

 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 SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

1. INFORMACIÓN GENERAL	FECHA DE EXPEDICIÓN Día Mes Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">30 09 2025</div>
-------------------------------	---

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO	
CONTRATISTA	MARTHA CECILIA SAAVEDRA MEJIA
CEDULA DE CIUDADANIA No.	63.361.038 DE BUCARAMANGA
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0006209 CELULAR 3102340619
E-MAIL PERSONAL	marthamei1038@gmail.com
E-MAIL INSTITUCIONAL	martha.saavedra@supernotariado.gov.co
BANCO	BANCOLOMBIA No DE CUENTA 78028129016 C.A. ☒ C.C. ☐

CONTRATO ACTUAL No 1310 DE Año 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 TÉCNICA DE REGISTRO

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	JOHAN ANDRES PULIDO MORENO
CARGO DEL SUPERVISOR	Coordinador Gestion Tecnologica y Administrativa

CDP No.	47825	CRP No.	196725	
FECHA CDP	7/02/2025	FECHA CRP	25/02/2025	FECHA APROBACIÓN POLIZA
LUGAR DE EJECUCION				Día Mes Año
CIUDAD BUCARAMANGA				25 02 2025
DEPARTAMENTO SANTANDER				Día Mes Año
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO				FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO
Día Mes Año				Día Mes Año
05 03 2025				04 11 2025
TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO				MESES DIAS
05 03 2025				8 0

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA	Día Mes Año	ADICION Y/O PRORROGA 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	DEL Día Mes Año	PAGO No. No DIAS
	01 09 2025	SEPTIEMBRE
	AL 30 09 2025	07 30 100% SEPTIEMBRE

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

Pagina 1



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	Entidad Promotora de Salud Sanitas S.A.S.	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	227800	Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías Porvenir S.A.	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7500	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 413.300	PLANILLA DE PAGO No.	90132594

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 \$ 2.232.048,00	\$ 2.232.048,00	\$ 18.371.472,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO \$ 2.575.440,00	\$ 4.807.488,00	\$ 15.796.032,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO \$ 2.575.440,00	\$ 7.382.928,00	\$ 13.220.592,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO \$ 2.575.440,00	\$ 9.958.368,00	\$ 10.645.152,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO \$ 2.575.440,00	\$ 12.533.808,00	\$ 8.069.712,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO \$ 2.575.440,00	\$ 15.109.248,00	\$ 5.494.272,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO \$ 2.575.440,00	\$ 17.684.688,00	\$ 2.918.832,00
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	DEL	Día	Mes	Año	PAGO No.	SEPTIEMBRE
	AL	01	09	2025		SEPTIEMBRE
		30	09	2025	07	

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

Página 2



Superintendencia de
Notariado y Registro

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR -
05 - FR - 01

Versión: 2

Fecha: 24 - 01 - 2025

**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
<p>OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:</p> <p>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. Recepcionar los documentos radicados en la ORIP que ingresan por ventanilla, dando cumplimiento a las normas establecidas en el registro de los sistemas FOU y/o SIR con una periodicidad de cada hora, diligenciando y firmando el formulario de control de turnos de línea de producción. 3. Organizar la documentación de acuerdo a los principios de prioridad y rango establecido en el Ley 1579 del 2012, como es: retirar el material a brásvos de los documentos sporturno, ordenar el turno, disponer los documentos del turno en carpeta independiente para el inicio de la etapa de digitalización de acuerdo con el instructivo (Alistamiento de documentos). 4. Tomar cada una de las carpetas sporturno de radicación de manera mayoritaria e identificar los turnos de nueva entrada para referenciar el turno ante el sistema SGD-IRIS. Segunda fase: buscar el turno en el sistema (SGD-IRIS) digitalizar el formulario de calificación o formulario de corrección no notadevolutiva o mayor valor (según sea el caso); por último, se debe buscar por el sistema SGD-IRIS el turno asignado en radicación y adjuntar, realizar verificación completa (Digitalización de documentos, primera fase). 5. Verificar el turno del documento físico, contra el turno de las imágenes que aparecen en la pantalla SGD-IRIS, eliminar los en blanco, validar paginación para garantizar la calidad del documento. 6. Asociar un tipo documental a cada imagen; grabar el documento al 100% (Realizar la indexación). 7. Validar que el recibo de caja físico coincida con el turno del documento digitalizado y los datos básicos, verificar consecutiva, paginado y la tipificación de la cantidad de hojas digitalizadas o alistamiento (Tipificación de documentos). 8. Organizar el documento como fue recibido en ventanilla, de acuerdo a los turnos respectivos en el archivo temporal, en orden de turno, clasificando los documentos en turnos devueltos y los de mayor valor. Mientras dura el trámite interno, diligenciar el formato de préstamos y consultas (Armado de documentos). 9. Ubicar el documento generado por la ORIP una vez realizada la segunda digitalización, como respuesta a la solicitud: formulario de calificación, notadevolutiva, formulario de corrección y/o mayor valor, este documento se anexa al turno de clasificación de los documentos o se identifica como: devueltos y mayor valor ubicándolos en el área dispuesta que permite su identificación. Para los documentos calificados o corregidos: se procede a ubicar y retirar el archivo temporal de la documentación y separarlo de la copia de destino al registro y del usuario, se anexa el formulario de calificación o formulario de corrección a cada paquete, se entrega a ventanilla el identificado para el usuario; el paquete de destino al registro se ubica en el archivo de entrega a cada finida, para armarlo en inventario. (Disposición y armado del trámite registral). 10. Diligenciar los informes: Anexo número No. 2, novedades presentadas en los sistemas IRIS y estado de la infraestructura tecnológica entregada por la SNR para el desempeño de sus funciones, formato único de inventario documental FUID, formato Excel de cumplimiento a la Ley de General de Archivo. (Entrega del archivo en Excel y PDF). 11. Responder por la administración y manejo de los bienes entregado para la ejecución del contrato. 12. Mantener plena reserva y confidencialidad de la información que reciba para el cumplimiento del contrato. 13. Recibir, identificar, radicar, clasificar, distribuir, controlar y entregar los documentos ingresados para registro o corrección en caja o en la ventanilla correspondiente. 14. Realizar la sistematización o digitalización de los documentos que se requiera en acorde con los lineamientos institucionales de las actividades desarrolladas en la ventanilla correspondiente. 15. Digitalizar las actuaciones administrativas una vez se encuentre ejecutoriada la decisión.</p> <p>Parágrafo: En todo caso, el contratista debe presentar el informe de ejecución contractual y CLENTA DE COBRO DE MANERA MENSUAL, al supervisor, teniendo en cuenta los lineamientos</p>	<p>Informe de actividades realizadas durante el mes</p>

