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 01 | Mes 08 | Año 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	MARIA FERNANDA MANRIQUE HERNANDEZ		
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.000.158.051	**DE**	BOGOTA
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0008299	**CELULAR**	3053827508
E-MAIL PERSONAL	MMANRIQUEHERNANDEZ37@GMAIL.COM		
E-MAIL INSTITUCIONAL	MARIA.MANRIQUE@SUPERNOTARIADO.GOV.CO		
BANCO	BANCOLOMBIA	**No DE CUENTA**	21301916393 — **C.A.** X — **C.C.**

CONTRATO ACTUAL

No		Año
149	DE	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

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: GISSELLE CAROLINA MARTINEZ FREITER

CARGO DEL SUPERVISOR: JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA

CDP No. 25725 — **CRP No.** 73225

FECHA CDP 3/1/2025 — **FECHA CRP** 15/1/2025

ECHA APROBACIÓN POLIZ: Día 14 | Mes 01 | Año 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: BOGOTA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA

HA / FINALIZACIÓN CONTR: Día 14 | Mes 09 | Año 2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día 15 | Mes 01 | Año 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 8 | DIAS

ADICION Y/O PRORROGA No.

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

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

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)	178.000	SANITAS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	227.800	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES -	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7.500	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 413.300	PLANILLA DE PAGO No.	1074540990

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	$ 1.732.352,00	$ 1.732.352,00	$ 24.252.928,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 4.980.512,00	$ 21.004.768,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 8.228.672,00	$ 17.756.608,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 11.476.832,00	$ 14.508.448,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 14.724.992,00	$ 11.260.288,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 17.973.152,00	$ 8.012.128,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 21.221.312,00	$ 4.763.968,00
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

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 para la clasificación organización, digitalización y levantamiento de inventarios 4. documentales de archivos de acuerdo con el ciclo vital del documento aplicando las Tablas de Retención Documental de la Entidad. 5. Brindar apoyo en los procesos de selección, ordenación, identificación de fondos acumulados 6. documentales, preparación de traslados, transferencias documentales,eliminaciones documentales en archivos de gestión y central, de acuerdo con procedimientos archivísticos establecidos. 7. 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. 8. 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 9. Brindar apoyo en la elaboración de los instructivos, protocolos y demás documentos que se requieran en cada una de las etapas del Archivo Central. 10. Apoyar al grupo de gestión documental en las funciones administrativas a su cargo (solicitud, revisión, validación y corrección de los documentos para trámite precontractual y demás) 11. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato. 12. Participar de ser requerido en las reuniones y mesas de trabajo del Grupo de Gestión Documental, y entregar las tareas asignadas. 13. Entregar los documentos que integren la ejecución del presente contrato, con sus antecedentes, borradores, datos o procedimientos a la SNR. 14. Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, organizados y puestos en recepción para disposición final en razón de las actividades de gestión documental encomendadas, bajo los principios de la ética profesional. 15. Prestar en forma personal los servicios profesionales por lo que no podrá subcontratar la labor encomendada. Las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza del Contrato.	1. SE PRESTÓ APOYO EN LA REVISIÓN, CLASIFICACIÓN Y REDIRECCIONAMIENTO DE LAS ACCIONES DE TUTELA Y FALLOS DE TUTELA, DE ACUERDO CON LA MATERIA Y LAS COMPETENCIAS DE LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO REMITIDOS DESDE LAS DISTINTAS INSTANCIAS JUDICIALES: TUTELA 202MOLINA y ANA VIRGINIA MONTAÑO DE CRUZ, TUTELA 2025 292 MARIA DEOVANY GALEANO MEJIA, TUTELA 2025 859 ANA CONSUELO CUESTA PARDO, TUTELA 2025 161 JOSE EDUARDO GONZALEZ VARON, TUTELA 2025 070 JOSE HERNANDO CASTAÑO CARVAJAL, TUTELA 2025 156 DIDIER DE JESUS GIRALDO VILLARREAL, TUTELA 2025 1217 ANA MARIA MALDONADO MANRIQUE, TUTELA 2025 329 AMALIA TIRADO VARGAS, TUTELA 2025 817 WILLIAM CARDENAS GIRALDO, TUTELA 2025 265 MARTA MARIA TORO CELEDON, TUTELA 2025 244 RODRIGO ANGEL RAMIREZ ROMERO, TUTELA 2025 1373 LUZ MARLENY TAMAYO, TUTELA 2025 159 UWE WILHELM STICKEL, TUTELA 2025 026 EDWIN MAYORGA DIAZ, TUTELA 2025 10020 CARMEN HERMENCIA MIÑO PEREZ y TERESA MARGARITA MIÑO PEREZ, TUTELA 2025 806 DRIANA TOVAR CARDONA en representación de su señora madre FANNY CARDONA DE TOVAR, TUTELA 2025 10162 DANIELA CIFUENTES CHAVEZ, TUTELA 2025 120 SANDRA PATRICIA CARDONA SUAREZ, TUTELA 2025 333 CARLOS IGNACIO CARMONA MORENO, TUTELA 2025 317 MARIA JOSE SANMIGUEL, TUTELA 2025 330 MARIO ANDRES POLO GUTIERREZ, TUTELA 2025 327 FRANCISCA ALFARO RAMOS, TUTELA 2025 10146 ANA MARIA MALDONADO MANRIQUE, TUTELA 2025 853 FUNDACION DE JUVENTUDES DESPLAZADOS Cuya Sigla FUNAJUDES en calidad de DEFENSORES DE DERECHOS HUMANOS DE POBLACION VICTIMA E INCLUYENTE, TUTELA 2025 168 JOSE ERNEY OLIVERA ESPINOSA representado por el apoderado LENIN ESTEBAN CASTILLO BOHORQUEZ, TUTELA 2025 194 MIGUEL ANGEL RODRIGUEZ SALAMANCA, TUTELA 2025 101 JAIME DE JESUS RAMIREZ OSSA, TUTELA 2025 277 JAIME EVELIO MEJI MURILLO, TUTELA 2025 156 ARMANDO ISAAC ROA RIOS, TUTELA 2025 223 JAIRO ANIBAL HOYOS GIRALDO, TUTELA 2025 158 ANGELA SAMIRA ROJAS, TUTELA 2025 322 DIANA JULIA CARDONA LOPEZ, TUTELA 2025 906 DORA INES VELOSA REYES, TUTELA 2025 305 ISABEL CRISTINA CASTILLO CRUZ, TUTELA 2025 390 BEATRIZ ELENA LOPEZ MARTINEZ, TUTELA 2025 389 AMPARO DEL SOCORRO VARGAS VALENCIA, TUTELA 2025 067 ERIKA KAROLINA VILLAMIZAR AFANADOR, TUTELA 2025 096 SHAREN ARROYO FIGUEROA, TUTELA 2025 142 YESICA DANIELA VILLABON FANDIÑO actuando como agente oficiosa del señor JOSE VICENTE IMBOL MENDOZA, TUTELA 2025 1151 MARCELA GONZALEZ OLAYA, TUTELA 2025 391 IVAN ALFONSO ZULUAGA GOMEZ, TUTELA 2025 781 MARIA CAMILA CARDENAS MONROY, TUTELA 2025 222 KAREN LONDOÑO RINCÓN, TUTELA 2025 097 FRANCY LORENA CARMONA GONZALEZ, TUTELA 2025 1071 CLAUDIA PATRICIA SANTOFIMIO, TUTELA 2025 392 JAIRO ALBERTO ARBELAEZ JIMENEZ, TUTELA 2025 206 CAMILA RAMIREZ DUQUE, TUTELA 2025 342 ALVARO ENRIQUE AVENDAÑO VELASCO, TUTELA 2025 110 SIGIFREDO MUÑOZ FERNANDEZ, TUTELA 2025 105 MARIO ALBERTO GARCIA QUINVAYA, TUTELA 2025 261 LUZ

