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 22 | Mes 09 | Año 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	DANIEL SEBASTIAN RIOS CAMPO				
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.061.811.808	DE	POPAYAN CAUCA		
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0006910	CELULAR	3123171092		
E-MAIL PERSONAL	daniel.rios@uniautonoma.edu.co				
E-MAIL INSTITUCIONAL	daniel.rios@supernotariado.gov.co				
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	261-976145-94	C.A.	X
C.C.					

CONTRATO ACTUAL No 1417 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: JADHY MILENA MERA BENAVIDES

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADORA PRINCIPAL ENCARGADO

CDP No.	49825	CRP No.	200725
FECHA CDP	11/02/2025	FECHA CRP	26/02/2025

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 26 | Mes 02 | Año 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: POPAYAN

DEPARTAMENTO: CAUCA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 25 | Mes 10 | Año 2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día 26 | Mes 02 | Año 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 8 | 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

MES A COBRAR

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				
DEL	01	09	2025	PAGO No.	No DÍAS		SEPTIEMBRE
AL	30	09	2025	08	30	100%	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 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)	232.900	NUEVA EPS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	298.100	PORVENIR	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	9.800	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 540.800	PLANILLA DE PAGO No.	9490546561

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	$ 776.155,00	$ 776.155,00	$ 41.136.215,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 5.433.085,00	$ 36.479.285,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 10.090.015,00	$ 31.822.355,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 14.746.945,00	$ 27.165.425,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 19.403.875,00	$ 22.508.495,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 24.060.805,00	$ 17.851.565,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 28.717.735,00	$ 13.194.635,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 33.374.665,00	$ 8.537.705,00
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	09	2025		SEPTIEMBRE
AL	30	09	2025	08	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 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 e 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. 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 e 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..	En el periodo comprendido de septiembre de 2025 se realoizo realize busqueda de por el (indice de propietario solicitadas por entidades exentas • se realize busqueda de antecedentes registries en el archivo de archivo de antiguo sistema de registro correspondientes a solicitudes de la ANT y la super intenedencia •Realizamos consultas en el sistema las cuales fueron pedidas por diversas entidades con nombre de usuario y numero de identificacion -se contestaron oficios solicitados por entidades exentas solicitando copias de escrituras del antiguo sistema

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 **DANIEL SEBASTIAN RIOS CAMPO** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.061.811.808** de **POPAYAN CAUCA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1417** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **200725** 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 CON 00 CTVOS

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	09	2025		SEPTIEMBRE
	AL	30	09	2025	08	SEPTIEMBRE

Para constancia se firma en **POPAYAN** a los **22** días del mes de **SEPTIEMBRE** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
JADHY MILENA VERA BENAVIDES
REGISTRADORA PRINCIPAL ENCARGADO

CONTRATISTA

Firma Contratista
DANIEL SEBASTIAN RIOS CAMPO
Cedula de Ciudadania No
1.061.811.808 **de** POPAYAN CAUCA

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 señor Daniel Sebastian Rios Campo, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1061811808 de Popayán, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 1417 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de septiembre 2025.

Dependencia	DELEGADO DE TIERRAS								
Perfil Contratista	PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B								
Mes a cobrar	**Desde**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Hasta**	**Día**	**Mes**	**Año**	
		01	**09**	**2025**		**30**	**09**	**2025**	
Planilla seguridad social	Valor Salud							$ 232.900	
	Valor Pensión							$ 298.100	
	Valor ARL							$ 9.800	
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla							**9490546561**	
	Periodo de la planilla							**SEPTIEMBRE**	
	Fecha pago planilla							03/09/2025	

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 VEINTIDÓS (22) días del mes de SEPTIEMBRE de 2025

Jadhy Milena Mera Benavides
REGISTRADORA ENCARGADA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061811808		RIOS CAMPO DANIEL SEBASTIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 64 Bn # 10 - 71	POPAYAN-CAUCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1749265117	9490546561	I	2025/10/03	2025/09/03	BANCOLOMBIA	0	$540,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,862,772	$298,100			$1,862,772	$232,900			$0	$0			$1,862,772	$9,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,862,772	$298,100			$1,862,772	$232,900			$0	$0			$1,862,772	$9,800		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$1,862,772	$298,100			$1,862,772	$232,900			$0	$0			$1,862,772	$9,800		$0	$0
1	CC	1061811808 RIOS DANIEL	230301	30	$1,862,772	$298,100	EPS037	30	$1,862,772	$232,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,862,772	$9,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,862,772	$298,100			$1,862,772	$232,900			$0	$0			$1,862,772	$9,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061811808		RIOS CAMPO DANIEL SEBASTIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 64 Bn # 10 - 71	POPAYAN-CAUCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1749265117	9490546561	I	2025/10/03	2025/09/03	BANCOLOMBIA	0	$540,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$298,100	$0	$0	$298,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$298,100	$0	$0	$298,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,800	$0	$0	$9,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,800	$0	$0	$9,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$232,900	$0	$0	$232,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$232,900	$0	$0	$232,900
TOTAL				1	$540,800	$0	$0	$540,800

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 22 días del mes de septiembre de 2025

Atentamente,

DANIEL SEBASTIAN RIOS CAMPO

CC 1061811808 DE POPAYAN

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste | UTC -5 9:35:57 DANIEL R

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar...

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

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 200725 DT-APT1540 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.14172025 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B - ORIP POPAYAN..pdf	Compromiso 200725 DT-APT1540 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.14172025 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B - ORIP POPAYAN..pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Acta de inicio (1).pdf	Acta de inicio (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL DANIEL SEBASTIAN RIOS CAMPO.pdf	ARL DANIEL SEBASTIAN RIOS CAMPO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Designacion de supervision DANIEL SEBASTIAN RIOS CAMPO.pdf	Designacion de supervision DANIEL SEBASTIAN RIOS CAMPO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	U. EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL.pdf	U. EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS FEBRERO.rar	EVIDENCIAS FEBRERO.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO DE 2025(3).pdf	INFORME FEBRERO (3).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MARZO - copia.rar	EVIDENCIAS MARZO - copia.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO MARZO.rar (Archivado)	CUENTA DE COBRO MARZO.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS ABRIL.rar (Archivado)	EVIDENCIAS ABRIL.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO DE 2025.rar	CUENTA DE COBRO MARZO DE 2025.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS ABRIL DE 2025.rar	EVIDENCIAS ABRIL DE 2025.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL DE 2025..rar	CUENTA DE COBRO ABRIL DE 2025..rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MAYO DE 2025..rar	EVIDENCIAS MAYO DE 2025..rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO DE 2025.rar	CUENTA DE COBRO MAYO DE 2025.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS JUNIO DE 2025.rar	EVIDENCIAS JUNIO DE 2025.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO DE 2025.rar	CUENTA DE COBRO JUNIO DE 2025.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS JULIO DE 2025.rar	EVIDENCIAS JULIO DE 2025.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS AGOSTO DE 2025.rar	EVIDENCIAS AGOSTO DE 2025.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO DE	CUENTA DE COBRO JULIO DE	Proveedor	Descargar	Detalle

	2025.rar	2025.rar			
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO DE 2025.rar	CUENTA DE COBRO AGOSTO DE 2025.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE 2025.rar	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE 2025.rar	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.