SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO
La guarda de la fe pública

MINISTERIO DE JUSTICIA Y DEL DERECHO

Dirección Administrativa y Financiera
Grupo de Servivios Administrativos

FORMATO CONTROL INVENTARIO INDIVIDUAL Y ZONAS COMUNES

FORMATO F1

FECHA: 23/10/2025 09:37

IDENTIFICACIÓN: 60370729

FUNCIONARIO: ALEXANDRA CARDENAS CHACON

CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

VINCULACION: CONTRATISTA

OFICINA: CUCUTA

DEPENDENCIA: CUCUTA

GRADO:

CODIGO:

ITEM	PLACA INVENTARIO	ELEMENTO	DESCRIPCIÓN DE ELEMENTOS	MARCA	MODELO	SERIE	ESTADO	VALOR	CODIGO SOLICITUD	UBICACION
			TOTAL							

SON: CON CERO CENTAVOS M/CTE.

FIRMA FUNCIONARIO O CONTRATISTA	Vo.Bo. JEFE INMEDIATO	RESPONSABLE DEL CONTROL DE INVENTARIOS

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	NUEVA EPS	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.	4627029035

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		$ 20.603.520,00		
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 515.088,00	$ 515.088,00	$ 20.088.432,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 3.090.528,00	$ 17.512.992,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 5.665.968,00	$ 14.937.552,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 8.241.408,00	$ 12.362.112,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 10.816.848,00	$ 9.786.672,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.400,00	$ 13.392.248,00	$ 7.211.272,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 429.240,00	$ 13.821.488,00	$ 6.782.032,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 257.544,00	$ 14.079.032,00	$ 6.524.488,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	$ 944.328,00	$ 15.023.360,00	$ 5.580.160,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	$ 1.030.176,00	$ 16.053.536,00	$ 4.549.984,00
PAGO 11	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.400,00	$ 18.628.936,00	$ 1.974.584,00
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	10	2025	PAGO No.	OCTUBRE
	AL	31	10	2025	11	OCTUBRE

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. 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. 14.me comprometo a realizar FUID, ALISTAMIENTO DE DOCUMENTOS, APLICACIÓN DE TABLAS DE RETENCIÓN DOCUMENTAL del 24 al 31 de octubre	FUID, ALISTAMIENTO DE DOCUMENTOS, APLICACIÓN DE TABLAS DE RETENCIÓN DOCUMENTAL y me comprometo a realizar FUID, ALISTAMIENTO DE DOCUMENTOS, APLICACIÓN DE TABLAS DE RETENCIÓN DOCUMENTAL del 24 al 31 de octubre

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 **ALEXANDRA CARDENAS CHACON** identificado (a) con cedula de ciudadania No **60.370.729** de **CÚCUTA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1200** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **174225** CDP No **44625**

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**

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	10	2025		OCTUBRE
	AL	31	10	2025	11	OCTUBRE

Para constancia se firma en **CÚCUTA** a los **23** días del mes de **OCTUBRE** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
MARTHA ELIANA PEREZ TORRENEGRA
REGISTRADORA PRINCIPAL

CONTRATISTA

Firma Contratista
ALEXANDRA CARDENAS CHACON
Cedula de Ciudadania No
60.370.729 **de** CÚCUTA

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 la señora **ALEXANDRA CARDENAS CHACON,** identificada con Cedula de Ciudadanía No. **60.370.729** de Cúcuta, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 1200 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de octubre.

Dependencia	**DIRECCIÓN_ADMINISTRATIVA_Y_FINANCIERA**								
Perfil Contratista	**AUXILIAR ADMINISTRATIVO**								
Mes a cobrar	**Desde**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Hasta**	**Día**	**Mes**	**Año**	
		01	**10**	**2025**		**31**	**10**	**2025**	
Planilla seguridad social	Valor Salud							$178000	
	Valor Pensión							$227800	
	Valor ARL							$7500	
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla							**4627029035**	
	Periodo de la planilla							**octubre**	
	Fecha pago planilla							**21/10/2025**	

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 días del mes de octubre de 2025.

FIRMA DEL SUPERVISOR
MARTHA ELIANA PEREZ TORRENEGRA
REGISTRADORA PRINCIPAL OFICINA DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE CÚCUTA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Scotiabank. COLPATRIA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	60370729
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ALEXANDRA CARDENAS CHACON
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	AV 11B # 6-29 PISO 2TORCOROMA	TELÉFONO:	1000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadoras, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4627029035	TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD;	MES octubre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/10/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	3835383299

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0	-	$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	RESIDENCIA FISCAL	RETENCIÓN TRIBUTARIA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD						ARP									CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES A VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES A VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 60370729	CARDENAS CHACON ALEXANDRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO		30																230301-PORVENIR	30	1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.423.500	$ 60370729	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Planilla Pagada

Planilla Pagada

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, **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 23 días del mes de octubre de 2025.

Atentamente,

NOMBRE: ALEXANDRA CARDENAS CHACÓN
CC. 60.370.729

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

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		
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 28 DEL 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 28 DEL 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ALEXANDRA CARDENAS CHACON DEL 25 AL 28 DE FEBRERO (1).pdf	CUENTA DE COBRO ALEXANDRA CARDENAS CHACON DEL 25 AL 28 DE FEBRERO (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 02 DEL 01 AL 31 DE MARZO 2025.zip.zip	EVIDENCIAS PERIODO 02 DEL 01 AL 31 DE MARZO 2025.zip.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	acta de incio Alexandra Cardenas.pdf	acta de incio Alexandra Cardenas.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ARL alexandra Cardenas.pdf	ARL alexandra Cardenas.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 03 AL 30 DE ABRIL.zip	EVIDENCIAS PERIODO 03 AL 30 DE ABRIL.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro Alexandra cardenas periodo 03 del 01 al 30 de abril 2025.pdf	Cuenta de cobro Alexandra cardenas periodo 03 del 01 al 30 de abril 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ALEXANDRA CARDENAS CHACON PERIODO 02 DEL 01 AL 31 DE MARZO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO ALEXANDRA CARDENAS CHACON PERIODO 02 DEL 01 AL 31 DE MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PERIODO 03 AL 30 DE ABRIL 2025.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO 03 AL 30 DE ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS (PERIODO 04) 01-31 MAYO 2025 (2).zip	EVIDENCIAS (PERIODO 04) 01-31 MAYO 2025 (2).zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 MAYO 2025 ALEXANDRA CARDENAS CHACON.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 MAYO 2025 ALEXANDRA CARDENAS CHACON.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS (PERIODO 05) (01-30) JUNIO 2025.zip.zip	EVIDENCIAS (PERIODO 05) (01-30) JUNIO 2025.zip.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ALEXANDRA CARDENAS DEL 1 AL 30 JUNIO 2025 PERIODO 5.pdf	CUENTA DE COBRO ALEXANDRA CARDENAS DEL 1 AL 30 JUNIO 2025 PERIODO 5.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS (PERIODO 06) (01-30) JULIO 2025.pdf	EVIDENCIAS (PERIODO 06) (01-30) JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ALEXANDRA CARDENAS DEL 1 AL 30 JULIO 2025 PERIODO 6.pdf.pdf	CUENTA DE COBRO ALEXANDRA CARDENAS DEL 1 AL 30 JULIO 2025 PERIODO 6.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS PERIODO 07 AL 30 DE SEPTIEMBRE.zip (Archivado)	EVIDENCIAS PERIODO 07 AL 30 DE SEPTIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBOR ALEXA 1 AL 5 DE AGOSTO.pdf	CUENTA DE COBOR ALEXA 01.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ALEXA 28 AL 30 DE AGOSTO.pdf	CUENTA DE COBRO ALEXA 2.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

	EVIDENCIAS PERIODO 07 AL 30 DE AGOSTO.zip (Archivado)	EVIDENCIAS PERIODO 07 AL 30 DE AGOSTO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 5 DE AGOSTO.zip	EVIDENCIAS PERIODO 07 AL 5 DE AGOSTO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO DEL 28 AL 30 DE AGOSTO.zip	EVIDENCIAS PERIODO 08 DEL 28 AL 30 DE AGOSTO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PERIODO 9 1 AL 11 DE SEPTIEMBRE.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO 9 1 AL 11 DE SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PERIODO 10 19 AL 30 DE SEPTIEMBRE.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO 10 19 AL 30 DE SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 9 1 AL 11 DE SEPTIEMBRE.zip	EVIDENCIAS PERIODO 9 1 AL 11 DE SEPTIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PERIODO 10 19 AL 30 DE SEPTIEMBRE.zip	CUENTA DE COBRO PERIODO 10 19 AL 30 DE SEPTIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 10 19 AL 30 DE SEPTIEMBRE.zip	EVIDENCIAS PERIODO 10 19 AL 30 DE SEPTIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☑	EVIDENCIAS PERIODO 11 AL 31 DE OCTUBRE.zip	EVIDENCIAS PERIODO 11 AL 31 DE OCTUBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☑	INFORME FINAL.zip	INFORME FINAL.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.