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 31 | Mes 07 | Año 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	LIANA ALEJANDRA ROA CUBILLOS		
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.032.457.251	DE	BOGOTÁ
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0008299	CELULAR	3245588836
E-MAIL PERSONAL	LIA2905@HOTMAIL.COM		
E-MAIL INSTITUCIONAL	LIANA.ROA@SUPERNOTARIADO.GOV.CO		
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	8600001748

C.A. X C.C.

CONTRATO ACTUAL

No 170 DE Año 2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 25.985.280,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 3.248.160,00

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: TÉCNICO ADMINISTRATIVO TIPO B

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: JOHANNA ANDREA RODRIGUEZ HERRERA

CARGO DEL SUPERVISOR: COORDINADORA GRUPO DEGESTION DOCUMENTAL

CDP No.	25825	CRP No.	49325
FECHA CDP	3/01/2025	FECHA CRP	10/01/2025

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

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: BOGOTA

DEPARTAMENTO: CUDINAMARCA

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

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día 10 | Mes 01 | Año 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 8 | DIAS 0

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: $ 3.248.160,00

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 3.248.160,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				
DEL	01	07	2025	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
AL	30	07	2025	07	30	100%	JULIO

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	SALUD TOTAL SA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	227800	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7500	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 413.300	PLANILLA DE PAGO No.	1073880391

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

		VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 25.985.280,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 2.273.712,00	$ 2.273.712,00	$ 23.711.568,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 5.521.872,00	$ 20.463.408,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 8.770.032,00	$ 17.215.248,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 12.018.192,00	$ 13.967.088,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 15.266.352,00	$ 10.718.928,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 18.514.512,00	$ 7.470.768,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 21.762.672,00	$ 4.222.608,00
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	07	2025		JULIO
	AL	30	07	2025	07	JULIO

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. 2.Concertar previo inicio de cada periodo mensual con la Coordinación del Grupo de Gestión Documental, el cronograma de actividades a desarrollar. 3.Apoyar las actividades archivísticas para la clasificación, organización, digitalización y levantamiento de inventarios documentales, de acuerdo con el ciclo vital del documento y aplicando las Tablas de Retención Documental de la Entidad. 4.Brindar apoyo para adelantar los procesos de selección, ordenación, identificación de fondos acumulados documentales, preparación de traslados, transferencias documentales, eliminaciones documentales en archivos de gestión y central, de acuerdo con los procedimientos archivísticos establecidos en la entidad. 5. Apoyar la recolección de datos para la elaboración de diagnósticos integrales de archivos y documentos relacionados con el estado y mejoramiento de la gestión documental de la SNR. 6.Recibir y ubicar en la estantería correspondiente, las unidades documentales cajas referencia X-300, X-200 o X-100, como resultado de las Transferencias Documentales al Archivo Central de la Entidad. 7.Colaborar en la elaboración de los instructivos, protocolos, guías y demás documentos que se requieran, en cada una de las etapas del Archivo Central 8.Apoyar en la elaboración y trámite de documentos, para el cumplimiento de las funciones administrativas del Grupo de Gestión Documental. 9.Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad, sobre los temas relacionados con el objeto del contrato. 10.Participar de ser requerido en las reuniones y mesas de trabajo del Grupo de Gestión Documental y entregar las tareas asignadas. 11Participar de ser requerido en las reuniones y mesas de trabajo del Grupo de Gestión Documental y entregar las tareas asignadas. 12.Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, organizados y puestos en la recepción para disposición final en razón de las actividades de gestión documental encomendadas, bajo los principios de la ética profesional. 13.Prestar en forma personal los servicios profesionales por lo que no podrá subcontratar la labor encomendada. 14.Las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza de este.	1. Se realizo el informe detallado sobre el cumplimiento del contrato hasta la fecha ha sido entregado conforme a los lineamientos establecidos. 2.Se coordina con Diana Carolina Monsalve Rojas Y Laura Hernández, para realizar el apoyo en supervisión de calidad al contrato 1591 de 2025, del contratista Arcadoc y del contrato 1590 de 2025, del contratista UT IDDI en los libros de antiguo sistema (LAS). 3.De acuerdo con los lineamientos establecidos en el instructivo de nombramiento y descripción de los libros de antiguo sistema se realiza la revisión de calidad en conservación y digitalización del contrato 1591 de 2025, del contratista Arcadoc y del contrato 1590 de 2025, del contratista UT IDDI. 4.Se realiza la verificación de diagnósticos, así como la verificación de nombres, fechas y la foliación de los documentos. En el contrato 1591 de 2025, del contratista Arcadoc y del contrato 1590 de 2025, del contratista UT IDDI se realiza registro por medio de un drive para el trámite pertinente. 5.En el presente informe no se desarrollaron actividades adicionales asignada por la supervisión del contrato. 6.No se realizó la actividad de recibir y ubicar unidades documentales cajas X-300, X-200 o X-100 como producto de las transferencias documentales al archivo central de la Entidad. 7 En el presente informe no se desarrollaron actividades adicionales asignada por la supervisión del contrato. 8.Se realizo el proceso de revisión del contrato 1591 de 2025, del contratista Arcadoc de los libros de antiguo sistema de la ORIP de Pamplona, La Plata y Piedecuesta con el fin de verificar el cumplimiento de los criterios en conservación y digitalización. 9.Se participa de manera presencial a las reuniones resaltando las nuevas directrices de la superintendencia con el fin de mejorar los procesos de calidad y demás. 10.Se participa de manera presencial en la mesa de asignación de tareas junto con el supervisor de los diferentes contratos. 11.Se realiza la entrega de la ejecución del presente contrato la cual es cargada en SECOP II. 12.Se contribuye con las buenas prácticas con el objetivo de salvaguardar el patrimonio documental de la institución y la ciudadanía, conforme a los lineamientos emitidos por el grupo de gestión documental en la revisión del contrato 1591 de 2025, del contratista Arcadoc y del contrato 1590 de 2025, del contratista UT IDDI para este mes se realizó la ORIP de Piedecuesta, Pamplona, la Plata y Medellín. 13.En este periodo contractual se presentaron los servicios profesionales de manera presencial en los lugares requeridos. 14.Para el presente periodo se realizaron las funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza de este.

