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	LILIANA PATRICIA MEDINA INFANTE						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	40.326.986	DE	VILLAVICENCIO				
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0008299	CELULAR	3028668327				
E-MAIL PERSONAL	liliana.medina0501@outlook.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL	liliana.medina@supernotariado.gov.co						
BANCO	CAJA SOCIAL	No DE CUENTA	24116756196	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL

No	DE	Año	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	HONORARIOS MENSUALES
167		2025	$ 20.603.520,00	$ 2.575.440,00

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: DIRECCIÓN_ADMINISTRATIVA_Y_FINANCIERA
Perfil: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	JOHANNA ANDREA RODRIGUEZ HERRERA
CARGO DEL SUPERVISOR	COORDINADORA GRUPO DE GESTION DOCUMENTAL

CDP No.	25825	CRP No.	45225
FECHA CDP	3/01/2025	FECHA CRP	9/01/2025

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 10 | Mes 01 | Año 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD	BOGOTÁ D.C
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 12 | Mes 09 | Año 2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día 13 | Mes 01 | Año 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 8 | DIAS

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

ADICION Y/O PRORROGA No. | CDP No. | CRP No.

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

MESES | DIAS | VALOR

VALOR A COBRAR: $ 2.575.440,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 2.575.440,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
DEL	01	04	2025				ABRIL
AL	30	04	2025	04	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)	178000	EPS SANITAS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	227800	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PROTECCION SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7500	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 413.300	PLANILLA DE PAGO No.	9484319129

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 20.603.520,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 1.545.264,00	$ 1.545.264,00	$ 19.058.256,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 4.120.704,00	$ 16.482.816,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 6.696.144,00	$ 13.907.376,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 9.271.584,00	$ 11.331.936,00
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		$ -	$ -
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	PAGO No.	
DEL	01	04	2025		ABRIL
AL	30	04	2025	04	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
1. 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.	1.Se da cumplimiento a esta obligación con el presente informe, sus respectivas evidencias y cuenta de cobro correspondiente al mes de abril del presente año.
2. Contactar al Grupo de Gestión Documental, una vez suscrito el contrato, a través del correo electrónico soporte.documental@supernotariado.g ov.co, con el propósito de elaborar el plan de trabajo, que definirá las metas específicas y el cronograma a cumplir durante la ejecución del contrato, en concordancia con los lineamientos y prioridades de la entidad.	2.A partir del día 1 de abril del presente año, por indicaciones de la Ing. Carol Camacho, me presenté en el contrato No. 2585 de 2023 (Skaphe Tecnologia SAS), coordinando con el líder del proyecto Daniel Rincón, el apoyo al punteo de producto terminado, de expedientes de matrícula inmobiliaria, índices de propietarios y turnos de las ORIP Bogotá centro, Maicao y Soatá. A partir del día 22 de abril se me notifica comisión a la ORIP La Plata – Huila, por parte de la supervisión, con el fin de acompañar y avanzar todos los procesos de alistamiento, verificación, entrega y traslado de Libros de Antiguo de Sistema.
3. Organizar la documentación asignada de acuerdo con los procesos de gestión archivística establecidos por la entidad, incluyendo los procesos de clasificación, depuración y foliación de los documentos.	3.Se realiza apoyo en el punteo de Expedientes, folios de matrícula inmobiliaria, turnos e índices las ORIP Bogotá centro, Maicao y Soata.
4. Elaborar la Hoja de Control y diligenciar el Formato Único de Inventario Documental (FUID) correspondiente a cada carpeta y caja, asegurando el cumplimiento de los lineamientos técnicos establecidos por la entidad.	4.En el punteo de producto terminado de folios cartulina y expedientes, se realiza revisión de FUID, hoja de control y rótulos de caja y carpeta individualmente.
5. Realizar adecuadamente el proceso de rotulación de las cajas y carpetas, garantizando que la identificación sea clara y cumpla con las normas establecidas por la entidad para facilitar la localización y conservación de los documentos.	5.En el punteo de producto terminado de folios de matrícula inmobiliaria, turnos, expedientes e índices, se realiza revisión de rótulos de caja, carpeta y estado de conservación de los documentos contenidos en las mismas, asegurando el cumplimiento de los lineamientos establecidos por la entidad.
6. Cumplir con la entrega diaria de una (1) caja de archivo (Referencia X- 300) completamente organizada, adelantándole todos los procesos técnicos de gestión documental. Esta actividad, podrá ser ajustada según las necesidades y prioridades del servicio e incrementarla conforme a las directrices de la entidad.	6.Se realizan las actividades requeridas en el apoyo al punteo de Expedientes, folios de Matricula Inmobiliaria, índices y turnos de las ORIP Bogotá centro, Maicao y Soata, cumpliendo con las metas requeridas por el líder del proyecto en los tiempos establecidos.
7. Garantizar la calidad y completitud en cada proceso técnico de GestiónDocumental, cumpliendo con los estándares exigidos por la entidad y asegurando el cumplimiento de los plazos establecidos.	7.Se enviaron de manera continua al Líder del proyecto, los reportes de avance de cada proceso, cumpliendo con requerimientos de calidad y plazos establecidos por la entidad.
8. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato	8.De manera periódica se socializan por parte del Líder del proyecto, las directrices emitidas por la entidad para optimizar los procesos realizados por la supervisión. El día 8 de abril se realiza capacitación presencial convocada por la Ing. Johanna Rodríguez, en las instalaciones de la bodega de archivo central, con el fin de socializar y dar instrucción sobre el plan de trabajo a realizar por parte de la supervisión de proyectos en la ejecución de cada contrato.
9. Atender todos los requerimientos o solicitudes formulados por el Grupo de Gestión Documental, garantizando su cumplimiento en los tiempos y condiciones establecidos por la entidad.	9.Se atienden de manera oportuna todos los requerimientos formulados por el GGD, para realizar de manera organizada y cumplida las actividades a realizar en los procesos ejecutados.
10. Reportar oportunamente las dificultades, novedades o cualquier otra situación que genere la interrupción de la prestación de los servicios contratados	10.De manera oportuna, se reporta al líder del proyecto cualquier novedad que genere retrasos o reprocesos durante la ejecución de las actividades.
11. Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, bajo los principios de la ética profesional.	11.Se protege y reserva la integridad y la información contenida en las unidades documentales manipuladas.
12. Prestar en forma personal los servicios profesionales por lo que no podrá subcontratar la labor encomendada.	12.Se realizan personalmente todas las obligaciones objeto del contrato.
13. Las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza de este.	13.A partir del 22 de abril, se me notifica comisión a la ORIP La Plata – Huila, con el fin de acompañar y avanzar el procesos de alistamiento de LAS.

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 **LILIANA PATRICIA MEDINA INFANTE** identificado (a) con cedula de ciudadania No **40.326.986** de **VILLAVICENCIO** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **167** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **45225** CDP No **25825**

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	**04**	**ABRIL**

Para constancia se firma en **BOGOTÁ D.C** a los **06** días del mes de **MAYO** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
JOHANNA ANDREA RODRIGUEZ HERRERA
COORDINADORA GRUPO DE GESTION DOCUMENTAL

CONTRATISTA

Firma Contratista
LILIANA PATRICIA MEDINA INFANTE
Cedula de Ciudadania No
40.326.986 **de** VILLAVICENCIO

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 la señora LILIANA PATRICIA MEDINA INFANTE, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 40326986 de Villavicencio, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 167 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de abril.

