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 01 | Mes 12 | Año 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	CARMEN ELENA BUSTOS GIRALDO				
CEDULA DE CIUDADANIA No.	32.772.604	DE	BARRANQUILLA		
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0004799	CELULAR	3012667097		
E-MAIL PERSONAL	carmen_bustos_giraldo@hotmail.com				
E-MAIL INSTITUCIONAL					
BANCO	DAVIVIENDA	No DE CUENTA	550488432178926	C.A. X	C.C.

CONTRATO ACTUAL No 1307 DE Año 2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 20.603.520,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 2.575.440,00

OBJETO DEL CONTRATO: EL CONTRATISTA DEBE PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA, DENTRO DE LOS PLAZOS ACORDADOS, LOS SERVICIOS Y/O ACTIVIDADES ENUNCIADAS A LO LARGO DEL PRESENTE CONTRATO, COMO CONTRAPRESTACION RECIBIRA POR PARTE DEL CONTRATANTE UNAS SUMAS A TITULO DE HONORARIOS . DEPENDENCIA: DIRECCION TECNICA DE REGISTRO

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: RAFAEL JOSÉ PEREZ HERAZO

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADOR PRINCIPAL

CDP No.	47825	CRP No.	196525
FECHA CDP	7/02/2025	FECHA CRP	25/02/2025

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 24 | Mes 02 | Año 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: BARRANQUILLA

DEPARTAMENTO: ATLANTICO

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 03 | Mes 11 | Año 2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día 04 | Mes 03 | 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: $ 257.544,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 257.544,00

MES A COBRAR

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				
DEL	01	11	2025	PAGO No.	No DÍAS		NOVIEMBRE
AL	03	11	2025	09	3	10%	NOVIEMBRE

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)	178.000	SURA EPS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	227.800	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DEFONDOS DE PENSIONES YCESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7.500	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 413.300	PLANILLA DE PAGO No.	9494812861

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	$ 2.317.896,00	$ 2.317.896,00	$ 18.285.624,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 4.893.336,00	$ 15.710.184,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 7.468.776,00	$ 13.134.744,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 10.044.216,00	$ 10.559.304,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 12.619.656,00	$ 7.983.864,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 15.195.096,00	$ 5.408.424,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 17.770.536,00	$ 2.832.984,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 20.345.976,00	$ 257.544,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	$ 257.544,00	$ 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		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	11	2025		NOVIEMBRE
	AL	03	11	2025	09	NOVIEMBRE

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

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
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 en la ORIP de Barranquilla. Desempeñar cada rol que exige la oficina de Gestión Documental como Alistamiento, Digitalización, Calidad y armado, pegado y custodia de cada documento. Cumplir mi horario laboral desde las 8 am hasta el último documento que entre a la oficina. Cumplir con todas mis metas estipuladas en mi contrato de gestión documental. Resguardar y cuidar cada documento que reposa en el archivo temporal de las oficinas de Gestión Documental.	1. Armado de documentos que se registraron en la orip de Barranquilla durante del 01/04/2022 hasta 30/04/2022, organizar documento como fue recibido en ventanilla y de acuerdo con el turno respectivo en el archivo temporal en orden de turno los documentos clasificando, turnos devueltos y los de mayor valor, mientras dura el trámite interno, diligenciar al formato de préstamos y consultas. 2. Buscar los Documentos solicitados en las Relaciones que envía diariamente la Registradora para ponerlos a disposición en ventanilla, para su respectiva entrega al usuario. 3. Estar disponible para colaborar en la area de trabajo para poder sacar adelante con las metas estipuladas.

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	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 **CARMEN ELENA BUSTOS GIRALDO** identificado (a) con cedula de ciudadania No **32.772.604** de **BARRANQUILLA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1307** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **196525** CDP No **47825**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 257.544,00**

Valor en letras: **DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS CON 00 CTVOS**

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	11	2025		NOVIEMBRE
	AL	03	11	2025	09	NOVIEMBRE

Para constancia se firma en **BARRANQUILLA** a los **01** días del mes de **DICIEMBRE** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
RAFAEL JOSÉ PEREZ HERAZO
REGISTRADOR PRINCIPAL

CONTRATISTA

Firma Contratista
CARMEN ELENA BUSTOS GIRALDO
Cedula de Ciudadania No
32.772.604 **de** BARRANQUILLA

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 **CARMEN ELENA BUSTOS GIRALDO**, identificado con Cedula de Ciudadanía No.**32772604** de BARRANQUILLA, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. **1307** de **2025** realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de **NOVIEMBRE**

Dependencia	**DIRECCION TECNICA DE REGISTRO**								
Perfil Contratista	**AUXILIAR ADMINISTRATIVO**								
Mes a cobrar	**Desde**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Hasta**	**Día**	**Mes**	**Año**	
		01	**11**	**2025**		**03**	**11**	**2025**	
Planilla seguridad social	Valor Salud								$178.000
	Valor Pensión								$227.800
	Valor ARL								$7.500
	Pensionado / anexar resolución								N/A
	Número de planilla								**9494812861**
	Periodo de la planilla								**NOVIEMBRE**
	Fecha pago planilla								**24/11/2025**

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 01 dias del mes de diciembre de 2025.

FIRMA DEL SUPERVISOR
RAFAEL JOSE PEREZ HERAZO
REGISTRADOR PRINCIPAL

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 32772604		BUSTOS GIRALDO CARMEN ELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 18 # 45 C -58	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1000000144	9494812861	I	2025/12/02	2025/11/24	BANCO DE BOGOTA	0	$413,300

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC 32772604	BUSTOS CARMEN	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

2025/11/24 11:13 AM

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 32772604		BUSTOS GIRALDO CARMEN ELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 18 # 45 C -58	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1000000144	9494812861	I	2025/12/02	2025/11/24	BANCO DE BOGOTA	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
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	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, 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 01 días del mes de diciembre 2025.

Atentamente,

CARMEN ELENA BUSTOS GIRALDO

CC: 32772604

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14976943100

(415)7707212489984(8020) 000001497694310 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 2 7 7 2 6 0 4	7	Impuestos de Barranquilla 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 2 7 7 2 6 0 4	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BUSTOS	GIRALDO	CARMEN	ELENA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

41. Dirección principal: CR 18 45 C 58 BRR SAN JOSE

42. Correo electrónico: carmen_bustos_giraldo@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 2 6 6 7 0 9 7	6 0 5 3 0 2 6 1 9 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 9 9	2 0 1 3 0 9 2 7						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20)	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BUSTOS GIRALDO CARMEN ELENA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Superintendencia de
Notariado y Registro

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICA:

Que la Señora, **CARMEN ELENA BUSTOS GIRALDO**, identificado/a con Cédula de Ciudadanía **No. 32772604**, cumplió con el **100%** de las actividades del objeto del contrato No.1307 Del 2025, durante el periodo comprendido entre el **04** de **MARZO** del **2025** y el **03** de **NOVIEMBRE** del **2025**.

Es de advertir que al contratista **NO** se le ha realizado seguimiento contractual.

VIÁTICOS:

Así mismo se certifica que verificada la legalización por concepto de viáticos, el contratista **SI se encuentra** al día por este concepto.

La siguiente certificación se expide a los (**25**) días del mes de **NOVIEMBRE** del año **2025**.

Nota: en caso de diligenciar la casilla de "Se le realizó seguimiento", se deberá presentar un informe ejecutivo donde se detalle el motivo del seguimiento contractual; en caso de tener pendiente legalización de viáticos, NO se dará trámite al contrato.

RAFAELJOSE PEREZ HERAZO
Registrador Principal

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

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 INICIO-CARMEN.pdf	ACTA INICIO-CARMEN.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL CARMEN ELENA BUSTOS GIRALDO.pdf	ARL CARMEN ELENA BUSTOS GIRALDO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 196525 DTR-LP 130 - CON.pdf	Compromiso 196525 DTR-LP 130 - CON.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PANTALLAZO POLIZA (1).pdf	PANTALLAZO POLIZA (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DESIGNACION DE SUPERVISION CARMEN BUSTOS.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION CARMEN BUSTOS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	U. EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL.pdf	U. EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS DE MARZO 2025.pdf (Archivado)	EVIDENCIAS DE MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS DE MARZO 2025.7z (Archivado)	EVIDENCIAS DE MARZO 2025.7z	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS DEL 4 AL 31 DE MARZO 2025.pdf (Archivado)	EVIDENCIAS DEL 4 AL 31 DE MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO DEL 4 AL 31 DE MARZO 2025.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO DEL 4 AL 31 DE MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORME MES DE MARZO 2025.pdf (Archivado)	INFORME MES DE MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORME MES DE MARZO 2025.7z (Archivado)	INFORME MES DE MARZO 2025.7z	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA MES DE MARZO 2025.pdf (Archivado)	CUENTA MES DE MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS MES DE MARZO DEL 4 AL 31.7z (Archivado)	EVIDENCIAS MES DE MARZO DEL 4 AL 31.7z	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA MES DE MARZO DEL 4 AL 31.pdf (Archivado)	CUENTA MES DE MARZO DEL 4 AL 31.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA DEL 4 AL 31 DE MARZO.pdf	EVIDENCIA DEL 4 AL 31 DE MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO DEL 4 AL 31.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO DEL 4 AL 31.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIA DEL 1 AL 30 DE ABRIL.7z (Archivado)	EVIDENCIA DEL 1 AL 30 DE ABRIL.7z	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA DE ABRIL DEL 1 AL 30.7z	EVIDENCIA DE ABRIL DEL 1 AL 30.7z	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS DEL 1 AL 30 DE MAYO.pdf (Archivado)	EVIDENCIAS DEL 1 AL 30 DE MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO 14 AL 31 DE MAYO 2025.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO 14 AL 31 DE MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DEL 1 AL 30 DE MAYO.pdf (Archivado)	CUENTA DEL 1 AL 30 DE MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS DEL 1 AL 30 DE MAYO CARMEN BUSTOS.7z (Archivado)	EVIDENCIAS DEL 1 AL 30 DE MAYO CARMEN BUSTOS.7z	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DEL 1 AL 30 DE MAYO CARMEN BUSTOS.pdf (Archivado)	CUENTA DEL 1 AL 30 DE MAYO CARMEN BUSTOS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MAYO DEL 1 AL 30 CARMEN BUSTOS.7z	EVIDENCIAS MAYO DEL 1 AL 30 CARMEN BUSTOS.7z	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE MAYO DEL 1 AL 30.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE MAYO DEL 1 AL 30.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MES DE JUNIO.7z	EVIDENCIAS MES DE JUNIO.7z	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO MES DE JUNIO CARMEN BUSTOS.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO MES DE JUNIO CARMEN BUSTOS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE JUNIO CARMEN BUSTOS.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE JUNIO CARMEN BUSTOS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIA JULIO del 1 al 31.pdf (Archivado)	EVIDENCIA JULIO del 1 al 31.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE JULIO.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA JULIO del 1 al 31.7z	EVIDENCIA JULIO del 1 al 31.7z	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	CUENTA DE COBRO JULIO 1 al 31.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO 1 al 31.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MES DE AGOSTO CARMEN BUSTOS.7z	EVIDENCIAS MES DE AGOSTO CARMEN BUSTOS.7z	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE AGOSTO CARMEN BUSTOS.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE AGOSTO CARMEN BUSTOS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS.7z	EVIDENCIAS.7z	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CARMEN BUSTOS.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CARMEN BUSTOS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS CARMEN.pdf (Archivado)	EVIDENCIAS CARMEN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS CARMEN.7z (Archivado)	EVIDENCIAS CARMEN.7z	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DECOBRO OCTUBRE CARMEN.pdf (Archivado)	CUENTA DECOBRO OCTUBRE CARMEN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DECOBRO OCTUBRE CARMEN BUSTOS.pdf	CUENTA DECOBRO OCTUBRE CARMEN BUSTOS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME EVIDENCIA PERIODO 01 AL 30 DE OCTUBRE 2025.7z	INFORME EVIDENCIA PERIODO 01 AL 30 DE OCTUBRE 2025.7z	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIA DEL 01 AL 03 DE NOVIEMBRE.7z (Archivado)	EVIDENCIA DEL 01 AL 03 DE NOVIEMBRE.7z	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIA DEL 01 AL 03 DE NOVIEMBRE..7z (Archivado)	EVIDENCIA DEL 01 AL 03 DE NOVIEMBRE..7z	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME FINAL CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO.pdf	INFORME FINAL CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIA DEL 1 AL 3 NOVIEMBRE.7z (Archivado)	EVIDENCIA DEL 1 AL 3 NOVIEMBRE.7z	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 03 DE NOVIEMBRE.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 03 DE NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS NOVIEMBRE DEL 1 AL 3.pdf (Archivado)	EVIDENCIAS NOVIEMBRE DEL 1 AL 3.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS NOVIEMBRE DEL 1 AL 3.7z	EVIDENCIAS NOVIEMBRE DEL 1 AL 3.7z	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