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 **MARIA FERNANDA MANRIQUE HERNANDEZ** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.000.158.051** de **BOGOTA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **149** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **73225** CDP No **25725**

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		
	DEL	01	07	2025	PAGO No.	JULIO
	AL	30	07	2025	07	JULIO

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **01** días del mes de **AGOSTO** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
GISSELLE CAROLINA MARTINEZ FREITER
JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA

CONTRATISTA

Firma Contratista
MARIA FERNANDA MANRIQUE HERNANDEZ
Cedula de Ciudadania No
1.000.158.051 **de** BOGOTA

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)MARIA FERNANDA MANRIQUE HERNANDEZ , identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No.1000158051 de BOGOTÁ, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 149 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de JULIO.

Dependencia	**OFICINA ASESORA JURIDICA**								
Perfil Contratista	**TECNICO ADMINISTRATIVO 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								**1074540990**
	Periodo de la planilla								**Julio de 2025**
	Fecha pago planilla								**2025-07-31**

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 01 días del mes de Agosto de 2025.

GISSELLE CAROLINA MARTINEZ FREITER
JEFE OFICINA ASESORA JURÍDICA

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-07-31, 09:24:37 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1074540990

Periodo Cotización 202507 **Periodo Servicio** 202507

Cliente:

PAGADA 2025-07-31 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA FERNANDA MANRIQUE HERNANDEZ				
Documento	CC 1000158051	**Dirección**	CR 81C #55 - 75 SUR		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3053827508		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1000158051		**Exonerado**		**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00	N		MANRIQUE HERNANDEZ MARIA FERNANDA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.423.500	25-14		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 1.423.500	$ 7.500	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

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!

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 01 días del mes de Agosto de 2025.

Atentamente,

MARIA FERNANDA MANRIQUE H.

1000158051

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	arl maria manrique.pdf	arl maria manrique.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CRP 73225 DAF-GD2165- CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 149_2025-TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B.pdf	CRP 73225 DAF-GD2165- CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 149_2025-TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DESIGNACION DE SUPERVISION mafe manri.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION mafe manri.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO 2025 (3).pdf	ACTA DE INICIO 2025 (3).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	U.CERTIFICACION DE SALUD OCUPACIONAL.pdf	U.CERTIFICACION DE SALUD OCUPACIONAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS NO. 1 ENERO.zip	EVIDENCIAS NO. 1 ENERO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA NO. 2 FEBRERO.zip	EVIDENCIA NO. 2 FEBRERO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ENERO.pdf	CUENTA DE COBRO ENERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS No 3 MARZO.zip	EVIDENCIAS No 3 MARZO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO MAFE MANRIQUE (1).pdf	CUENTA DE COBRO MARZO MAFE MANRIQUE (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS ABRIL.zip	EVIDENCIAS ABRIL.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL - MAFE MANRIQ (1).pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL - MAFE MANRIQ (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MAYO.zip	EVIDENCIAS MAYO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO -MAFE MANRIQUE (1).pdf	CUENTA DE COBRO MAYO -MAFE MANRIQUE (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS JUNIO.zip	EVIDENCIAS JUNIO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO - MAFE MANRIQUE (1).pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO - MAFE MANRIQUE (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS JULIO.zip	EVIDENCIAS JULIO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >