Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 2
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 24 - 01 - 2025

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

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: Dia 06 | Mes 05 | Año 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	WILLIAM ANDRES CACERES REALES						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.047.056.102	DE	BARRANQUILLA				
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0006910	CELULAR	3012999835				
E-MAIL PERSONAL	WACR14092001@GMAIL.COM						
E-MAIL INSTITUCIONAL	WILLIAM.CACERES@SUPERNOTARIADO.GOV.CO						
BANCO	DAVIVIENDA	No DE CUENTA	550488436181140	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL: No 1347 DE Año 2024

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 23.525.610,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 2.575.440,00

OBJETO DEL CONTRATO: EL CONTRATISTA DEBERA PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA, DENTRO DE LOS PLAZOS ACORDADOS, LOS SERVICIOS Y/O ACTIVIDADES ENUNCIUADAS A LO LARGO DEL PRESENTE CONTRATO, COMO CONTRAPRESTACION RECIBIRA POR PARTE DEL CONTRATANTE UNAS SUMAS, A TITULO DE HONORARIOS. DEPENDENCIA: DIRECCION_TECNICA_DE_REGISTRO

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	EVER LUIS CAUSADO ROA
CARGO DEL SUPERVISOR	COORDINADOR ADMINISTRATIVO

CDP No.	56624	CRP No.	241824
FECHA CDP	1/02/2024	FECHA CRP	2/04/2024

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 02 | Mes 04 | Año 2024

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD	BARRANQUILLA
DEPARTAMENTO	ATLANTICO

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 31 | Mes 12 | Año 2024

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día 03 | Mes 04 | Año 2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 9 | DIAS 6

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día 1 | Mes 1 | Año 2025

ADICION Y/O PRORROGA No. 1

CDP No. 825 | CRP No. 825

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día 30 | Mes 4 | Año 2025

MESES 4 | DIAS | VALOR $ 10.301.760,00

VALOR A COBRAR: $ 2.575.440,00

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 2.575.440,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				
DEL	01	04	2025	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
AL	30	04	2025	13	30	100%	ABRIL

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
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)	178.000	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	227.800	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7.500	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 413.300	PLANILLA DE PAGO No.	1071535540

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		$ 33.827.370,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 2.311.288,00	$ 2.311.288,00	$ 31.516.082,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 4.787.668,00	$ 29.039.702,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 7.264.048,00	$ 26.563.322,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 9.740.428,00	$ 24.086.942,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 12.216.808,00	$ 21.610.562,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 14.693.188,00	$ 19.134.182,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 17.169.568,00	$ 16.657.802,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 19.645.948,00	$ 14.181.422,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 22.122.328,00	$ 11.705.042,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 24.697.768,00	$ 9.129.602,00
PAGO 11	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 27.273.208,00	$ 6.554.162,00
PAGO 12	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 29.848.648,00	$ 3.978.722,00
PAGO 13	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 32.424.088,00	$ 1.403.282,00
PAGO 14	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 15	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 16	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 17	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 18	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 19	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 20	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año		
	DEL	01	04	2025	PAGO No.	ABRIL
	AL	30	04	2025	13	ABRIL

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
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

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
El CONTRATISTA debera 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 en la ORIP de Barranquilla. Desempeñar cada rol que exige la oficina de Gestion Documental como Alistamiento, Digitalizacion, calidad y armado, pegado y custodia de cada documentos. Cumplir mi horario laboral desde las 8 Am hasta el ultimo documento que entre a la oficina. cumplir con todas mis metas estipuladas en mi contratos de gestion documental. Resguardar y cuidar cada Documentos que reposan en el archivo temporal de las oficinas de Gestion Documental.	1. recepcion de documentos radicados en la ORIP que ingresan por ventanilla, dando cumplimiento a las normas establecidas en los registros de los sistemas de folio y/o SIR. 2. racibir y alistar los documentos ingresados por ventanilla, para su digitalizacion 3. mantener plenba reserva y cinfidencialidad de la informacion que reciba para el cumplimiento del contrato 4. apoyar las funciones del archivo misional, administrativo y demas, cuando la oficina de registro no cuente con apoyo de gestion dosumental

