| 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: Dia 02 | Mes 10 | Año 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATISTA | LUIS FELIPE PEÑA VEGA | | | | | | |
| CEDULA DE CIUDADANIA No. | 1.098.806.751 | DE | BUCARAMANGA | | | | |
| CÓDIGO ACTIVIDAD RUT | 000-0008299 | CELULAR | 3178927244 | | | | |
| E-MAIL PERSONAL | LUISFELIPE_VEGA04@HOTMAIL.COM | | | | | | |
| E-MAIL INSTITUCIONAL | LUISF.PENA@SUPERNOTARIADO.GOV.CO | | | | | | |
| BANCO | FALABELLA | No DE CUENTA | 116020278098 | C.A. | X | C.C. | |

CONTRATO ACTUAL No 1106 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_ADMINISTRATIVA_Y_FINANCIERA
Perfil: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: ZAINE SUSANA AWAD LOPEZ

CARGO DEL SUPERVISOR: Registrador Principal (E) ORIP BGA

| | | | |
|---|---|---|---|
| CDP No. | 44125 | CRP No. | 175325 |
| FECHA CDP | 31/01/2025 | FECHA CRP | 20/02/2025 |

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 21 | Mes 02 | Año 2025

LUGAR DE EJECUCION

| | |
|---|---|
| CIUDAD | BUCARAMANGA |
| DEPARTAMENTO | SANTANDER |

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 23 | Mes 10 | Año 2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día 24 | 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: $ 2.575.440,00

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 2.575.440,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

PERIODO DE PAGO

| | Día | Mes | Año | PAGO No. | No DÍAS | | MES A COBRAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DEL | 01 | 09 | 2025 | | | | |
| 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) | 178000 | EPS FAMISANAR LTDA | 12.5% |
| 2. FONDO DE PENSIÓN | 227800 | SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA | 16% |
| 3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL) | 7500 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 0.522% |

TOTAL A PAGAR $ 413.300 PLANILLA DE PAGO No. 9.492.384.186

## 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 | $ 2.575.440,00 | $ 10.902.696,00 | $ 9.700.824,00 |
| PAGO 06 | VALOR DEL PAGO | $ 2.575.440,00 | $ 13.478.136,00 | $ 7.125.384,00 |
| PAGO 07 | VALOR DEL PAGO | $ 2.575.440,00 | $ 16.053.576,00 | $ 4.549.944,00 |
| PAGO 08 | VALOR DEL PAGO | $ 2.575.440,00 | $ 18.629.016,00 | $ 1.974.504,00 |
| 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.<br>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.<br>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.<br>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.<br>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.<br>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.<br>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.<br>8.Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato.<br>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.<br>10.Reportar oportunamente las dificultades, novedades o cualquier otra situación que genere la interrupción de la prestación de los servicios contratados.<br>11.Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, bajo los principios de la ética profesional.<br>12.Prestar en forma personal los servicios profesionales por lo que no podrá subcontratar la labor encomendada.<br>13.Las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza del mismo.<br>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. | Informe de actividades realizadas en el transcurso del mes. |

**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 **LUIS FELIPE PEÑA VEGA** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.098.806.751** de **BUCARAMANGA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1106** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **175325** CDP No **44125**

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 | 09 | 2025 | | SEPTIEMBRE |
| | AL | 30 | 09 | 2025 | 08 | SEPTIEMBRE |

Para constancia se firma en **BUCARAMANGA** a los **02** días del mes de **OCTUBRE** de **2025**

## SUPERVISOR

**Firma Supervisor**
ZAINE SUSANA AWAD LOPEZ
Registrador Principal (E) ORIP BGA

## CONTRATISTA

FELIPE PEÑA.

**Firma Contratista**
LUIS FELIPE PEÑA VEGA
**Cedula de Ciudadania No**
1.098.806.751 **de** BUCARAMANGA



**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 (la) señor(a) LUIS FELIPE PEÑA VEGA, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1.098.806.751 de Bucaramanga, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 1106 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de Septiembre.

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Dependencia** | **SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO** | | | | | | | | |
| **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 | | | | | | | | |
| | Número de planilla | | | | | | | **9492384186** | |
| | Periodo de la planilla | | | | | | | **09/2025** | |
| | Fecha pago planilla | | | | | | | **2025/10/01** | |

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 Dos (02) días del mes de Octubre de 2025.

**ZAINE SUSANA AWAD LOPEZ.**
**Registrador Principal (E) ORIP BGA**

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1098806751 | | PEÑA VEGA LUIS FELIPE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Cra 35 #118-11zapamanga 3 | FLORIDABLANCA-SANTANDER | 6362427 | 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 | 1816723061 | 9492384186 | I | 2025/10/14 | 2025/10/01 | NEQUI | 0 | $413,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | SALUD | | CCF | | RIESGOS | | | PARAFISCALES | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | Codigo | Dias | Codigo | Días | Codigo | Días | Tarifa | Días | Exonerado SENA e ICBF |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | CC | 1098806751 | PEÑA LUIS | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | EPS017 | 30 | | 0 | 14-23 | 30 | 0.522% | 0 | No |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |


DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1098806751 | | PEÑA VEGA LUIS FELIPE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Cra 35 #118-11zapamanga 3 | FLORIDABLANCA-SANTANDER | 6362427 | 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 | 1816723061 | 9492384186 | I | 2025/10/14 | 2025/10/01 | NEQUI | 0 | $413,300 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $227,800 | $0 | $0 | $227,800 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $227,800 | $0 | $0 | $227,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $7,500 | $0 | $0 | $7,500 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $7,500 | $0 | $0 | $7,500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $178,000 | $0 | $0 | $178,000 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $178,000 | $0 | $0 | $178,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $413,300 | $0 | $0 | $413,300 |

## 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, parágrafo 2 del artículo 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:<br>a. Marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 10% y 11%).<br>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 02 días del mes de Octubre de 2025.
Atentamente,

FELIPE PEÑA.

LUIS FELIPE PEÑA VEGA
CC 1.098.806.751

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 175325 DAF-GD1777-CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1106025 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO - ORIP BUCARAMANGA..pdf | Compromiso 175325 DAF-GD1777-CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1106025 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO - ORIP BUCARAMANGA..pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | 01. ACTA DE INICIO- LUIS FELIPE PEÑA-BGA CONTRATO 1106 2025 (1).pdf | 01. ACTA DE INICIO- LUIS FELIPE PEÑA-BGA CONTRATO 1106 2025 (1).pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | ARL LUIS FELIPE PENA VEGA.pdf | ARL LUIS FELIPE PENA VEGA.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | Designacion de supervision LUIS FELIPE PENA VEGA (1).pdf | Designacion de supervision LUIS FELIPE PENA VEGA (1).pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS- LUIS FELIPE PEÑA - FEBRERO 2025.pdf | EVIDENCIAS- LUIS FELIPE PEÑA - FEBRERO 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | LUIS FELIPE PEÑA - CUENTA COBRO-FEBRERO- ORIP BGA.pdf | LUIS FELIPE PEÑA - CUENTA COBRO-FEBRERO- ORIP BGA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDENCIAS- MARZO-LUIS FELIPE PEÑA .pdf | EVIDENCIAS- MARZO-LUIS FELIPE PEÑA .pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | LUIS FELIPE PEÑA- MARZO-BUCARAMANGA- CUENTA DE COBRO.pdf | LUIS FELIPE PEÑA- MARZO-BUCARAMANGA- CUENTA DE COBRO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | LUIS FELIPE PEÑA- EVIDENCIAS-ABRIL-.pdf | LUIS FELIPE PEÑA- EVIDENCIAS-ABRIL-.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | 01. LUIS F PEÑA - ABRIL-BUCARAMANGA- CUENTA DE COBRO (1).pdf | 01. LUIS F PEÑA - ABRIL-BUCARAMANGA- CUENTA DE COBRO (1).pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | LUIS FELIPE PEÑA - EVIDENCIAS-MAYO.pdf | LUIS FELIPE PEÑA - EVIDENCIAS-MAYO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO - LUIS PEÑA - MAYO 2025- BUCARAMANGA (2).pdf | CUENTA DE COBRO - LUIS PEÑA - MAYO 2025- BUCARAMANGA (2).pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | LUIS F PEÑA- JUNIO-EVIDENCIAS.pdf | LUIS F PEÑA- JUNIO-EVIDENCIAS.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | LUIS FELIPE PEÑA - JUNIO-CUENTA DE COBRO- BGA.pdf | LUIS FELIPE PEÑA - JUNIO-CUENTA DE COBRO- BGA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | LUIS PEÑA - JULIO- Evidencias.pdf | LUIS PEÑA - JULIO- Evidencias.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | LUIS PEÑA- JULIO- CUENTA DE COBRO- BGA.pdf | LUIS PEÑA- JULIO- CUENTA DE COBRO- BGA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | LUIS FELIPE PEÑA - EVIDENCIAS-AGOSTO- BGA.zip | LUIS FELIPE PEÑA - EVIDENCIAS-AGOSTO- BGA.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | LUIS FELIPE PEÑA -AGOSTO- BGA - CUENTA DE COBRO.pdf | LUIS FELIPE PEÑA -AGOSTO- BGA - CUENTA DE COBRO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | LUIS FELIPE - EVIDENCIAS - SEPTIEMBRE.zip | LUIS FELIPE - EVIDENCIAS - SEPTIEMBRE.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.

Datos guardados