Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR -
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 2
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 24 - 01 - 2025

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: Dia 23 | Mes 09 | Año 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA: STEVEN ARMANDO MAYORGA COLORADO

CEDULA DE CIUDADANIA No.: 1.120.354.267 DE: GRANADA-META

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT: 000-0007490 CELULAR: 3212495888

E-MAIL PERSONAL: stevenarmandomayorgacolorado@gmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL: STEVEN.MAYORGA@SUPERNOTARIADO.GOV.CO

BANCO: BOGOTA No DE CUENTA: 351278395 C.A.: X C.C.:

CONTRATO ACTUAL

No: 1258 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.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: FABIAN ANDRES BUITRAGO AGUAS

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADOR PRINCIPAL

CDP No.: 44925 CRP No.: 370225

FECHA CDP: 31/01/2025 FECHA CRP: 17/06/2025

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 17 | Mes 06 | Año 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: VILLAVICENCIO

DEPARTAMENTO: META

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 31 | Mes 12 | Año 2025

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

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 2.575.440,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

PERIODO DE PAGO

DEL: Día 01 | Mes 09 | Año 2025 PAGO No. No DÍAS MES A COBRAR: SEPTIEMBRE

AL: 30 | 09 | 2025 09 30 #### SEPTIEMBRE

83

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 -
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 2
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 24 - 01 - 2025

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN

2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	178000	SANITAS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	227800	PORVENIR	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7500	POSITIVA	0.522%

TOTAL A PAGAR $ 413.300 PLANILLA DE PAGO No. 90021601

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	$ 600.936,00	$ 600.936,00	$ 20.002.584,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 3.176.376,00	$ 17.427.144,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 5.751.816,00	$ 14.851.704,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 8.327.256,00	$ 12.276.264,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 1.373.568,00	$ 9.700.824,00	$ 10.902.696,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 1.201.872,00	$ 10.902.696,00	$ 9.700.824,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 13.478.136,00	$ 7.125.384,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 16.053.576,00	$ 4.549.944,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 18.629.016,00	$ 1.974.504,00
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		
DEL	01	09	2025	PAGO No.	SEPTIEMBRE
AL	30	09	2025	09	SEPTIEMBRE

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

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. Contactar al Grupo de Gestión Documental, una vez suscrito el contrato, a través del correo electrónico soporte.documental@supernotariado.gov.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. 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. 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. 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. 7. Garantizar la calidad y completitud en cada proceso técnico de Gestión Documental, cumpliendo con los estándares exigidos por la entidad y asegurando el cumplimiento de los plazos establecidos. 8. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato. 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. 10.Reportar oportunamente las dificultades, novedades o cualquier otra situación que genere la interrupción de la prestación de los servicios contratados. 11. Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, bajo los principios de la ética profesional. 12. Prestar en forma personal los servicios profesionales por lo que no podrá subcontratar la labor encomendada. 13. Las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza del mismo.	1. Se presento el informe de ejecucion contractual y cuenta de cobro teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la direción administrativa y financiera, la cual se carga respectivamente en el secop II. 2. durante este periodo se contacto al grupo de soporte.documental@supernotariado.gov.co, para elaborar plan de trabajo no fue necesario ejecutar esta labor ya que el plan de trabajo fue desigando para el mes de septiembre 2025. 3. durante este periodo, se organizo y realizo los procesos de organizacion y foliacion de acuerdp a el plan de trabajo desigando para el mes de septiembre 2025. 4. El contratista elaboro el Formato Único de Inventario Documental (FUID) correspondiente a cada carpeta y caja, asegurando el cumplimiento de los lineamientos técnicos establecidos por la entidad. desigando para el mes de septiembre 2025. teniendo en cuenta la seción del contrato. Se recibio capacitaciones por parte soporte documental. 5. Elaboro 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. desigando para el mes de septiembre 2025. 6. SE cumplio con la entrega diaria de una (1) caja de archivo (Referencia X-300) completamente organizada, adelantándole todos los procesos técnicos de gestión documental. 7. durante este periodo, se garantiza cada proceso tecnico cumpliendo con los estandares exigidos. 8. Se asiste a las diferentes sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato.capacitaciones de Gestion documental y los temas relacionados con el objeto contractual. 9. Se atiende todos los requerimientos o solicitudes formulados por el Grupo de Gestión Documental, garantizando su cumplimiento en los tiempos y condiciones establecidos por la entidad. 10. Se reportan a tiempo las inquietudes generadas en el transcurso de las actividades realizadas a soporte documental. 11. Se cuida, protegey guarda de manera integra la reserva de los documentos manipulados y seleccionados . 12. se realizo las respectivas labores encomendadas de manera personal sin ningun intermediario. 13. . Se acatan las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza del mismo.