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
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 2
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 24 - 01 - 2025

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 **WILLIAM ANDRES CACERES REALES** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.047.056.102** de **BARRANQUILLA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1347** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **241824** CDP No **56624**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 2.575.440,00**

Valor en letras: **DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS CON 00 CTVOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	04	2025	**PAGO No.**	**ABRIL**
	AL	30	04	2025	**13**	**ABRIL**

Para constancia se firma en **BARRANQUILLA** a los **06** días del mes de **MAYO** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
EVER LUIS CAUSADO ROA
COORDINADOR ADMINISTRATIVO

CONTRATISTA

William Cáceres

Firma Contratista
WILLIAM ANDRES CACERES REALES
Cedula de Ciudadania No
1.047.056.102 **de** BARRANQUILLA

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

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que el señor **WILLIAM ANDRES CACERES REALES** identificado con Cedula de Ciudadanía No. **1047056102** de **BARRANQUILLA** en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No **1347** de 2024 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de **ABRIL 2025**

Dependencia	**DIRECCION TECNICA DE RESGISTRO**								
Perfil Contratista	**AUXILIAR ADMINISTRATIVO**								
Mes a cobrar	**Desde**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Hasta**	**Día**	**Mes**	**Año**	
		01	**ABRIL**	**2025**		**30**	**ABRIL**	**2025**	
Planilla seguridad social	Valor Salud							$ 178.000	
	Valor Pensión							$ 227.800	
	Valor ARL							$ 7.500	
	Pensionado / anexar resolución							N/A	
	Número de planilla							**1071535540**	
	Periodo de la planilla							**ABRIL**	
	Fecha pago planilla							**06/05/2025**	

Se expide la presente certificación una vez verificado el pago de la planilla anteriormente relacionada y sirve como soporte para cuenta de cobro del contratista a los **06** días del mes de **MAYO** de **2025**

EVER LUIS CAUSADO ROA.

COORDINADOR ADMINISTRATIVO DE LA ORIP

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-05-06, 09:29:12 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1071535540

Periodo Cotización: abril de 2025 **Periodo Servicio:** abril de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8810508022

PAGADO 06/05/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	WILLIAM ANDRES CACERES REALES		
Documento	CC1047056102	**Dirección**	CL 75C #21 - 182
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3012999835
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	**Departamento**	ATLANTICO
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			
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
CC 1047056102	WILLIAM ANDRES CACERES REALES	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

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
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 500	$ 413.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2025

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:

DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA	SI	NO
1. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año **2024** mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT.		X
2. Soy responsable del impuesto sobre la renta.		X
3. Dependiente Económico: 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.**		X
4. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías.		X
5. AFC: Realizo ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción. **Adjuntar pago mensual del ahorro realizado.**		X
6. Crédito de Vivienda: Realizo pagos de crédito de vivienda, A**djuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.**		X
7. Medicina prepagada: Realizo pagos de medicina prepagada, A**djuntar certificación de esta incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.**		X
8. Dando aplicación al art. 9 del Decreto 2231 de 2023, es necesario indicar si va a tomar costos y deducciones asociadas a las rentas de trabajo relacionadas a la presente cuenta de cobro si: a. Marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 10% y 11%). b. Marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 383 del E.T. de acuerdo con depuración de renta y UVT aplicable.		X
9. Ha suscrito contratos durante el año **2025** : por un valor igual o superior a 4000 UVT ($199.196.000)		X

Nota: Remitir los soportes a los que hay lugar únicamente para contratos cuyos honorarios superen los $**6.000.000 mensuales**.

En constancia de lo anterior, se firma a los **06** días del mes de **MAYO** de **2025**

Atentamente

William Cáceres.

