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 18 | Mes 11 | Año 2024

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	ANGELLO DARIO MANJARRES CABRERA						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.003.316.836	DE	VALLEDUPAR				
TELEFONO DE CONTACTO	315-5030686	FIJO		EXT.			
E-MAIL PERSONAL	ANGELLOMANJARREZ@HOTMAIL.COM						
E-MAIL INSTITUCIONAL	ANGELLO.MANJARRES@SUPERNOTARIADO.GOV.CO						
BANCO	FALABELLA	No DE CUENTA	111700900029	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL: No **0845** DE Año **2024**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ **31.232.400,00**

HONORARIOS MENSUALES: $ **3.123.240,00**

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.
Dependencia: DELEGADA_DE_TIERRAS.
Perfil: TÉCNICO_ADMINISTRATIVO_TIPO_B

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	LINA MARCELA BEDOYA RRODRIGUEZ
CARGO DEL SUPERVISOR	PROFESIONAL ESPECIALIZADDO GRADO 19

CDP No.	**52824**	CRP No.	**143724**
FECHA CDP	**25/01/2024**	FECHA CRP	**12/02/2024**

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 13 | Mes 02 | Año 2024

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD	VALLEDUPAR
DEPARTAMENTO	CESAR

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 12 | Mes 12 | Año 2024

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 13 | Mes 02 | Año 2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES **10** | DIAS **0**

ADICION Y/O PRORROGA

	Día	Mes	Año			
FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA				CDP No.		CRP No.
FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA				MESES	DIAS	VALOR

VALOR A COBRAR: $ **3.123.240,00**

COBRA CON FACTURA: No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 3.123.240,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
DEL	01	11	2024				
AL	30	11	2024	**10**	**30**	100%	**NOVIEMBRE**

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)	163.500	CAJACOPI ATLANTICO - CCF	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	209.200	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES – COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	6.900	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%

TOTAL A PAGAR $ 379.600 **PLANILLA DE PAGO No.** 7946507134

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 31.232.400,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 1.873.944,00	$ 1.873.944,00	$ 29.358.456,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 3.123.240,00	$ 4.997.184,00	$ 26.235.216,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 3.123.240,00	$ 8.120.424,00	$ 23.111.976,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 3.123.240,00	$ 11.243.664,00	$ 19.988.736,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 3.123.240,00	$ 14.366.904,00	$ 16.865.496,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 3.123.240,00	$ 17.490.144,00	$ 13.742.256,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 3.123.240,00	$ 20.613.384,00	$ 10.619.016,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 3.123.240,00	$ 23.736.624,00	$ 7.495.776,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	$ 3.123.240,00	$ 26.859.864,00	$ 4.372.536,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	$ 3.123.240,00	$ 29.983.104,00	$ 1.249.296,00
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	11	2024		NOVIEMBRE
	AL	30	11	2024	10	NOVIEMBRE

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Apoyar en las respectivas búsquedas en los aplicativos establecidos por la entidad para tal fin, frente a las bases de datos que son enviadas por los entes territoriales, en el marco de los convenios suscritos con la Superintendencia de Notariado y Registro, SNR, en el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad urbana. 2. Apoyar en las respectivas búsquedas en los aplicativos establecidos por la entidad para tal fin, frente a las bases de datos que son enviadas por otras entidades públicas y oficinas de registro de instrumentos públicos del país.	**MUNICIPIO DE LA PAZ** 1. Apoyo en la digitacion de redaccion tecnica de linderos de 53 predios correspondientes a la cabcera Municipal y al corregimiento de San Jose de Oriente.

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

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
3. Realizar todas las actividades que se requieran en la gestión documental frente a los documentos generados y recibidos por el grupo de gestión registral para el saneamiento y la formalización de la propiedad inmobiliaria. 4. Efectuar las labores de archivo de los documentos antecedentes, con la correspondiente respuesta cumpliendo con las normas de archivo que cuenta la entidad. 5. Realizar consulta por índice de propietarios en la base de datos registrales a nivel nacional de las bases aportadas por las entidades. 6. Apoyar en la elaboración de las bases de datos con la información obtenida en las visitas de caracterización de ocupantes cuando se requiera en los municipios donde la SNR apoya el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad. 7. Apoyar la Organización y revisión de la documentación allegada por los ocupantes en el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria para la conformación de expedientes. 8. Brindar apoyo en los procesos de requerimiento a las alcaldías y ocupantes para que aporten los documentos necesarios que se requieran para avanzar en los procesos de saneamiento y formalización de la propiedad inmueble. 9. Apoyar en la logística y demás actividades derivadas de los eventos de entrega de títulos, cuando así se requiera. 10. Apoyar a las Oficinas de Registro de Instrumentos Públicos del país en la búsqueda y proyección de los certificados de carencia de antecedente registral en el marco de los procesos de formalización y saneamiento de la propiedad, cuando se requiera. 11. Apoyar en la conformación de bases de datos de beneficiarios por municipio. 12. Apoyar a las Oficinas de Registro de Instrumentos Públicos la radicación de documentos y todo el proceso administrativo registral en el marco de los procesos de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria. 13. Utilizar todas las herramientas y programas que defina la SNR para el buen funcionamiento de las actividades contratadas. 14. Mantener la reserva y confidencialidad sobre la información que se maneje durante y después de la ejecución del contrato. 15. Entregar a tiempo los informes de gestión y seguimiento de las actividades realizadas en el marco de la ejecución del contrato, cuando se requiera por la supervisión del mismo. 16. Apoyar al grupo de Gestión Registral para el Saneamiento y la Formalización de la Propiedad en otras actividades designadas por la Coordinadora, cuando se requiera por necesidad del servicio. 17. 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 de la entidad. 18. Las demás que se desprendan de la naturaleza del objeto contratado o que se requieran para el adecuado desarrollo de la prestación del servicio a solicitud del supervisor	2. Apoyo en la proyeccion de 2 Resoluciones de declaracion propiedad No. 2051 y 2052 del 31 de octubre de 2024, las cuales fueron enviadas a la oficina juridica de la alcaldia para su revision, impresión y posterior firma del alcalde. **MUNICIPIO DE AGUACHICA** 3. Apoyo en la proyección de edicto emplazatorio de 41 beneficiarios correspondiente a las últimas visitas de caracterización de los barrios Villa Victoria y Montealegre. 4. Apoyo en la proyección de 41 resoluciones de Cesión correspondiente a los barrios de Villa Victoria y Montealegre.

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 **ANGELLO DARIO MANJARRES CABRERA** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.003.316.836** de **VALLEDUPAR** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **0845** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **143724** CDP No **52824**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 3.123.240,00**

Valor en letras: **TRES MILLONES CIENTO VEINTITRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS CON 00 CTVOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	11	2024	**PAGO No.**	**NOVIEMBRE**
	AL	30	11	2024	**10**	**NOVIEMBRE**

Para constancia se firma en **VALLEDUPAR** a los **18** días del mes de **NOVIEMBRE** de **2024**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
LINA MARCELA BEDOYA RRODRIGUEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADDO GRADO 19

CONTRATISTA

Firma Contratista
ANGELLO DARIO MANJARRES CABRERA
Cedula de Ciudadania No
1.003.316.836 **DE** VALLEDUPAR

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 PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2024

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:

1. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año 2023 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT. SI____ NO__X__.
2. SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA: SI___ NO__X_
3. 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.
4. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías SI_X_ NO___,
5. Realiza ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción (AFC) SI___ NO_X_, adjuntar pago mensual del ahorro realizado.
6. Crédito de Vivienda SI___ NO _X_, adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.
7. Medicina prepagada SI___ NO __X_, adjuntar certificación de la EPS, incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.
8. Dando aplicación al art. 9 del Decreto 2231 de 2023, indicar si va a tomar costos y deducciones asociadas a las rentas de trabajo asociadas a la presente cuenta de cobro, si marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 10% y 11%), si marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 383 del E.T. de acuerdo a depuración de renta y UVT aplicable, SI____ NO__X_
9. Ha suscrito contratos durante el año 2024: por un valor igual o superior a 4000 UVT ($188.260.000) SI____ NO_X__.

En constancia de lo anterior, se firma a los 18 días del mes de noviembre de 2024.