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 -
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 2
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 24 - 01 - 2025

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN

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 **STEVEN ARMANDO MAYORGA COLORADO** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.120.354.267** de **GRANADA-META** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1258** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **370225** CDP No **44925**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 2.575.440,00**

Valor en letras: **Dos millones quinientos setenta y cinco mil cuatrocientos cuarenta**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	09	2025	**PAGO No.**	**SEPTIEMBRE**
	AL	30	09	2025	**09**	**SEPTIEMBRE**

Para constancia se firma en **VILLAVICENCIO** a los **23** días del mes de **SEPTIEMBRE** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
FABIAN ANDRES BUITRAGO AGUAS
REGISTRADOR PRINCIPAL

CONTRATISTA

Firma Contratista
STEVEN ARMANDO MAYORGA COLORADO
Cedula de Ciudadania No
1.120.354.267 **de** GRANADA-META

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 Steven Armando Mayorga Colorado, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1120354267 de Granada Meta, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 1258 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de septiembre.

Dependencia	**Dirección administrativa y financiera - gestión documental**								
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							$ 178.000	
	Valor Pensión							$ 227.800	
	Valor ARL							$ 7.500	
	Pensionado / anexar resolución							N/A	
	Número de planilla							**90021601**	
	Periodo de la planilla							**01/09/2025**	
	Fecha pago planilla							**30/09/2025**	

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 23 (Veintitrés) días del mes de septiembre de 2025.

FIRMA DEL SUPERVISOR
FABIAN ANDRES BUITRAGO
REGISTRADOR PRINCIPAL ORIP VILLAVICENCIO

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1120354267	STEVEN ARMANDO MAYORGA COLORADO	kra 13 n 12 40 centro	6581148	stevenarmandomayorgacolorado@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	GRANADA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	23/09/2025	90021601	$413.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
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

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1120354267	STEVEN ARMANDO MAYORGA COLORADO	kra 13 n 12 40 centro	6581148	stevenarmandomayorgacolorado@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	GRANADA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	23/09/2025	90021601	$413.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1120354267	MAYORGA COLORADO STEVEN ARMANDO	57	0			N																230301	1,423,500	227,800	0	0	0	0	EPS005	1,423,500	178,000	14-23	1,423,500	1	7,500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2025

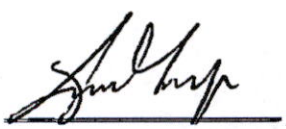
De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, paragrafo 2 del articulo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por 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
X7. 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 23 días del mes de septiembre de 2025.

Atentamente,



NOMBRE: Steven Armando Mayorga Colorado

CC: 1120354267

1 General Information
2 Conditions
3 Catalogue Items
4 Attestation Documents
5 Contract Document
6 Budget Information
7 **Contract Execution**
8 Contract Versions
9 Non-Compliances

SalesContract saved successfully!

Cancel | Previous Step | Buyer Evaluation | Next Step

VIEW CONTRACT

Contract Execution

Percentage ItemReception

Contract Invoice

Registration authorization is needed? Yes No

Payment ID	Invoice Nr	Issue Date	Reception Date	Invoice Total Value	State
No items found...					

