| 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 SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: Día 25 | Mes 11 | Año 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATISTA | CLAUDIA ALEJANDRA MORA CATAÑO | | | | |
| CEDULA DE CIUDADANIA No. | 31.644.959 | DE | BUGA | | |
| CÓDIGO ACTIVIDAD RUT | 000-0008299 | CELULAR | 3008062496 | | |
| E-MAIL PERSONAL | claudiamoracatano@gmail.com | | | | |
| E-MAIL INSTITUCIONAL | claudia.mora@supernotariado.gov.co | | | | |
| BANCO | BANCOLOMBIA | No DE CUENTA | 84865551095 | C.A. | X |
| | | | | C.C. | |

CONTRATO ACTUAL No 1132 DE Año 2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 20.603.520,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 2.575.440,00

OBJETO DEL CONTRATO: EICONTRATISTAdeberáprestarporsuspropiosmediosyconplenaautonomíatécnicayadministrativa,dentrodelplazoacordado,losserviciosyoactividadesenunciadas a lo largo del presente contrato. Como contraprestación recibirá por parte del CONTRATANTE unas sumas de dinero, a título de honorarios.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: MARCELA SANTAMARIA SANCHEZ

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADORA

| | | | |
|---|---|---|---|
| CDP No. | 44225 | CRP No. | 160125 |
| FECHA CDP | 31/01/2025 | FECHA CRP | 17/02/2025 |

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 18 | Mes 02 | Año 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: BUGA

DEPARTAMENTO: VALLE

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 17 | Mes 10 | Año 2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día 18 | 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: $ 1.459.416,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO: No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 1.459.416,00

PERIODO DE PAGO

| | Día | Mes | Año | | | | MES A COBRAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DEL | 01 | 10 | 2025 | PAGO No. | No DÍAS | | OCTUBRE |
| AL | 17 | 10 | 2025 | 09 | 17 | 57% | 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

| 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 | EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD SA EPS SOS SA | 12.5% |
| 2. FONDO DE PENSIÓN | 227800 | ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES | 16% |
| 3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL) | 7500 | POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS | 0.522% |
| TOTAL A PAGAR | $ 413.300 | PLANILLA DE PAGO No. | 80704205 |