NOTA: Si se requiere ampliar más las obligaciones con sus respectivas evidencias en los cuadros como texto o imágenes, favor colocarlas como anexos.

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

Página 3



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 periodo, se deja constancia que el (la) contratista **MARTHA CECILIA SAAVEDRA MEJIA** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **63.361.038** de **BUCARAMANGA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1310** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **196725** CDP No **47825**

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	09	2025
	AL	30	09	2025

PAGO No.
07

SEPTIEMBRE

SEPTIEMBRE

Para constancia se firma en **BUCARAMANGA** a los **30** días del mes de **SEPTIEMBRE** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor

JOHAN ANDRES PULIDO MORENO
Coordinador Gestion Tecnologica y Administrativa

CONTRATISTA

Firma Contratista

MARTHA CECILIA SAAVEDRA MEJIA
Cedula de Ciudadanía No
63.361.038 de BUCARAMANGA

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

Página 4

 Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 02
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 03
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 21 - 01 - 2025

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, Adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.		X
7. Medicina prepagada: Realizo pagos de medicina prepagada, Adjuntar 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 30 días del mes de SEPTIEMBRE de 2025.

Atentamente,

MARTHA CECILIA SAAVEDRA MEJIA

CC 63.361.038 DE BUCARAMANGA

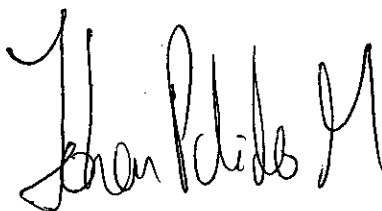
 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 03
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Versión: 01
	FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL	Fecha: 17 - 01 - 2025

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que el señor(a) MARTHA CECILIA SAAVEDRA MEJIA, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 63361038 de Bucaramanga, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 1310 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de SEPTIEMBRE de 2025.

Dependencia	OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE BUCARAMANGA							
Perfil Contratista	AUXILIAR ADMINISTRATIVO							
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año
		01	09	2025		30	09	2025
Planilla seguridad social	Valor Salud						178000	
	Valor Pensión						227800	
	Valor ARL						7500	
	Pensionado / anexar resolución							
	Número de planilla						90132594	
	Periodo de la planilla						SEPTIEMBRE	
	Fecha pago planilla						26/09/2025	

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 30 días del mes de SEPTIEMBRE de 2025.



