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 31 | Mes 10 | Año 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	MARIA ALEJANDRA RUIZ PEROZA		
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.020.832.565	DE	BOGOTÁ
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0006910	CELULAR	3124237168
E-MAIL PERSONAL	alejandraruiz322@gmail.com		
E-MAIL INSTITUCIONAL	maria.ruizp@supernotariado.gov.co		
BANCO	DAVIVIENDA	No DE CUENTA	488436254137

C.A. X C.C.

CONTRATO ACTUAL

No 937 DE Año 2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 48.897.765,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 4.656.930,00

OBJETO DEL CONTRATO: El CONTRATISTA deberá prestar por sus propios medios y con plena autonomia técnica y administrativa, dentro del plazo acordado, los servicios y/o actividades enunciadas a lo largo del presente contrato. Como contraprestación recibira 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: MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA

CARGO DEL SUPERVISOR: Profesional Especializado Grado 19

CDP No.	40825	CRP No.	146425
FECHA CDP	24/01/2025	FECHA CRP	12/02/2025

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 12 | Mes 02 | Año 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: VILLAVICENCIO

DEPARTAMENTO: META

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 27 | Mes 12 | Año 2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día 13 | Mes 02 | Año 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 10 | DIAS 15

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

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				
DEL	01	10	2025	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
AL	30	10	2025	09	30	100%	OCTUBRE

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

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)	478.400	FAMISANAR	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	612.300	PORVENIR	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	20.000	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 1.110.700	PLANILLA DE PAGO No.	9493235701

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 48.897.765,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 2.794.158,00	$ 2.794.158,00	$ 46.103.607,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 7.451.088,00	$ 41.446.677,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 12.108.018,00	$ 36.789.747,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 16.764.948,00	$ 32.132.817,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 21.421.878,00	$ 27.475.887,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 26.078.808,00	$ 22.818.957,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 30.735.738,00	$ 18.162.027,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 35.392.668,00	$ 13.505.097,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	$ 4.656.930,00	$ 40.049.598,00	$ 8.848.167,00
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	PAGO No.	
DEL	01	10	2025		OCTUBRE
AL	30	10	2025	09	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. Orientar y hacer seguimiento de las actividades que desarrollan los grupos de trabajo en las regiones señaladas por el supervisor del contrato, respecto a las tareas de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria. 2. Realizar las respectivas búsquedas en los aplicativos establecidos por la entidad para tal fin, frente a las bases de datos que son enviadas por los entes territoriales, en el marco de los convenios suscritos con la Superintendencia de Notariado y Registro, SNR, en el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad urbana. 3. Realizar estudio de títulos y verificación de cumplimiento de requisitos de los predios a trabajar en el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad, teniendo en cuenta los resultados de los cruces de información hechos con FONVIVIENDA y la consulta por índice de propietarios en la base de datos registrales a nivel nacional de las bases aportadas por las entidades. 4. Adelantar, cuando sea requerido por la coordinación o las Oficinas de Registro de Instrumentos Públicos del país, la búsqueda y proyección de los certificados de carencia de antecedente registral en el marco de los procesos de formalización y saneamiento de la propiedad. 5. Organizar, revisar y enviar a la administración municipal la documentación allegada por los ocupantes en el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria para la respectiva conformación de expedientes. 6. Requerir a las alcaldías y ocupantes para que aporten los documentos necesarios que se requieran para avanzar en los procesos de saneamiento y formalización de la propiedad inmueble. 7. Brindar acompañamiento a las entidades territoriales en las visitas de caracterización de los predios y los hogares beneficiarios en el marco de los procesos de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria que adelanta la SNR. 8. Proyectar los actos administrativos que se expiden en el marco del programa de saneamiento y formalización de la propiedad, para posterior envío a los entes territoriales. 9. Prestar apoyo en la calificación de los documentos sujetos a registro expedidos por las entidades territoriales y otras entidades, en el marco de los procesos de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria que apoya la SNR, cuando así se requiera. 10. Apoyar en la logística y demás actividades derivadas de los eventos de entrega de títulos, cuando así se requiera. 11. Brindar acompañamiento en las jornadas que realiza la SNR con o sin unidades móviles, brindando orientación jurídica a los usuarios, a través de los mecanismos o canales establecidos por la entidad para tal fin, cuando así se requiera. 12. Utilizar todas las herramientas y programas que defina la SNR para el buen funcionamiento de las actividades contratadas. 13. Asistir a las diferentes reuniones, mesas de trabajo, talleres, capacitaciones, seminarios, foros y demás donde tenga participación o las que requiera la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras. 14. Mantener la reserva y confidencialidad sobre la información que se maneje durante y después de la ejecución del contrato. 15. Entregar a tiempo los informes de gestión y seguimiento de las actividades realizadas en el marco de la ejecución del contrato, cuando se requiera por la supervisión del mismo. 16. Brindar acompañamiento al grupo de Gestión Registral para el Saneamiento y la Formalización de la Propiedad en otras actividades designadas por la Coordinadora, cuando se requiera por necesidad del servicio. 17. 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. El informe mensual correspondiente para el pago de honorarios deberá contener todas las actividades realizadas en el respectivo mes. 18. Las demás que se desprendan de la naturaleza del objeto contratado o que se requieran para el adecuado desarrollo de la prestación del servicio a solicitud del	1. Durante el presente periodo contractual se realizó reunión de acompañamiento y seguimiento con los municipios de La Macarena y Castilla La Nueva del departamento del Meta. Se anexan a la presente actas de reunión. Del mismo modo, se prestó constante apoyo a todos los municipios que lo requirieron, respondiendo todo tipo de inquietudes y prestando constante asesoría sobre el proceso. 2. Durante el presente periodo contractual se solicitaron 22 cruces Fonvivienda del municipio de Castilla La Nueva– Meta. De mismo modo, se solicitaron 13 cruces Fonvivienda del municipio de San Carlos de Guaroa. 3. Durante el presente periodo contractual se solicitaron 213 certificados de carencia registral a la ORIP de San Martin por parte del municipio de La Macarena. 4. Se brindó apoyo al municipio de Puerto Rico en la elaboración radicación ante la ORIP de San Martin, de dos solicitudes de corrección de errores encontrados en la creación de dos folios de matricula inmobiliaria de dos predios baldíos. 5. Se realizo acompañamiento el día 23 de Octubre a la Sesió Conjunta III Subcomité Nación – Territorio y III Subcomité de Restitución programado por la Unidad de Restitución de Tierras. 6. Se realizo apoyo en la revisión jurídica de un predio para l elaboración de un certificado de carencia registral del municipio de San Martin – Meta. 7. Se brindo apoyo en la elaboración de la minuta de resolució aclaratoria y actualización del patrimonio de Familia para el municipio de Castilla La Nueva. 8. Durante el presente periodo contractual brinde apoyo a la ORIP de San Martin, en la calificación de 7 resoluciones de incorporación del municipio de San Martin – Meta, 3 RC de San Carlos de Guaroa, 85 RI del municipio de Vista Hermosa, 14 RC del municipio de San Martin. 9. Durante el presente periodo contractual utilice la plataforma VUR, SIR e IRIS para el correcto funcionamiento de las actividades contractuales, utilizadas para la búsqueda y consulta de predios específicas y determinar su estado, así como para la calificación de resoluciones asignadas de la ORIP de San Martin. 10. Se realizo el diligenciamiento de los informes del mes de octubre por medio de la carpeta virtual DRIVE. 11. Se presenta en debida forma cuenta de cobro con sus respectivas evidencias, de conformidad a los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera de la entidad, según circular 030 del 27-01-2025.