WILLIAM ANDRES CACERES REALES

CC 1047056102

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

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		
	ACTA DE INICIO-WILLIAM.pdf	ACTA DE INICIO-WILLIAM.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	Compromiso 241824 DTR-LP - ORIP BARRANQUILLA - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.1347_2024 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO.pdf	Compromiso 241824 DTR-LP - ORIP BARRANQUILLA - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.1347_2024 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	ARL WILLIAM ANDRES CACERES REALES.pdf	ARL WILLIAM ANDRES CACERES REALES.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	1347 OFICIO DE SUPERVISION WILLIAM ANDRES CACERES.pdf	1347 OFICIO DE SUPERVISION WILLIAM ANDRES CACERES.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EXAMEN OCUPACIONAL WILLIAM.pdf	EXAMEN OCUPACIONAL WILLIAM.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS ABRIL - WILLIAM CACERES.zip	EVIDENCIAS ABRIL - WILLIAM CACERES.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL- WILLIAM CACERES.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL- WILLIAM CACERES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MAYO 2024 WILLIAM CACERES.zip	EVIDENCIAS MAYO 2024 WILLIAM CACERES.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO - WILLIAM CACERES.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO - WILLIAM CACERES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS JUNIO -WILLIAM CACERES.zip	EVIDENCIAS JUNIO -WILLIAM CACERES.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO- WILLIAM CACERES.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO- WILLIAM CACERES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS JULIO- WILLIAM CACERES.zip	EVIDENCIAS JULIO- WILLIAM CACERES.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO- WILLIAM CACERES.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO- WILLIAM CACERES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS AGOSTO- WILLIAM CACERES (2).zip	EVIDENCIAS AGOSTO- WILLIAM CACERES (2).zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRPO AGOSTO 2024- WILLIAM CACERES.pdf	CUENTA DE COBRPO AGOSTO 2024- WILLIAM CACERES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE WILLIAM ANDRES.zip	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE WILLIAM ANDRES.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBROWILLIAM - SEPTIEMBRE.pdf	CUENTA DE COBROWILLIAM - SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MES DE OCTUBRE WILLIAM CACERES.zip	EVIDENCIAS MES DE OCTUBRE WILLIAM CACERES.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE OCTUBRE WILLIAM CACERES.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE OCTUBRE WILLIAM CACERES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

	EVIDENCIAS MES DE NOVIEMBRE WILLIAM CACERES.zip (Archivado)	EVIDENCIAS MES DE NOVIEMBRE WILLIAM CACERES.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 1 AL 20 DE NOVIEMBRE WILLIAM CACERES.zip	EVIDENCIAS 1 AL 20 DE NOVIEMBRE WILLIAM CACERES.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE NOVIEMBRE WILLIAM CACERES.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE NOVIEMBRE WILLIAM CACERES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 21 AL 30 DE NOVIEMBRE .zip	EVIDENCIAS DEL 21 AL 30 DE NOVIEMBRE .zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MES DE DICIEMBRE, WILLIAM CÁCERES .zip	EVIDENCIAS MES DE DICIEMBRE, WILLIAM CÁCERES .zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE DICIEMBRE WILLIAM CACERES .pdf	CUENTA DE COBRO MES DE DICIEMBRE WILLIAM CACERES .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 01 AL31 DE ENERO 2025.zip	EVIDENCIAS DEL 01 AL31 DE ENERO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 01 AL 31 DE ENERO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 31 DE ENERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 1 AL 28 DE FEBRERO 2025.zip	EVIDENCIAS DEL 1 AL 28 DE FEBRERO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 28 DE FEBRERO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 28 DE FEBRERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS DEL 01 AL 31 DE MARZO 2025.pdf (Archivado)	EVIDENCIAS DEL 01 AL 31 DE MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 01 AL 31 DE MARZO 2025.zip	EVIDENCIAS DEL 01 AL 31 DE MARZO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 DE MARZO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 DE MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DEL 2025.zip	EVIDENCIAS DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DEL 2025.zip	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.