Dependencia	**DAF-GRUPO DE GESTIÓN DOCUMENTAL**								
Perfil Contratista	**AUXILIAR ADMINISTRATIVO**								
Mes a cobrar	**Desde**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Hasta**	**Día**	**Mes**	**Año**	
		01	**04**	**2025**		**30**	**04**	**2025**	
Planilla seguridad social	Valor Salud							$178.000	
	Valor Pensión							$227.800	
	Valor ARL							$7.500	
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla							**9484319129**	
	Periodo de la planilla							**2025-04**	
	Fecha pago planilla							**2025/04/22**	

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 uno (06) días del mes de mayo de 2025.

JOHANNA ANDREA RODRIGUEZ HERRERA
COORDINADORA GRUPO DE GESTION DOCUMENTAL
SUPERVISORA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40326986		MEDINA INFANTE LILIANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 78 # 42 G 60 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3028668327	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1425763572	9484319129	I	2025/05/21	2025/04/22	BANCO CAJA SOCIAL	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	40326986	MEDINA LILIANA	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40326986		MEDINA INFANTE LILIANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 78 # 42 G 60 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3028668327	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1425763572	9484319129	I	2025/05/21	2025/04/22	BANCO CAJA SOCIAL	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2025

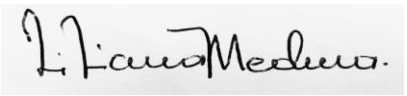
De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, paragrafo 2 del articulo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por 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,



LILIANA PATRICIA MEDINA INFANTE

CC 40.326.986 de Villavicencio.

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		
☐	ACTA LILIANA PATRICIA MEDINA INFANTE (1).pdf	ACTA LILIANA PATRICIA MEDINA INFANTE (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL LILAIAN PATRICIA MEDINA INFANTE.pdf	ARL LILAIAN PATRICIA MEDINA INFANTE.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CRP 45225 DAF-GD2038-CONTRATO PRESTACION DE SERVIC.pdf	CRP 45225 DAF-GD2038- CONTRATO PRESTACION DE SERVIC.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Datos guardados

	DESIGNACION DE SUPERVISION LILIANA PATRICIA MEDINA INFANTE.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION LILIANA PATRICIA MEDINA INFANTE.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL LILIANA MEDINA.pdf	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL LILIANA MEDINA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL 13 AL 30 DE ENERO 2025 CTO 167 LILIANA MEDINA (1).pdf	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL 13 AL 30 DE ENERO 2025 CTO 167 LILIANA MEDINA (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 13 AL 30 DE ENERO 2025 CTO 167 LILIANA MEDINA.zip	EVIDENCIAS DEL 13 AL 30 DE ENERO 2025 CTO 167 LILIANA MEDINA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 13 AL 30 DE ENERO DE 2025 - CTO 167_2025 LILIANA MEDINA 1.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 13 AL 30 DE ENERO DE 2025 - CTO 167_2025 LILIANA MEDINA 1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES FEBRERO 2025 CTO 167 LILIANA MEDINA.pdf	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES FEBRERO 2025 CTO 167 LILIANA MEDINA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 01 A 28 DE FEBRERO 2025 CTO 167 LILIANA MEDINA.zip	EVIDENCIAS 01 A 28 DE FEBRERO 2025 CTO 167 LILIANA MEDINA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2025 - CTO 167_2025 LILIANA MEDINA 1.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2025 - CTO 167_2025 LILIANA MEDINA 1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES MARZO 2025 CTO 167 LILIANA MEDINA.pdf	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES MARZO 2025 CTO 167 LILIANA MEDINA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE MARZO 2025 CTO 167 LILIANA MEDINA.zip	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE MARZO 2025 CTO 167 LILIANA MEDINA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE MARZO DE 2025 CTO 167 2025 LILIANA MEDINA_.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE MARZO DE 2025 CTO 167 2025 LILIANA MEDINA_.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES ABRIL 2025 CTO 167 LILIANA MEDINA.pdf	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES ABRIL 2025 CTO 167 LILIANA MEDINA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE ABRIL 2025 CTO 167 LILIANA MEDINA.zip	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE ABRIL 2025 CTO 167 LILIANA MEDINA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Datos guardados