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 03 | Mes 06 | 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
167		2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 20.603.520,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 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	05	2025				
AL	30	05	2025	05	30	100%	MAYO

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

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

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.	9485478582

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	$ 2.575.440,00	$ 11.847.024,00	$ 8.756.496,00
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	05	2025		MAYO
	AL	30	05	2025	05	MAYO

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

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, evidencias y cuenta de cobro del mes de mayo 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.Del 22 de abril al 16 de mayo me presenté en comisión a la ORIP La Plata – Huila, por indicación de la supervisión, para acompañar los procesos de alistamiento, verificación, entrega y traslado de Libros de Antiguo de Sistema y medición del acervo documenta de A.R. El 17 de mayo, se coordina apoyo a la supervisión en el contrato 1515 (BPO),para revisión de expedientes de A.R ORIP Zapatoca. El 18 de mayo, se coordina apoyo a la supervisión en el contrato 1591 de 2025 (U.T Arcadoc), para revisión de calidad en conservación de L.A.S de la ORIP Piedecuesta.
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.En la comisión a la ORIP La Plata-Huila, realicé acompañamiento al alistamiento, levantamiento del diagnóstico de conservación de 256 L.A.S, verificación de canto y video y embalaje y cargue de los mismos. Se realizó medición en metros lineales al archivo de antecedentes registrales según NTC 5029. En el proyecto 1515 realicé revisión de organización de expedientes de A.R. En el proyecto 1591, realicé revisión de calidad de conservación, en nombramiento, fechas extremas y conteo de folios de L.A.S según instructivo de nombramiento.
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.	
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.	4.En el acompañamiento al proceso de alistamiento en la ORIP La Plata, se diligencian los formatos solicitados por la supervisión, según los lineamientos establecidos. La revisión de A.R, se realiza por carpeta verificando el orden de la documentación y foliación. En revisión de calidad de conservación de L.A.S, se revisa identificación de cada unidad documental y la integridad de las mismas.
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.	5.Se identifica y rotula con código de barras cada unidad documental objeto de intervención desde la ORIP, para levantar el inventario diagnóstico. Se verifica que toda la documentación de A.R y L.A.S, cumplan con las normas establecidas para facilitar su consulta.
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.	6.Se realizan las actividades requeridas en el apoyo de cada proyecto y según las indicaciones de cada líder, cumpliendo con las metas en los tiempos establecidos.
8. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato	7.Se enviaron de manera continua a los líderes de proyecto, los reportes de avance de los procesos, dando cumplimiento a los requerimientos de calidad y plazos establecidos por la entidad.
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.	8.De manera periódica se socializan por parte de los líderes de proyecto, las directrices emitidas por la entidad para optimizar los procesos realizados por la supervisión. El 25 de mayo se realiza reunión con la líder Laura Hernández, para socializar y dar instrucción sobre el plan de trabajo a realizar en la ejecución del contrato 1591 de 2025.
10. Reportar oportunamente las dificultades, novedades o cualquier otra situación que genere la interrupción de la prestación de los servicios contratados	9.Se atienden de manera oportuna los requerimientos formulados por el GGD, para realizar de manera organizada las actividades a realizar en los procesos ejecutados.
11. Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, bajo los principios de la ética profesional.	10.De manera oportuna, se reporta al líder de proyecto cualquier novedad que genere retrasos o reprocesos durante la ejecución de las actividades.
12. Prestar en forma personal los servicios profesionales por lo que no podrá subcontratar la labor encomendada.	11.Se protege y reserva la integridad y la información contenida en las unidades documentales manipuladas.
13. Las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza de este.	12.Se realizan personalmente todas las obligaciones objeto del contrato. 13.Del 16 al 22 de mayo: medición en metros lineales al acervo documental de A.R de la ORIP La Plata – Huila.

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	05	2025	**PAGO No.**	**MAYO**
	AL	30	05	2025	**05**	**MAYO**

Para constancia se firma en **BOGOTÁ D.C** a los **03** días del mes de **JUNIO** 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 mayo.

Dependencia	**DAF-GRUPO DE GESTIÓN DOCUMENTAL**								
Perfil Contratista	**AUXILIAR ADMINISTRATIVO**								
Mes a cobrar	**Desde**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Hasta**	**Día**	**Mes**	**Año**	
		01	**05**	**2025**		**30**	**05**	**2025**	
Planilla seguridad social	Valor Salud							$178.000	
	Valor Pensión							$227.800	
	Valor ARL							$7.500	
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla							**9485478582**	
	Periodo de la planilla							**2025-05**	
	Fecha pago planilla							**2025/06/03**	

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 tres (03) días del mes de junio 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
2025-05	2025-05	1525516462	9485478582	I	2025/06/20	2025/06/03	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
2025-05	2025-05	1525516462	9485478582	I	2025/06/20	2025/06/03	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

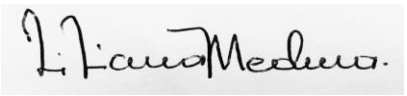
De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, paragrafo 2 del articulo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por 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 03 días del mes de junio 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
☐	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	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES ABRIL 2025 CTO 167 LILIANA	Proveedor	Descargar	Detalle

	LILIANA MEDINA.pdf	MEDINA.pdf			
☐	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
☐	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE ABRIL DE 2025 CTO 167 2025 LILIANA MEDINA_.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE ABRIL DE 2025 CTO 167 2025 LILIANA MEDINA_.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME PERIODO DEL 01 AL 30 DE MAYO DE 2025- LILIANA PATRICIA MEDINA.pdf	INFORME PERIODO DEL 01 AL 30 DE MAYO DE 2025- LILIANA PATRICIA MEDINA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE MAYO 2025 CTO 167 LILIANA MEDINA (1).zip	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE MAYO 2025 CTO 167 LILIANA MEDINA (1).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.