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 **MARIA ALEJANDRA RUIZ PEROZA** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.020.832.565** de **BOGOTÁ** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **937** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **146425** CDP No **40825**

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	10	2025		OCTUBRE
	AL	30	10	2025	09	OCTUBRE

Para constancia se firma en **VILLAVICENCIO** a los **31** días del mes de **OCTUBRE** de **2025**

SUPERVISOR



Firma Supervisor
MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
Profesional Especializado Grado 19

CONTRATISTA



Firma Contratista
MARIA ALEJANDRA RUIZ PEROZA
Cedula de Ciudadania No
1.020.832.565 **de** BOGOTÁ

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) MARIA ALEJANDRA RUIZ PEROZA, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1.020.832.565 de Bogotá, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 937 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de Octubre.

Dependencia	Delegada de Tierras								
Perfil Contratista	Profesional Universitario Tipo B								
Mes a cobrar	**Desde**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Hasta**	**Día**	**Mes**	**Año**	
		1	10	2025		30	10	2025	
Planilla seguridad social	Valor Salud							$ 478.400	
	Valor Pensión							$ 612.300	
	Valor ARL							$ 20.000	
	Pensionado / anexar resolución							N/A	
	Número de planilla							9493235701	
	Periodo de la planilla							2025/10	
	Fecha pago planilla							15/10/2025	

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 dos (31) días del mes de octubre de 2025.

Lo anterior, de conformidad con la verificación realizada en el portal del operador APORTES EN LINEA, de la cual se adjunta evidencia.



MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
Profesional Especializado Grado 19
Supervisor

aportes en línea

Número de planilla

Consulte o genere su planilla y realice el pago de manera presencial o electrónica.

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento
Cédula de ciudadanía

Número de documento
1020832565

Tipo de empleador
Independiente

Período de cotización (salud)
2025 **10**

No soy un robot
reCAPTCHA cambiará sus Condiciones del Se Toma medidas.
reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Obtener número de planilla

Error

Importante: La liquidación para el periodo 2025-10 ya ha sido pagada Para mayor información, por favor comuníquese con de nuestras líneas de atención servicio al cliente.