Create

Contract Execution Documents

	Description	File Name	Uploaded by		
☐	ARL ANYI LORENA SOLORZANO HERNANDEZ.pdf	ARL ANYI LORENA SOLORZANO HERNANDEZ.pdf	Buyer	download	Detail
☐	Compromiso 178625 DAF-GD2016-CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No. 12582025 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO - ORIP VILLAVICENCIO..pdf	Compromiso 178625 DAF-GD2016-CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No. 12582025 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO - ORIP VILLAVICENCIO..pdf	Buyer	download	Detail
☐	SupervisiOn VILLAVICENCIO.pdf	SupervisiOn VILLAVICENCIO.pdf	Buyer	download	Detail
☐	ACTA DE INICIO ANYI SOLORZANO-.pdf	ACTA DE INICIO ANYI SOLORZANO-.pdf	Buyer	download	Detail

☐	1119892225 EXAMEN.pdf	1119892225 EXAMEN.pdf	Supplier	download	Detail
	EVIDENCIAS MES DE FEBRERO.zip.zip (Archived)	EVIDENCIAS MES DE FEBRERO.zip.zip	Supplier	download	Detail
☐	EVIDENCIAS MES DE FEBRERO.zip.docx	EVIDENCIAS MES DE FEBRERO.zip.docx	Supplier	download	Detail
	CUENTA #1 24-28 FEBRERO.pdf (Archived)	CUENTA #1 24-28 FEBRERO.pdf	Supplier	download	Detail
☐	EVIDENCIAS MARZO - copia.zip	LORENA TURNOS AL DIA - copia.zip	Supplier	download	Detail
	_CONTRATO No. 1258 DEL 24 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO.pdf (Archived)	_CONTRATO No. 1258 DEL 24 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO.pdf	Supplier	download	Detail
☐	CUENTA #1 DEL 24 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO.pdf	CONTRATO No. 1258 DEL 24 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO-3-1.pdf	Supplier	download	Detail
	CONTRATO 1258 DEL 1 DE MARZO AL 31 DE MARZO-1-1.pdf (Archived)	CONTRATO 1258 DEL 1 DE MARZO AL 31 DE MARZO-1-1.pdf	Supplier	download	Detail
☐	CONTRATO 1258 DEL 1 DE MARZO AL 31 DE MARZO.pdf	CONTRATO 1258 DEL 1 DE MARZO AL 31 DE MARZO-1-3-1-fusionado.pdf	Supplier	download	Detail
☐	CUENTA #1 DEL 24 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO-3-2.pdf	CONTRATO No. 1258 DEL 24 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO-3-2.pdf	Supplier	download	Detail
☐	EVIDENCIAS MES DE ABRIL.zip	EVIDENCIAS MES DE ABRIL.zip	Supplier	download	Detail
☐	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE ABRIL.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE ABRIL.pdf	Supplier	download	Detail
☐	EVIDENCIAS MES DE JUNIO.docx	EVIDENCIAS MES DE JUNIO.docx	Supplier	download	Detail
☐	EVIDENCIAS MES DE JULIO.docx	EVIDENCIAS MES DE JULIO.docx	Supplier	download	Detail
	ilovepdf_merged (1)_merged_removed_organized_removed (1).pdf (Archived)	ilovepdf_merged (1)_merged_removed_organized_removed (1).pdf	Supplier	download	Detail
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO.pdf	Supplier	download	Detail
☐	COBRO JULIO.pdf	COBRO JULIO.pdf	Supplier	download	Detail
☐	EVIDENCIAS MES DE AGOSTO.pdf	EVIDENCIAS MES DE AGOSTO.pdf	Supplier	download	Detail
☐	CTA AGOSTO AG2025_merged_1.pdf	CTA AGOSTO AG2025_merged_1.pdf	Supplier	download	Detail
☐	EVIDENCIAS MES DE SEPTIEMBRE.pdf	EVIDENCIAS MES DE SEPTIEMBRE.pdf	Supplier	download	Detail

Remove selected | Upload new