## 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 | $ 1.116.024,00 | $ 1.116.024,00 | $ 19.487.496,00 |
| PAGO 02 | VALOR DEL PAGO | $ 2.575.440,00 | $ 3.691.464,00 | $ 16.912.056,00 |
| PAGO 03 | VALOR DEL PAGO | $ 2.575.440,00 | $ 6.266.904,00 | $ 14.336.616,00 |
| PAGO 04 | VALOR DEL PAGO | $ 2.575.440,00 | $ 8.842.344,00 | $ 11.761.176,00 |
| PAGO 05 | VALOR DEL PAGO | $ 2.575.440,00 | $ 11.417.784,00 | $ 9.185.736,00 |
| PAGO 06 | VALOR DEL PAGO | $ 2.575.440,00 | $ 13.993.224,00 | $ 6.610.296,00 |
| PAGO 07 | VALOR DEL PAGO | $ 2.575.440,00 | $ 16.568.664,00 | $ 4.034.856,00 |
| PAGO 08 | VALOR DEL PAGO | $ 2.575.440,00 | $ 19.144.104,00 | $ 1.459.416,00 |
| PAGO 09 | VALOR DEL PAGO | $ 1.459.416,00 | $ 20.603.520,00 | $ - |
| 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 | Dia | Mes | Año | PAGO No. | |
|---|---|---|---|---|---|
| DEL | 01 | 10 | 2025 | | OCTUBRE |
| AL | 17 | 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.Presentarelinformedeejecuciónycontractualycuentadecobrodemaneramensual,teniendoencuentalos lineamientosestablecidosporla DirecciónAdministrativay Financiera.2.ContactaralGrupodeGestiónDocumental,unavezsuscritoelcontrato,atravésdelcorreoelectrónicosoporte.documental@supernotariado.gov.co,conelpropósitodeelaborarelplandetrabajo,quedefinirálasmetasespecíficasyelcronogramaacumplirdurantelaejecucióndelcontrato,enconcordancia conloslineamientosyprioridades de la entidad.3.Organizarladocumentaciónasignadadeacuerdoconlosprocesosdegestiónarchivísticaestablecidosporlaentidad,incluyendolosprocesosdeclasificación,depuración y foliación de los documentos.4.ElaborarlaHojadeControlydiligenciarelFormatoÚnicodeInventarioDocumental(FUID) correspondienteacadacarpetaycaja,asegurandoelcumplimientodeloslineamientos técnicos establecidos por la entidad.5.Realizaradecuadamenteelprocesoderotulacióndelascajasycarpetas,garantizandoquelaidentificaciónseaclaraycumplaconlasnormasestablecidasporlaentidad para facilitar la localización y conservación de los documentos.6.Cumplirconlaentregadiariadeuna(1)cajadearchivo(ReferenciaX-300)completamenteorganizada,adelantándoletodoslosprocesostécnicosdegestióndocumental. Esta actividad, podrá ser ajustada según las necesidades y prioridades del servicio e incrementarla conforme a las directrices de la entidad.7.Garantizarlacalidadycompletitudencadaprocesotécnicode GestiónDocumental,cumpliendoconlosestándaresexigidosporlaentidadyasegurandoelcumplimiento 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.Atendertodoslosrequerimientososolicitudesformuladosporel GrupodeGestiónDocumental,garantizandosucumplimientoenlostiemposycondicionesestablecidos 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. | selección, clasificacion y organización de los documentos de gestion documental como son: correspondencia, administrativa y juridica. Administrativos, en los cuales a muchos documentos se les elaboro acta de eliminacion dejando un archivo digital ya que estos cumplieron el tiempo estipulado que se debe tener como documento fisico y los otros fueron organizados en cajas con su respectivas tablas de retencion y con su rotulado correspondiente. Correspondencia, estos documentos estan siendo organizados de acuerdo al año al mes por entradas y salidas, las que ya se han elaborado fueron organidas con sus respectivas tablas de retencion y rotulado. Lo que ya se elaboro fue traslado al archivo general de la oficina. Manejo de iris a partir del 6 de octubre hasta el 17 de octubre 2025, digitalizacion, foliar, calidad y salidas. |

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 periodo, se deja constancia que el (la) contratista **CLAUDIA ALEJANDRA MORA CATAÑO** identificado (a) con cedula de ciudadania No **31.644.959** de **BUGA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1132** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **160125** CDP No **44225**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 1.459.416,00**

Valor en letras: **UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS PESOS CON 00 CTVOS**

| PERIODO DE PAGO | | Día | Mes | Año | PAGO No. | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | DEL | 01 | 10 | 2025 | | OCTUBRE |
| | AL | 17 | 10 | 2025 | 09 | OCTUBRE |

Para constancia se firma en **BUGA** a los **25** dias del mes de **NOVIEMBRE** de **2025**

## SUPERVISOR

**Firma Supervisor**
MARCELA SANTAMARIA SANCHEZ
REGISTRADORA

## CONTRATISTA

**Firma Contratista**
CLAUDIA ALEJANDRA MORA CATAÑO
**Cedula de Ciudadania No**
31.644.959 **de** BUGA



**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 **Claudia Alejandra Mora Cataño**, identificada con Cedula de Ciudadanía No. **31.644.959** de Buga - Valle, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. **1132 de 2025** realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de **Octubre.**

| **Dependencia** | **DIRECCION TECNICA DE REGISTRO** | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Perfil Contratista** | **PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B** | | | | | | | | |
| **Mes a cobrar** | **Desde** | **Día** | **Mes** | **Año** | **Hasta** | **Día** | **Mes** | **Año** | |
| | | **01** | **10** | **2025** | | **17** | **10** | **2025** | |
| **Planilla seguridad social** | Valor Salud | | | | | | | $ 178.000 | |
| | Valor Pensión | | | | | | | $ 227.800 | |
| | Valor ARL | | | | | | | $7.500 | |
| | Pensionado / anexar resolución | | | | | | | N/A | |
| | Número de planilla | | | | | | | **80704205** | |
| | Periodo de la planilla | | | | | | | **OCTUBRE** | |
| | Fecha pago planilla | | | | | | | **28/10/2025** | |

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 25 días del mes de Noviembre de 2025.

**MARCELA SANTAMARIA SANCHEZ**
**REGISTRADORA**

enlace operativo

# SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2025-10-28, 03:53:56 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 80704205

**Periodo Cotización:** octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

## PAGADO 28/10/2025

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | CLAUDIA ALEJANDRA MORA CATAÑO | | |
| **Documento** | CC31644959 | **Dirección** | CR 6 #1 SUR - 09 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 0000000000 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | BUGA | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | POSITIVA DE SEGUROS |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | SUS | RLM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | INP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 31644959 | CLAUDIA ALEJANDRA MORA CATAÑO | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (25-14) COLPENSIONES | $ 1.423.500 | $ 227.800 | (EPS018) S.O.S EPS | $ 1.423.500 | $ 178.000 | 0.522 | $ 1.423.500 | $ 7.500 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 413.300 |

### III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.423.500 | $ 1.423.500 | $ 1.423.500 | $ 0 | $ 227.800 | $ 178.000 | $ 7.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 413.300 | $ 0 | $ 413.300 |



Enlace Operativo, Linea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

# ASEGURAMOS
AGENCIA DE SEGUROS

Cels.: 310 491 96 97 - 315 631 36 35

## RECIBO DE CAJA

Nº 4239

SEÑOR ( A ): Claudia Alejandra Mora

FECHA: Día 28 | Mes 10 | Año 2015

C.C. 31614959

Mensualidad [X] Afiliación [ ]

| | | | |
|---|---|---|---|
| Seguridad Social | [X] | OTROS | [ ] |
| Pólizas | [ ] | EFECTIVO | [ ] |
| OLIVOS | [ ] | BANCO | [X] |

OBSERVACIONES: Salud, Pension, Riesgo Octubre

La suma de: Cuatro cientos Cincuenta mil pesos

TOTAL$ 450.000

AGENCIA DE SEGUROS

**Vivir es Increíble**
Te Aseguramos para que lo siga siendo.

Firma _____

## 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 articulo 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:

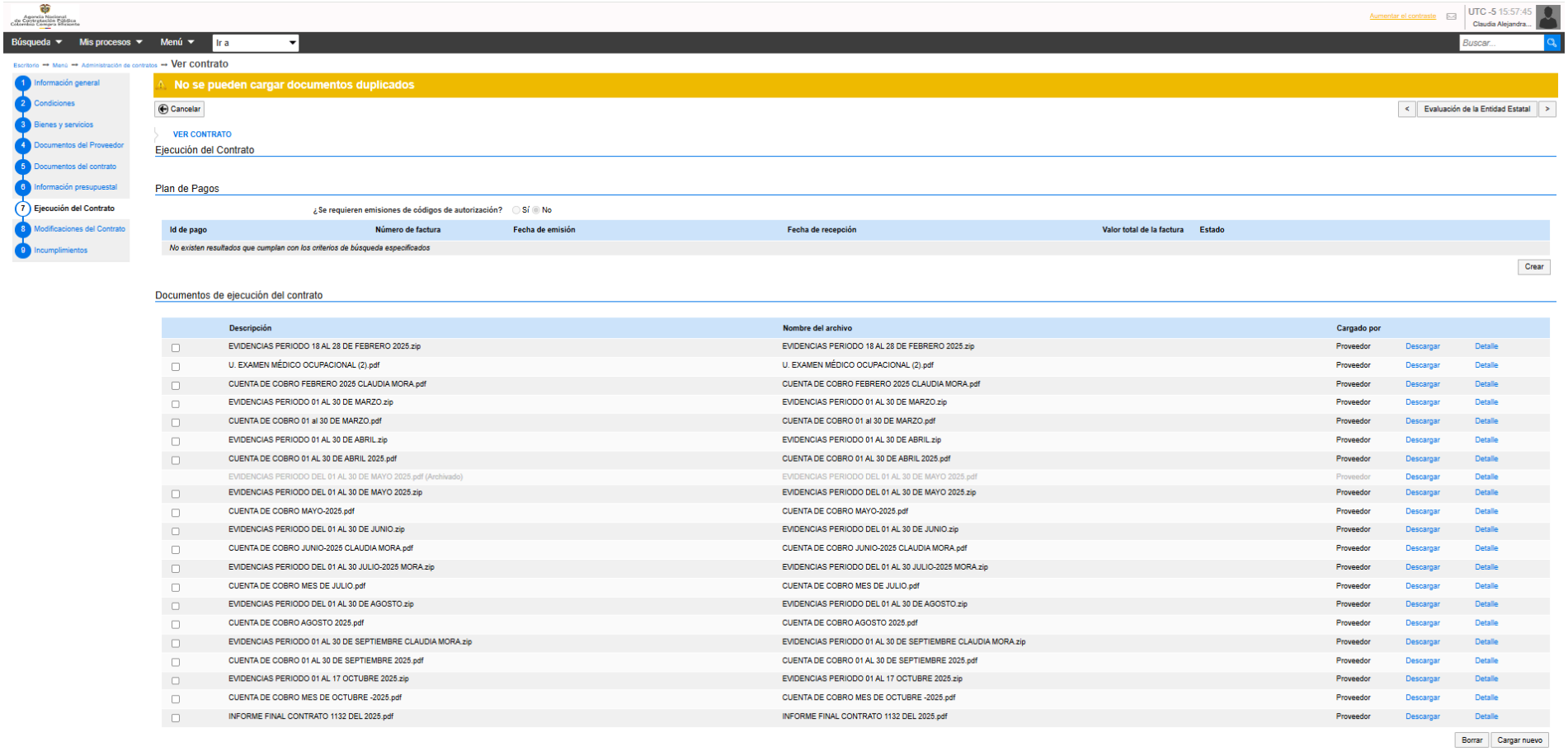
| DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA | SI | NO |
|---|---|---|
| 1. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año 2024 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT. | | X |
| 2. Soy responsable del impuesto sobre la renta. | | 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:<br>a. Marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del articulo 392 del E.T (entre el 10% y 11%).<br>b. Marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del articulo 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 25 dias del mes de NOVIEMBRE de 2025.

Atentamente,

Claudia Alejandra Mora Cataño
CC. 31.644.959 de Buga



Aumentar el contraste

UTC -5 15:57:45
Claudia Alejandra...

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

No se pueden cargar documentos duplicados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

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 18 AL 28 DE FEBRERO 2025.zip | EVIDENCIAS PERIODO 18 AL 28 DE FEBRERO 2025.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| U. EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL (2).pdf | U. EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL (2).pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025 CLAUDIA MORA.pdf | CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025 CLAUDIA MORA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE MARZO.zip | EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE MARZO.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| CUENTA DE COBRO 01 al 30 DE MARZO.pdf | CUENTA DE COBRO 01 al 30 DE MARZO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE ABRIL.zip | EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE ABRIL.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE ABRIL 2025.pdf | CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE ABRIL 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE MAYO 2025.pdf (Archivado) | EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE MAYO 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE MAYO 2025.zip | EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE MAYO 2025.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| CUENTA DE COBRO MAYO-2025.pdf | CUENTA DE COBRO MAYO-2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE JUNIO.zip | EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE JUNIO.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| CUENTA DE COBRO JUNIO-2025 CLAUDIA MORA.pdf | CUENTA DE COBRO JUNIO-2025 CLAUDIA MORA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 JULIO-2025 MORA.zip | EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 JULIO-2025 MORA.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| CUENTA DE COBRO MES DE JULIO.pdf | CUENTA DE COBRO MES DE JULIO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE AGOSTO.zip | EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE AGOSTO.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf | CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE CLAUDIA MORA.zip | EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE CLAUDIA MORA.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025.pdf | CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 17 OCTUBRE 2025.zip | EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 17 OCTUBRE 2025.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| CUENTA DE COBRO MES DE OCTUBRE -2025.pdf | CUENTA DE COBRO MES DE OCTUBRE -2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| INFORME FINAL CONTRATO 1132 DEL 2025.pdf | INFORME FINAL CONTRATO 1132 DEL 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar | Cargar nuevo