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

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 **LIANA ALEJANDRA ROA CUBILLOS** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.032.457.251** de **BOGOTÁ** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **170** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **49325** CDP No **25825**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 3.248.160,00**

Valor en letras: TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO SESENTA PESOS CON 00 CTVOS

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	07	2025		JULIO
	AL	30	07	2025	07	JULIO

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **31** días del mes de **JULIO** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
JOHANNA ANDREA RODRIGUEZ HERRERA
COORDINADORA GRUPO DEGESTION DOCUMENTAL

CONTRATISTA

Firma Contratista
LIANA ALEJANDRA ROA CUBILLOS
Cedula de Ciudadania No
1.032.457.251 **de** BOGOTÁ

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(la) señor(a) Liana Alejandra Roa Cubillos, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1032457251 de Bogotá, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No 170 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de julio.

Dependencia	**DAF – GRUPO DE GESTIÓN DOCUMENTAL**								
Perfil Contratista	**TÉCNICO ADMINISTRATIVO TIPO B**								
Mes a cobrar	**Desde**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Hasta**	**Día**	**Mes**	**Año**	
		01	**07**	**2025**		**30**	**07**	**2025**	
Planilla seguridad social	Valor Salud							$ 178.000	
	Valor Pensión							$ 227.800	
	Valor ARL							$ 7.500	
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla							**1073880391**	
	Periodo de la planilla							**Julio**	
	Fecha pago planilla							**22/07/2025**	

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 31 días del mes de julio de 2025.

JOHANNA ANDREA RODRÍGUEZ HERRERA

CORDINADORA GRUPO DE GESTION DOCUMENTAL

SUPERVISORA

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-22, 04:16:19 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1073880391

Periodo Cotización: julio de 2025 **Periodo Servicio:** julio de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8822993366

PAGADO 22/07/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LIANA ALEJANDRA ROA CUBILLOS		
Documento	CC1032457251	**Dirección**	CR 3 #30 - 90
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3192235066
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
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	Total
CC 1032457251	LIANA ALEJANDRA ROA CUBILLOS	59	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF21) CAFAM	$ 1.423.500	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 441.800

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	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 441.800	$ 0	$ 441.800

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!

¡El Poder de lo 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 31 días del mes de julio de 2025.

Atentamente,

Liana Alejandra Roa Cubillos.

NOMBRE Liana Alejandra Roa Cubillos

CC 1032457251

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 LIANA ALEJANDRA ROA CUBILLOS.pdf	ACTA LIANA ALEJANDRA ROA CUBILLOS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL LIANA ALEJANDRA ROA CUBILLOS.pdf	ARL LIANA ALEJANDRA ROA CUBILLOS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 49325 DAF-GD2052 - CONTRATO DE PRESTACION DE.pdf	Compromiso 49325 DAF-GD2052 - CONTRATO DE PRESTACION DE.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DESIGNACION DE SUPERVISION LILIANA ALEJANDRA ROA CUBILLOS.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION LILIANA ALEJANDRA ROA CUBILLOS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	U. EXAMEN OCUPACIONAL.pdf	U. EXAMEN OCUPACIONAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME PERIODO DEL 10 AL 30 ENERO DE 2025 - LIANA ROA.pdf	INFORME PERIODO DEL 10 AL 30 ENERO DE 2025 - LIANA ROA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL PERIODO 10 AL 30 DE ENERO 2025.zip	EVIDENCIAS DEL PERIODO 10 AL 30 DE ENERO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 10 AL 30 ENERO DE 2025 - CTO 170_2025 Liana Alejandra Roa Cubillos.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 10 AL 30 ENERO DE 2025 - CTO 170_2025 Liana Alejandra Roa Cubillos.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME MENSUAL FEBRERO 2025 - LIANA ROA.pdf	INFORME MENSUAL FEBRERO 2025 - LIANA ROA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL PERIODO 1 AL 28 DE FEBRERO 2025.zip	EVIDENCIAS DEL PERIODO 1 AL 28 DE FEBRERO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2025_CTO 170_2024 _LIANA ALEJANDRA ROA CUBILLOS 1.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2025_CTO 170_2024 _LIANA ALEJANDRA ROA CUBILLOS 1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME MENSUAL MARZO 2025 - LIANA ROA.pdf	INFORME MENSUAL MARZO 2025 - LIANA ROA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MARZO - LIANA ROA.zip	EVIDENCIAS MARZO - LIANA ROA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE MARZO DE 2025 - CTO 170_2025 LIANA ALEJANDRA ROA CUBILLOS (1).pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE MARZO DE 2025 - CTO 170_2025 LIANA ALEJANDRA ROA CUBILLOS (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME MENSUAL ABRIL 2025 - LIANA ROA.pdf	INFORME MENSUAL ABRIL 2025 - LIANA ROA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DE ABRIL 2025.zip	EVIDENCIAS DE ABRIL 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME PERIODO DEL 01 AL 30 DE MAYO 2025 - LIANA ALEJANDRA ROA.pdf	INFORME PERIODO DEL 01 AL 30 DE MAYO 2025 - LIANA ALEJANDRA ROA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE ABRIL DE 2025 - CTO 170_2025 LIANA ALEJANDRA ROA CUBILLOS.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE ABRIL DE 2025 - CTO 170_2025 LIANA ALEJANDRA ROA CUBILLOS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL PERIODO 01 AL 30 DE MAYO 2025 - LIANA ALEJANDRA ROA.zip	EVIDENCIAS DEL PERIODO 01 AL 30 DE MAYO 2025 - LIANA ALEJANDRA ROA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DEL PERIODO DEL 1 AL 30 DE JUNIO 2025 -LIANA ALEJANDRA ROA CUBILLOS.pdf	INFORME DEL PERIODO DEL 1 AL 30 DE JUNIO 2025 -LIANA ALEJANDRA ROA CUBILLOS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL PERIODO DEL 1 AL 30 DE JUNIO 2025 -LIANA ALEJANDRA ROA CUBILLOS.zip	EVIDENCIAS DEL PERIODO DEL 1 AL 30 DE JUNIO 2025 -LIANA ALEJANDRA ROA CUBILLOS.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE MAYO DE 2025 - CTO 170_2025 LIANA ALEJANDRA ROA CUBILLOS.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE MAYO DE 2025 - CTO 170_2025 LIANA ALEJANDRA ROA CUBILLOS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE JUNIO DE 2025 - CTO 170_2025 LIANA ALEJANDRA ROA CUBILLOS.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE JUNIO DE 2025 - CTO 170_2025 LIANA ALEJANDRA ROA CUBILLOS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DEL PERIODO DEL 1 AL 30 DE JULIO 2025 -LIANA ALEJANDRA ROA CUBILLOS.pdf	INFORME DEL PERIODO DEL 1 AL 30 DE JULIO 2025 -LIANA ALEJANDRA ROA CUBILLOS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL PERIODO DEL 1 AL 30 DE JULIO 2025 -LIANA ALEJANDRA ROA CUBILLOS.zip	EVIDENCIAS DEL PERIODO DEL 1 AL 30 DE JULIO 2025 -LIANA ALEJANDRA ROA CUBILLOS.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.