL PERSONAL

MARLYLORENAORTIZGARZON@GMAIL.COM

E-MAIL INSTITUCIONAL

BANCO

DAVIVIENDA

No DE CUENTA

4884-0914-2525

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

2094

DE

Año

2023

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 9.380.250,00

HONORARIOS MENSUALES

\$ 2.251.260,00

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISITRATIVA SUS SERVICIOS COMO AUXILAIR
ADMINISTRATIVO PARA EL APOYO DE LA APLICACIÓN DE LAS TABLAS DE RETENCION DOCUMENTAL EN
LOS ARCHIVOS DE LA OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

CRISITINA ORDÓNEZ RIVEROS

CARGO DEL SUPERVISOR

REGISTRADORA ENCARGADA

CDP No.

28623

CRP No.

491123

FECHA CDP

10/10/2023

FECHA CRP

31/12/2023

FECHA APROBACIÓN

POLIZA

Día Mes Año

04 10 2023

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

HONDA

DEPARTAMENTO

TOLIMA

FECHA / FINALIZACIÓN

CONTRATO

Día Mes Año

31 12 2023

FECHA DE SUSCRIPCION DEL
ACTA DE INICIO

Día Mes Año

10 10 2023

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS

2 30

FECHA DE INICIO DE LA
ADICION Y/O PRORROGA

Día Mes Año

ADICION Y/O PRORROGA

CDP No.

CRP No.

FECHA FINAL DE LA ADICION
Y/O PRORROGA

Día Mes Año

MESES

DIAS

VALOR

VALOR A COBRAR

\$ 2.251.260,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 2.251.260,00

COBRA CON FACTURA

No de factura

MES A COBRAR

PERIODO DE PAGO

DEL

Día Mes Año

01 11 2023

AL

30 11 2023

PAGO No.

No DÍAS

NOVIEMBRE

02

30

100%

NOVIEMBRE

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

Pagina 1

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



**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**

2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	156400	NUEVA EPS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	200200	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	6600	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 363.200	PLANILLA DE PAGO No.	8627480598

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 9.380.250,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO \$ 1.575.882,00	\$ 1.575.882,00	\$ 7.804.368,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO \$ 2.251.260,00	\$ 3.827.142,00	\$ 5.553.108,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
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	\$ -	\$ -

	Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	11	2023	PAGO No. NOVIEMBRE
	AL	30	11	2023	02 NOVIEMBRE

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS

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

Página 2



**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**

OBLIGACIONES

1. organizar por orden cronológico el archivo, teniendo en cuenta que en la oficina aún existe archivo físico.
2. Revisar y clasificar cada documento de acuerdo a su folio.
3. Reemplazar carpetas en mal estado.

EVIDENCIAS

Actas firmadas por la supervisora del contrato -registradora encargada seccional Orip Honda.

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

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

Página 3

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



**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**

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 **MARLI LORENA ORTIZ GARZON** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1,006,147693** de **MARIQUITA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **2094** de **2023** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **491123** CDP No **28623**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **2.251.260,00**

Valor en letras:

**DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS SESENTA
PESOS CON 00 CTVOS**

		Día	Mes	Año
PERIODO DE PAGO	DEL	01	11	2023
	AL	30	11	2023

PAGO No. **NOVIEMBRE**
NOVIEMBRE

Para constancia se firma en **HONDA** a los **01** días del mes de **DICIEMBRE** de **2023**

SUPERVISOR

Firma Supervisor

CRISTINA ORDOÑEZ RIVEROS
REGISTRADORA ENCARGADA

CONTRATISTA

Firma Contratista

MARLI LORENA ORTIZ GARZON
Cedula de Ciudadania No
1,006,147693 DE MARIQUITA

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

Pagina 4

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

	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 02
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 01
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 30 - 08 - 2022

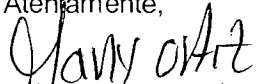
FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2023

De acuerdo con la Ley 1819 de 2016 Reforma Tributaria. **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 ☒
2. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año 2022 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto labores como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT. SI ☐ NO ☒.
3. SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA: SI ☐ NO ☒
4. Dependiente Económico: SI ☐ NO ☒ (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 ☒.
6. Realiza ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción (AFC) SI ☐ NO ☒, adjuntar pago mensual del ahorro realizado.
7. Crédito de Vivienda SI ☐ NO ☒, adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda.

En constancia de lo anterior, se firma a los 01 días del mes de 12 de 2023

Atentamente,


NOMBRE Marli Lorena Ortiz Garzon
CC. 1006147693



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.189.716.677

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial 152603784

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código E H R

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURÍA DE LIBANO. HOSP. REGIONAL DE LIBANO - COLOMBIA - TOLIMA

Datos del inscrito

Primer Apellido JAIME Segundo Apellido ORTIZ

Nombre(s) DONOVAN STID

Fecha de nacimiento Año 2016 Mes NOV Día 07 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo O Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección) COLOMBIA TOLIMA LIBANO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo 138078762

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos ORTIZ GARZON MARLI LORENA

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.005.147.693 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos JAIME ESPINOSA GABRIEL ALEJANDRO

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.111.196.333 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos JAIME ESPINOSA GABRIEL ALEJANDRO

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.111.196.333 Firma Gabriel Alejandro Espinosa

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 2016 Mes NOV Día 08 Nombre y firma del funcionario que autoriza JOSE MANUEL CASTAÑEZ AROCA - REG.

Reconocimiento paterno Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma Gabriel Alejandro Jaime Espinosa

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



REPÚBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: **N** 1478473

NUIP 1.111.206.110

Tipo de certificado

Datos Esenciales ☐

Acreditar
Parentesco ☒

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos

JAIME ORTIZ IAN SANTIAGO

Sexo (en letras)

Tipo Sanguíneo

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)

Año 2 0 1 8 Mes M A R Día 2 0

MASCULINO

O +

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA TOLIMA HONDA

Indicativo serial

Fecha de inscripción (Mes en letras)

Año 2 0 1 8 Mes M A R Día 2 3

0152613794

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

ORTIZ GARZON MARLI LORENA

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 1.006.147.693

COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

JAIME ESPINOSA GABRIEL ALEJANDRO

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 1.111.196.333

COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

JAIME ESPINOSA GABRIEL ALEJANDRO

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 1.111.196.333

Espacio para notas

VALIDO PARA TRAMITES LEGALES

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio

COLOMBIA TOLIMA MARIQUITA

Código

T Z N

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)

Año 2 0 1 8 Mes M A R Día 2 3

Nombre y firma del funcionario

IVAN ARIAS GOMEZ

Registrador del Estado Civil



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.105.470.916**

JAIME ORTIZ

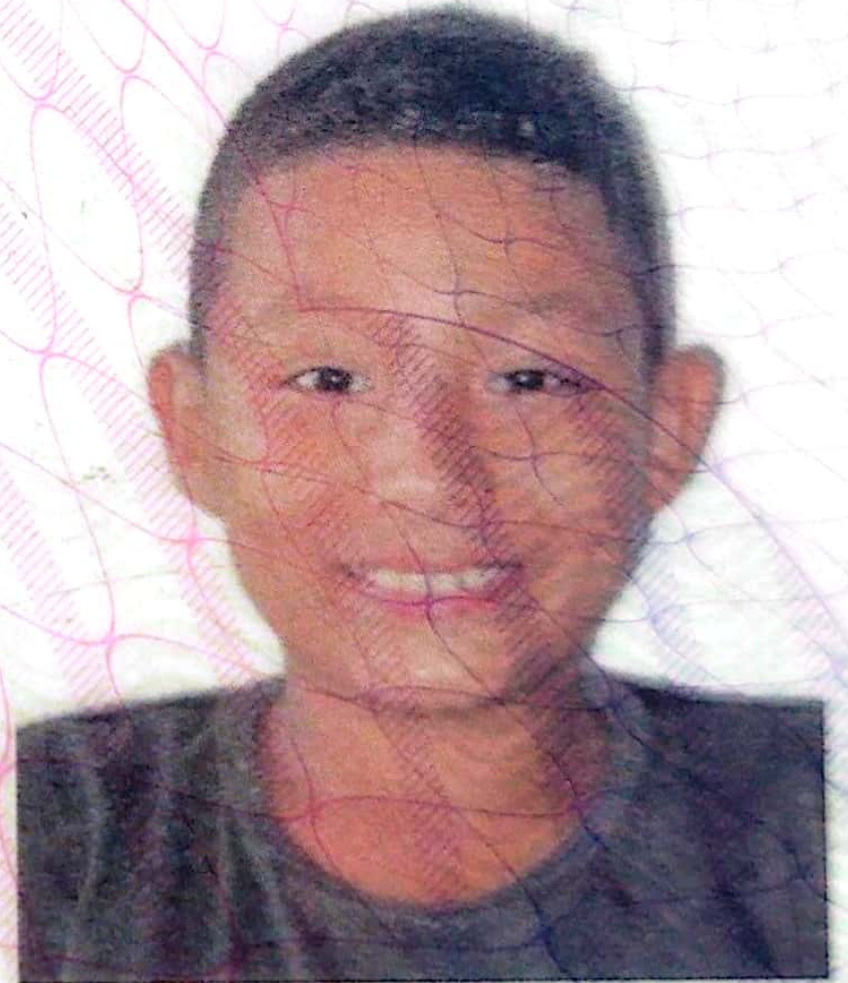
APELLIDOS

BREYNER FELIPE

NOMBRES

Breiner Felipe Jaime

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

02-JUL-2010

**IBAGUE
(TOLIMA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

02-JUL-2028

FECHA DE VENCIMIENTO

15-MAY-2018 MARIQUITA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

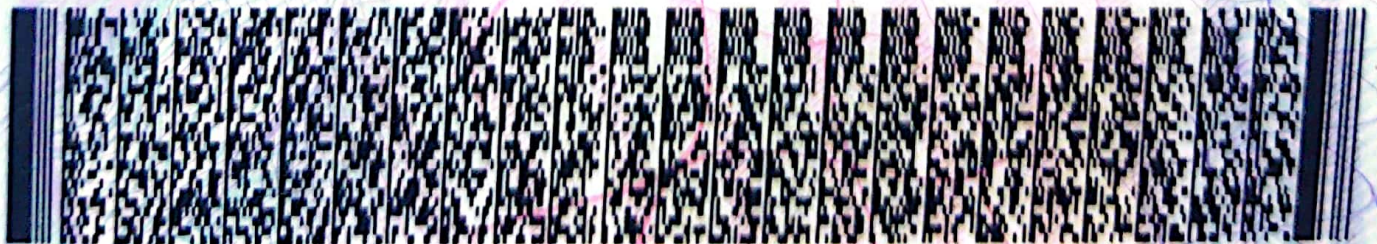
O+

M

G S RH

SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-2907600-01016372-M-1105470916-20180622

0061646265A 1

6584960908

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1006147693	0	MARLI LORENA ORTIZ GARZON	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
73-349	MZ 2 CASA 14		3104771497		MARLYLORENAORTIZGARZON@GMAIL.COM		N	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-11	2023-11	8627603045	I	2023-11-30	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	363.200	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8627480598	2023-12-22	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																	DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica		
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.						Cot.	
1	CC 1006147693	ORTIZ GARZON MARLI LORENA	1.250.700																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.250.700	200.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.250.700	156.400	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.250.700	6.600	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	363.200	N	1631102

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1006147693	0	MARLI LORENA ORTIZ GARZON	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
73-349	MZ 2 CASA 14		3104771497		MARLYLORENAORTIZGARZON@GMAIL.COM		N	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-11	2023-11	8627603045	I	2023-11-30	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	363.200	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8627480598		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.250.700	1.250.700	1.250.700	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	200.200	0	0	0	200.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	200.200	0	0	0	200.200
EPS(Administradoras: 1)				1	156.400	0	0	0	156.400
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	156.400	0	0	0	156.400
ARP(Administradoras: 1)				1	6.600	0	0	0	6.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	6.600	0	0	0	6.600
Gran Total					363.200	0	0	0	363.200

Datos guardados

Cancelar

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					

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ 7. 2405 DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN (1).pdf (Archivado)	7. 2405 DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN (1).pdf	
☐ ACTA DE INICIO 2094-2023.pdf	ACTA DE INICIO 2094-2023.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ 2094 SUPERVISION.pdf	2094 SUPERVISION.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ Compromiso 491123 DAF - ORIP HONDA - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS 2094_2023 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO.pdf	Compromiso 491123 DAF - ORIP HONDA - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS 2094_2023 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ ARL MARLORENA ORTIZ GARZON.pdf	ARL MARLORENA ORTIZ GARZON.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ documentos claros_1.PDF (Archivado)	documentos claros_1.PDF	Proveedor Descargar Detalle
☐ exámenes ocupacionales.pdf	exámenes ocupacionales.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ EVIDENCIAS ACTIVIDADES REALIZADAS 3.PDF (Archivado)	EVIDENCIAS ACTIVIDADES REALIZADAS 3.PDF	Proveedor Descargar Detalle
☐ EVIDENCIAS PERIODO DEL 10 AL 31 DE OCTUBRE 2023.zip	EVIDENCIAS PERIODO DEL 10 AL 31 DE OCTUBRE 2023.zip	Proveedor Descargar Detalle
☐ EVIDENCIAS ACTIVIDADES REALIZADAS NOVIEMBRE.zip	EVIDENCIAS ACTIVIDADES REALIZADAS NOVIEMBRE.zip	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO DEL 10 AL 30 DE OCTUBRE 2023 MARLI 1.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 10 AL 30 DE OCTUBRE 2023 MARLI 1.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Cancelar

Borrar Cargar nuevo

Evaluación de la Entidad Estatal