Aceptar

Copyright © 2025 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

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 1020832565		RUIZ PEROZA MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 49A #46-25	VILLAVICENCIO-META	3124237168	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1853043248	9493235701	I	2025/11/19	2025/10/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,110,700

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	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1020832565	RUIZ PEROZA MARIA ALEJANDRA									X									230301	30	$3,826,800	$612,300	EPS017	30	$3,826,800	$478,400		0	$0	$0	14-23	30	$3,826,800	$20,000	0	$0	$0	No	$1,110,700
Total	**Afiliados(1)**																						$3,826,800	$612,300			$3,826,800	$478,400			$0	$0			$3,826,800	$20,000		$0	$0		$1,110,700

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 1020832565		RUIZ PEROZA MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 49A #46-25	VILLAVICENCIO-META	3124237168	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1853043248	9493235701	I	2025/11/19	2025/10/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,110,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$612,300	$0	$0	$612,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$612,300	$0	$0	$612,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,000	$0	$0	$20,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$20,000	$0	$0	$20,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$478,400	$0	$0	$478,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$478,400	$0	$0	$478,400
TOTAL				**1**	**$1,110,700**	**$0**	**$0**	**$1,110,700**

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2025

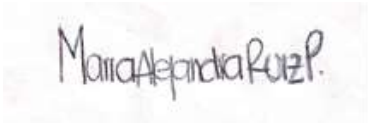
De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, paragrafo 2 del articulo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por 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, 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 31 días del mes de octubre de 2025.

Atentamente,



MARIA ALEJANDRA RUIZ PEROZA
CC 1020832565

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		
☐	ACTA DE INICIO ALEJANDRA RUIZ 2025.pdf	ACTA DE INICIO ALEJANDRA RUIZ 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	APROBACION POLIZA.pdf	APROBACION POLIZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL MARIA ALEJANDRA RUIZ PEROZA.pdf	ARL MARIA ALEJANDRA RUIZ PEROZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 146425 DT-SF 1483 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.937_2025 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B - ORIP VILLAVICENCIO.pdf	Compromiso 146425 DT-SF 1483 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.937_2025 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B - ORIP VILLAVICENCIO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DESIGNACION DE SUPERVISION MARIA ALEJANDRA RUIZ.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION MARIA ALEJANDRA RUIZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO MEDICO 2025.pdf	CERTIFICADO MEDICO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS 13 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2025.zip (Archivado)	EVIDENCIAS 13 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 13 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2025 (2).zip	EVIDENCIAS 13 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2025 (2).zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 13 DE FEBRERO DE 2025 AL 28 DE FEBRERO DE 2025 - OK (1).pdf	CUENTA DE COBRO DEL 13 DE FEBRERO DE 2025 AL 28 DE FEBRERO DE 2025 - OK (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 1 DE MARZO AL 30 DE MARZO DE 2025.zip	EVIDENCIAS DEL 1 DE MARZO AL 30 DE MARZO DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 1 DE MARZO AL 30 DE MARZO DE 2025 (1).pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 DE MARZO AL 30 DE MARZO DE 2025 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 1 DE ABRIL DE 2025 AL 30 DE ABRIL DE 2025.zip	EVIDENCIAS DEL 1 DE ABRIL DE 2025 AL 30 DE ABRIL DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 1 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2025 (1).pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2025 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 1 DE MAYO AL 30 DE MAYO.zip	EVIDENCIAS DEL 1 DE MAYO AL 30 DE MAYO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE MAYO - MARIA ALEJANDRA RUIZ_organized.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE MAYO - MARIA ALEJANDRA RUIZ_organized.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 1 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2025.zip	EVIDENCIAS DEL 1 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 01 DE JUNIO AL 30 MARIA A.	CUENTA DE COBRO DEL 01 DE JUNIO AL 30 MARIA A.	Proveedor	Descargar	Detalle

	RUIZ_signed.pdf	RUIZ_signed.pdf			
☐	EVIDENCIAS DEL 1 DE JULIO AL 30 DE JULIO DE 2025.zip	EVIDENCIAS DEL 1 DE JULIO AL 30 DE JULIO DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 JULIO MARIA A. RUIZ.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 JULIO MARIA A. RUIZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 1 DE AGOSTO AL 30 DE AGOSTO DE 2025.zip	EVIDENCIAS DEL 1 DE AGOSTO AL 30 DE AGOSTO DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE AGOSTO MARIA.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE AGOSTO MARIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025.zip	EVIDENCIAS DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 SEP MARIA ALEJANDRA RUIZ.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 SEP MARIA ALEJANDRA RUIZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 1 DE OCTUBRE AL 30 DE OCTUBRE DE 2025.zip	EVIDENCIAS DEL 1 DE OCTUBRE AL 30 DE OCTUBRE DE 2025.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.