JOHAN ANDRES PULIDO MORENO
Coordinador Grupo Gestión tecnológica y Administrativa

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/ASIG)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/ASIG)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
					1 D
PERIODO BALDO	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-08	2025-09	1	28/09/2025	80132584	\$413.300

TOTALES SALUD		
Código EPS	Nombre	NIT
EP5005	Sanitas EPS	900251440-6
		Contratación Obligatoria
		178.000

UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSION				
Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	
230001	Pension	80022400-8	227 800 #	

Aporte Voluntario Aliado	Aporte Voluntario Apoyante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora Cobertura	Valor Mora Cobertura	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
\$ 0	\$ 0	0 \$	0 \$	0 d	0	-	227,800	517

TOTALES RIESGOS LABORALES				Cualificación Obligatoria	No. Autorización
Código ARL	Nombre	NIT			
14-23	Plusiva Seguros	860011153-6	7.500		

Asociación	Valor	Aportes Oculia Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radiado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
			7,500	0	0	7,500	0	\$	75	\$ 7,600	8

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre		

NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
-----	--------------	-----------	-------------------	---------------	---------------

TOTALES PARAFISCIALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	Nb. Afiliados
0	0	0	0	0
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de ICE, LMA, IRT y MORA	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.600	227.600
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	413.300

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	63381038	MARTHA CECILIA SAAVEDRA MEJIA	semanas 5 13 sept 202
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	DEPARTAMENTO
ÚNICA	I - Independiente		SANTANDER
		CÓDIGO	CIUDAD / MUNICIPIO
			BUCARAMANGA
		TELÉFONO	CORREO
		6479941	marthamej1038@gmail.com
		EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
		NO	

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSIÓN)	FECHA PAGO (DIAMENSIÓN)	NÚMERO PLANILLA
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES		
2025-09	2025-09		90132594
TOTAL A PAGAR			\$413.300

DETALLE POR COTIZANTE		INFORMACIÓN MOVIMIENTOS										PERSONA		SALUD		RIESGOS LABORALES		CCF		PARAFISCALES				
No.	Tipa	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Sexo	Edad	Fecha de nacimiento	Fecha de inscripción	Fecha de afiliación	Fecha de cotización	Fecha de pago	Fecha de pago	Valores o Aportes	Valores o Aportes	Valores o Aportes	Valores o Aportes	Valores o Aportes	Valores o Aportes	Valores o Aportes	Valores o Aportes	Valores o Aportes	Valores o Aportes	Valores o Aportes	Valores o Aportes	Valores o Aportes
1	UN	63381038	SAAVEDRA CECILIA MARTHA CECILIA	F	57	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAAGADA



Busqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Modificación del contrato

Datos guardados

2 Información general

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

3 Condiciones

VER CONTRATO

4 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

5 Documentos del Proveedor

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

6 Documentos del contrato

Plan de Pagos

7 Información presupuestal

¿Se requieren emisiones de

☐ Sí ☒ No

códigos de autorización?

8 **Ejecución del Contrato**

9 Modificaciones del Contrato

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

10 Incumplimientos

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por			
☒ Compromiso 196725 DTR-LP 182 - CONTRA.pdf	Compromiso 196725 DTR-LP 182 - CONTRA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☒ ARL MARTHA CECILIA SAAVEDRA MEJIA.pdf	ARL MARTHA CECILIA SAAVEDRA MEJIA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☒ DESIGNACION DE SUPERVISION MARTHA SAAVEDRA.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION MARTHA SAAVEDRA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☒ ACTA DE INICIO MARTHA SAAVEDRA.pdf	ACTA DE INICIO MARTHA SAAVEDRA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ EXAMANES MEDICOS.pdf	U. EXAMANES MEDICOS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ EVIDENCIAS PERIODO DEL 05 AL 31 DE MARZO DE 2025.pdf	EVIDENCIAS PERIODO DEL 05 AL 31 DE MARZO DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ MARTHA SAAVEDRA- MARZO- CUENTA DE COBRO- BUCARAMANGA (1).pdf	MARTHA SAAVEDRA- MARZO- CUENTA DE COBRO- BUCARAMANGA (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE ABRIL DE 2025.pdf	EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE ABRIL DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO 1 AL 30 DE ABRIL DE 2025.pdf	CUENTA DE COBRO 1 AL 30 DE ABRIL DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE MAYO DE 2025.pdf	EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE MAYO DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ MARTHA SAAVEDRA - MAYO- CUENTA DE COBRO- BUCARMANAGA.pdf	MARTHA SAAVEDRA - MAYO- CUENTA DE COBRO- BUCARMANAGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE JUNIO DE 2025.pdf	EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE JUNIO DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE JUNIO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 31 DE JULIO DE 2025.pdf	EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 31 DE JULIO DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ MARTHA SAAVEDRA- JULIO- CUENTA DE COBRO- LP- BGA.pdf	MARTHA SAAVEDRA- JULIO- CUENTA DE COBRO- LP- BGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE AGOSTO DE 2025.7z	EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE AGOSTO DE 2025.7z	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ MARTHA SAAVEDRA- AGOSTO- CUENTA COBRO- LP- BUCARAMANGA.pdf	MARTHA SAAVEDRA- AGOSTO- CUENTA COBRO- LP- BUCARAMANGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle	

Borrar

Cargar nuevo