Atentamente,



ANGELLO MANJARRES CABRERA
C.C 1.003.316.836

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1003316836
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGELLO DARIO MANJARRES CABRERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CALL	TELÉFONO:	5777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7946507134**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		8			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/11/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1066568746

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 208.000	$ 1.200	$ 209.200
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 1.200**	**$ 209.200**

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
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 162.500	$ 1.000	$ 0	$ 163.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 1.000**	**$ 0**	**$ 163.500**

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	$ 6.800	$ 6.800	$ 100	$ 0	$ 6.900
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 6.900**

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 1003316836	MANJARRES CABRERA ANGELLO DARIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	100331683	$ 6.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 379.600**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14901006237

(415)7707212489984(8020) 000001490100623 7

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

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	1 0 0 3 3 1 6 8 3 6	2 0 1 1 1 0 0 7

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MANJARRES	CABRERA	ANGELLO	DARIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal: CL 17 A 20 97 BRR JORGE DANGOND

42. Correo electrónico: angellomanjarrez@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 5 5 0 3 0 6 8 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 8 0 1 1 5							

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 4 9																									

49 - No responsable de IVA

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

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 2023 - 03 - 06 / 17 : 49: 23

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MANJARRES CABRERA ANGELLO DARIO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	3. Compromiso 143724 DT-SF - ORIP MANIZALES - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.0845_2024 - TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B..pdf	3. Compromiso 143724 DT-SF - ORIP MANIZALES - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.0845_2024 - TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B..pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	4. ARL ANGELLO DARIO MANJARRES CABRERA CTO 845-2024.pdf	4. ARL ANGELLO DARIO MANJARRES CABRERA CTO 845-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	5. Designación de Supervisión ANGELLO DARIO MANJARRES CABRERA -TAB.pdf	5. Designación de Supervisión ANGELLO DARIO MANJARRES CABRERA -TAB.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	ACTA DE INICIO ANGELLO MANJARRES _ 2024.pdf	ACTA DE INICIO ANGELLO MANJARRES _ 2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL.pdf	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MES DE FEBRERO 2024.zip	EVIDENCIAS MES DE FEBRERO 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO - ANGELLO MANJARRES.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO - ANGELLO MANJARRES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MES DE MARZO 2024.zip	EVIDENCIAS MES DE MARZO 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO - ANGELLO MANJARRES.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO - ANGELLO MANJARRES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MES DE ABRIL 2024.zip	EVIDENCIAS MES DE ABRIL 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL - ANGELLO MANJARRES.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL - ANGELLO MANJARRES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MES DE MAYO 2024 - ANGELLO MANJARRES.pdf	EVIDENCIAS MES DE MAYO 2024 - ANGELLO MANJARRES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO - ANGELLO MANJARRES.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO - ANGELLO MANJARRES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MES DE JUNIO 2024 - ANGELLO MANJARRES.zip	EVIDENCIAS MES DE JUNIO 2024 - ANGELLO MANJARRES.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO 2024 - ANGELLO MANJARRES.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO 2024 - ANGELLO MANJARRES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MES DE JULIO 2024 - ANGELLO MANJARRES.zip	EVIDENCIAS MES DE JULIO 2024 - ANGELLO MANJARRES.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MES DE AGOSTO 2024 - ANGELLO MANJARRES.zip	EVIDENCIAS MES DE AGOSTO 2024 - ANGELLO MANJARRES.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO - ANGELLO MANJARRES.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO - ANGELLO MANJARRES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO 2024 - ANGELLO MANJARRES.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO 2024 - ANGELLO MANJARRES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MES DE SEPTIEMBRE 2024 - ANGELLO MANJARRES.zip	EVIDENCIAS MES DE SEPTIEMBRE 2024 - ANGELLO MANJARRES.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2024 - ANGELLO MANJARRES.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2024 - ANGELLO MANJARRES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MES DE OCTUBRE 2024 - ANGELLO MANJARRES.zip	EVIDENCIAS MES DE OCTUBRE 2024 - ANGELLO MANJARRES.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO OCTUBRE - ANGELLO MANJARRES.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE - ANGELLO MANJARRES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MES DE NOVIEMBRE 2024 - ANGELLO MANJARRES.zip	EVIDENCIAS MES DE NOVIEMBRE 2024 - ANGELLO MANJARRES.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo