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: Día 01 | Mes 09 | Año 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	ADRIAN DOMINGO ZAPATA HINCAPIE				
CEDULA DE CIUDADANIA No.	70.955.024	DE	EL PEÑOL		
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0000020	CELULAR	3135368436		
E-MAIL PERSONAL	azhabogado@hotmail.com				
E-MAIL INSTITUCIONAL	adrian.zapata@supernotariado.gov.co				
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	10697110512	C.A. X	C.C.

CONTRATO ACTUAL: No 1413 DE Año 2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 41.912.370,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 4.656.930,00

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: DELEGADA_DE_TIERRAS.
Perfil: PROFESIONAL_UNIVERSITARIO_TIPO_B

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: VIVIANA PATRICIA MEJÍA CADAVID

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADOR SECCIONAL DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS

CDP No.	49825	CRP No.	183425
FECHA CDP	11/02/2025	FECHA CRP	24/02/2025

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 24 | Mes 02 | Año 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: MARINILLA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 23 | Mes 11 | Año 2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día 24 | Mes 02 | Año 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 9 | 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: $ 4.656.930,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 4.656.930,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				MES A COBRAR
DEL	01	08	2025	PAGO No.	No DÍAS		AGOSTO
AL	31	08	2025	07	30	100%	AGOSTO

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)	233200	FOSYGA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	298400	PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	9800	ARP SURA	0.522%

TOTAL A PAGAR $ 541.400 PLANILLA DE PAGO No. 80068685

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 41.912.370,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 186.617,00	$ 186.617,00	$ 41.725.753,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 4.843.547,00	$ 37.068.823,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 9.500.477,00	$ 32.411.893,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 14.157.407,00	$ 27.754.963,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 18.814.337,00	$ 23.098.033,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 23.471.267,00	$ 18.441.103,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 28.128.197,00	$ 13.784.173,00
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	08	2025		AGOSTO
AL	31	08	2025	07	AGOSTO

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. Responder las peticiones o solicitudes asignadas en especial aquellas que versen sobre temas de protección, restitución y formalización de tierras. 2. Realizar la búsqueda y envío de la documentación que reposan en la oficina de registro de instrumentos públicos en la que presta sus servicios, cuando sean requeridos por la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras, en el marco de sus actividades misionales. 3.Realizar seguimiento a los oficios que se presenten desde la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras, con destino a los Registradores de Instrumentos Públicos, cuando se evidencie en los estudios traditicios inconsistencias en el registro de las anotaciones de los folios de matrícula inmobiliaria y comunicar el cumplimiento. 4. Asistir a las diferentes reuniones, mesas de trabajo, talleres, seminarios, foros, despachos judiciales y demás, a solicitud de la Superintendencia de Notariado y Registro o la Superintendencia Delegada de Tierras, que se generen en desarrollo de los procesos de Protección, Restitución y Formalización de Tierras. 5. Participar en la realización de los diagnósticos registrales en caso de ser requerido para tales fines. 6. Realizar el proceso de calificación de acuerdo con lo establecido en el artículo 16 de la ley 1579 de 2012 de 20 documentos raicados en la Oficina de Registro de Instrumentos Públicos, diariamente, en especial aquellos relacionados con protección, restitución y formalización de tierras. De darse el caso de no ser posible la asignación de ese número de documentos al contratista, este deberá calificar diariamente la totalidad de los documentos que le sean asignados. 7. Verificar la liquidación de los derechos e impuestos de registro, para dar estricto cumplimiento a las tarifas establecidas por la normatividad. 8. Generar notas devolutivas, rechazando la inscripción del documento y emitiendo la devolución, de acuerdo con la normatividad establecida cuando sea necesario. La nota devolutiva deberá estar debidamente justificada e incluir la totalidad de las causales por la cuales se produjo la negación de la inscripción, cumpliendo con lo estipulado en la ley 1579 de 2012. 9. Proyectar los actos administrativos, improcedencias, actas de notificación o ejecutorias y demás documentos cuando sea requerido. 10. Tramitar la expedición de carencias registrales o certificaciones para procesos de pertenencias. 11. Realizar la orientación jurídica requerida en la oficina de registros en la que presta sus servicios, de acuerdo a las instrucciones impartidas para ello, especialmente en aquellos temas que versen sobre procesos de protección, restitución y formalización de tierras. 12. Adelantar las respectivas actuaciones administrativas cuando le sea requerido. 13. Las demás actividades que se requieran a solicitud del supervisor, o las requeridas para normal funcionamiento de la oficina de registro de instrumentos públicos. NOTA: En todo caso, el contratista debe presentar el informe de ejecución contractual y CUENTA DE COBRO DE MANERA MENSUAL, al supervisor, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera.	Se llevaron a cabo las siguientes actividades: 1. Se realizó el estudio y calificación de turnos asignados, los cuales se relacionan en el respectivo informe de actividades y se encuentran anexados en el punto 7 del SECOP II. Se elaboraron las calificaciones de los turnos relacionados sobre temas de protección, restitución y formalización de tierras. Se contestaron tutelas y derechos de petición, se contestaron los incidentes de desacatos. Se comunicaron las actuaciones registrales de mi responsabilidad ante las autoridades competentes. Se realizaron las devoluciones correspondientes a los documentos que no cumplían con los requisitos formales para ser calificados.

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 **ADRIAN DOMINGO ZAPATA HINCAPIE** identificado (a) con cedula de ciudadania No **70.955.024** de **EL PEÑOL** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1413** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **183425** CDP No **49825**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 4.656.930,00**

Valor en letras: **CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS.**

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	08	2025		AGOSTO
	AL	31	08	2025	07	AGOSTO

Para constancia se firma en **MARINILLA** a los **01** días del mes de **SEPTIEMBRE** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
VIVIANA PATRICIA MEJÍA CADAVID
REGISTRADOR SECCIONAL DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS MARINILLA

CONTRATISTA

Firma Contratista
ADRIAN DOMINGO ZAPATA HINCAPIE
Cedula de Ciudadania No
70.955.024 **de** EL PEÑOL

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 **ADRIAN DOMINGO ZAPATA HINCAPIE**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. **70955024** de EL PEÑOL ANTIOQUIA, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No.1413 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de AGOSTO de 2025.

Dependencia	**DELEGADA DE TIERRAS**								
Perfil Contratista	**PROFESIONAL UNIVERSITARIO**								
Mes a cobrar	**Desde**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Hasta**	**Día**	**Mes**	**Año**	
		01	**08**	**2025**		**31**	**08**	**2025**	
Planilla seguridad social	Valor Salud								$233.200
	Valor Pensión								$298.400
	Valor ARL								$9.800
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla								**80068685**
	Periodo de la planilla								**08**
	Fecha pago planilla								**2025/08/28**

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 1 días del mes de septiembre de 2025.

FIRMA DEL SUPERVISOR
VIVIANA PATRICIA MEJÍA CADAVID
REGISTRADORA SECCIONAL
INSTRUMENTOS PÚBLICOS MARINILLA

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-08-28, 07:07:31 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 80068685

Periodo Cotización 202508 **Periodo Servicio** 202508

Cliente:

PAGADA 2025-08-28 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ADRIAN DOMINGO ZAPATA HINCAPIE				
Documento	CC 70955024	**Dirección**	CL 25 #55 - 118 ED SAN BENITO APTO 101		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6055059805		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BELLO	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 70955024		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					ZAPATA HINCAPIE ADRIAN DOMINGO	5088000 - 5	000000001	ANTIOQUIA

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			$ 1.865.000	230301		16 %	$ 1.865.000	$ 298.400	$ 0	$ 0	MIN002		12,5 %	$ 1.865.000	$ 233.200	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 1.865.000	$ 9.800	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
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	ADRES MIN002	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 298.400	$ 0	$ 0	$ 233.200	$ 9.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.400

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

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 el $**6.000.000 mensuales**.

En constancia de lo anterior, se firma a los 1 días del mes de septiembre de 2025.

Atentamente,

NOMBRE: **ADRIAN DOMINGO ZAPATA HINCAPIE**

CC: 70955024 DE EL PEÑOL ANTIOQUIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1018244060

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 41883901

Datos de *la oficina de registro - Clase de oficina*

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [24] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [A 4 M]

Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA ANTIOQUIA MEDELLIN

Datos del *inscrito*

Primer Apellido	Segundo Apellido
ZAPATA	MENESES

Nombre(s)

SAMUEL ANDRES

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2008 Mes DIC Día 24	MASCULINO		

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA ANTIOQUIA MEDELLIN

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	51201056-5

Datos de *la madre*

Apellidos y nombres completos

MENESES RODRIGUEZ DINA MARCELA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 1.017.140.283	COLOMBIA

Datos del *padre*

Apellidos y nombres completos

ZAPATA HINCAPIE ADRIAN DOMINGO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 70.955.024	COLOMBIA

Apellidos y nombres completos

ZAPATA HINCAPIE ADRIAN DOMINGO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CEDULA DE CIUDADANIA 70.955.024	

Datos *primer testigo*

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos *segundo testigo*

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace la inscripción*
Año 2009 Mes ENE Día 20	JESUS OTILIO RUIZ RESTREPO

NOTARIA VEINTICUATRO
NOTARIA CIRCULO DE MEDELLIN
EL CIRCULO DE MEDELLIN
JESUS OTILIO RUIZ R.

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
Firma	Nombre y Firma

ESPACIO PARA NOTAS

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —

© FEGA S.A. NIT. 890.321.151-9

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		
☐	Compromiso 183425 DT-APT 1528 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1413_2025 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B - ORIP MARINILLA.pdf	Compromiso 183425 DT-APT 1528 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1413_2025 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B - ORIP MARINILLA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL ADRIAN DOMINGO ZAPATA HINCAPIE.pdf	ARL ADRIAN DOMINGO ZAPATA HINCAPIE.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO ADRIAN ZAPATA HINCAPIE CC 70955024 CONTRATO 1413 DE 2025.pdf	ACTA DE INICIO ADRIAN ZAPATA HINCAPIE CC 70955024 CONTRATO 1413 DE 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Designacion de supervision ADRIAN DOMINGO ZAPATA HINCAPIEdocx.pdf	Designacion de supervision ADRIAN DOMINGO ZAPATA HINCAPIEdocx.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO SALUD OCUPACIONAL ADRIAN ZAPATA HINCAPIE.pdf	CERTIFICADO SALUD OCUPACIONAL ADRIAN ZAPATA HINCAPIE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES FEBRERO ADRIAN ZAPATA HINCAPIE CONTRATO 1413 2025.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES FEBRERO ADRIAN ZAPATA HINCAPIE CONTRATO 1413 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO ADRIAN ZAPATA HINCAPIE CONTRATO 1413 DE 2025.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO ADRIAN ZAPATA HINCAPIE CONTRATO 1413 DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES MARZO ADRIAN ZAPATA HINCAPIE CONTRATO 1413 2025.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES MARZO ADRIAN ZAPATA HINCAPIE CONTRATO 1413 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO ADRIAN ZAPATA HINCAPIE CONTRATO 1413 2025.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO ADRIAN ZAPATA HINCAPIE CONTRATO 1413 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES ABRIL ADRIAN ZAPATA HINCAPIE CONTRATO 1413 DE 2025.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES ABRIL ADRIAN ZAPATA HINCAPIE CONTRATO 1413 DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL ADRIAN ZAPATA HINCAPIE CONTRATO 1413 DE 2025.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL ADRIAN ZAPATA HINCAPIE CONTRATO 1413 DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES MAYO ADRIAN ZAPATA HINCAPIE CONTRATO 1413 DE 2025.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES MAYO ADRIAN ZAPATA HINCAPIE CONTRATO 1413 DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO ADRIAN ZAPATA HINCAPIE CONTRATO 1413 DE 2025.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO ADRIAN ZAPATA HINCAPIE CONTRATO 1413 DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES JUNIO ADRIAN ZAPATA HINCAPIE CC	INFORME DE ACTIVIDADES JUNIO ADRIAN ZAPATA HINCAPIE CC	Proveedor	Descargar	Detalle

	70955024 CONTRATO 1413 DE 2025.pdf	70955024 CONTRATO 1413 DE 2025.pdf			
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO ADRIAN ZAPATA HINCAPIE CC 70955024 CONTRATO 1413 DE 2025.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO ADRIAN ZAPATA HINCAPIE CC 70955024 CONTRATO 1413 DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES JULIO ADRIAN ZAPATA HINCAPIE CC 70955024 CONTRATO 1413 DE 2025.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES JULIO ADRIAN ZAPATA HINCAPIE CC 70955024 CONTRATO 1413 DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO ADRIAN ZAPATA HINCAPIE CC 70955024 CONTRATO 1413 DE 2025.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO ADRIAN ZAPATA HINCAPIE CC 70955024 CONTRATO 1413 DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES AGOSTO ADRIAN ZAPATA HINCAPIE CONTRATO 1413 DE 2025.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES AGOSTO ADRIAN ZAPATA HINCAPIE CONTRATO 1413 DE 2025.pdf	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.