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 04 | Mes 12 | Año 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	ANGELA PATRICIA SANCHEZ RAMIREZ		
CEDULA DE CIUDADANIA No.	37.670.606	DE	BARBOSA
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0004774	CELULAR	3124489854
E-MAIL PERSONAL	angelasanchezram@gmail.com		
E-MAIL INSTITUCIONAL	angela.sanchez@supernotariado.gov.co		
BANCO	CAJA SOCIAL	No DE CUENTA	24089596461

C.A. X C.C.

CONTRATO ACTUAL No 714 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	LEONEL EDGARDO RIVEROS DIAZ
CARGO DEL SUPERVISOR	COORDINADOR DEL GRUPO DE GESTION DOCUMENTAL

CDP No.	38825	CRP No.	114625
FECHA CDP	22/01/2025	FECHA CRP	3/02/2025

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 04 | Mes 02 | Año 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD	BOGOTA
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 03 | Mes 10 | Año 2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día 17 | Mes 02 | Año 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 8 | DIAS 0

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día 4 | Mes 10 | Año 2025

ADICION Y/O PRORROGA No.

CDP No. 38825 CRP No. 114625

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día 31 | Mes 12 | Año 2025

MESES 2 | DIAS 24 | VALOR $ 7.211.232,00

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				
DEL	01	11	2025	PAGO No.	No DÍAS	MES A COBRAR	
AL	30	11	2025	10	30	100%	NOVIEMBRE

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

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	SANITAS	12.5%
2.	FONDO DE PENSIÓN	227800	COLPENSIONES	16%
3.	ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7500	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%

TOTAL A PAGAR $ 413.300 **PLANILLA DE PAGO No.** 9494800177

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 27.814.752,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 2.317.896,00	$ 2.317.896,00	$ 25.496.856,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 4.893.336,00	$ 22.921.416,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 7.468.776,00	$ 20.345.976,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 10.044.216,00	$ 17.770.536,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 12.619.656,00	$ 15.195.096,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 15.195.096,00	$ 12.619.656,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 17.770.536,00	$ 10.044.216,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 20.345.976,00	$ 7.468.776,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 22.921.416,00	$ 4.893.336,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	$ 2.575.440,00	$ 25.496.856,00	$ 2.317.896,00
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		
DEL	01	11	2025	PAGO No.	NOVIEMBRE
AL	30	11	2025	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

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.	1.Se da cumplimiento mediante la presentación del presente informe de ejecución contractual y cuenta de cobro durante este mes. Evidencia Obligación No. 1:Informe 01 al 30 de Noviembre de 2025 Angela Sanchez.
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.	2.En coordinación con el Grupo de Gestión Documental y la ingeniera Carol Camacho, se definió el apoyo al contrato No.2195 de 2025, suscrito con la Unión Temporal INDOC LAS 2025, estableciendo el cronograma de actividades a desarrollar durante el periodo de ejecución contractual.
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.	3.Se da cumplimiento a esta actividad mediante la revisión de calidad del contrato 2195 de 2025, en la cual se verificaron los aspectos de nombramiento del libro, fechas extremas, foliación, primeros auxilios y eliminación de materiales agregados.
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.	4. No se requirieron actividades relacionadas con el cumplimiento de esta obligación contractual.
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.	5. Se da cumplimiento a esta obligación con el apoyo a la supervisión en el contrato 2195 del 2025.Verificando la identificación (Nombre de libro y Descripción) exacta de los libros tanto en conservación como en metadatos en digitalización.
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.	6.Se llevó a cabo la revisión de calidad de los folios de los LAS, validando el número total de folios, la secuencia de consecutivo y los primeros auxilios, de acuerdo con los lineamientos establecidos en el contrato 2195 de 2025, liderado por la profesional Carol Camacho. Con la entrega de 20 libros físicos diarios y 50 libros digitales según acta.
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.	7.Se realizó el diligenciamiento del ANS diario de acuerdo con cada uno de los criterios del control de calidad (según los hallazgos encontrados se marcarán con una X en la casilla correspondiente). Teniendo en cuenta los siguientes criterios nombre del libro, fechas extremas, foliación, limpieza, puentes de unión, reporte deterioro folio a folio y eliminación de materiales agregados.
8. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato.	8.No se requirieron actividades relacionadas con el cumplimiento de esta obligación contractual.
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.	9. Se realizo la verificación de datos en calidad digital: Metadatos, cantidad de tif,rgb.400pp,ocr en las actas de la 5 a la 16 y verificación de la subsanación de los errores encontrados.
10.Reportar oportunamente las dificultades, novedades o cualquier otra situación que genere la interrupción de la prestación de los servicios contratados.	10. No se requiere de ningún reporte relacionado con esta obligación contractual.
11. Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, bajo los principios de la ética profesional.	11. Se vela por el cumplimiento de la Norma Técnica de la Gestión Pública NTC GP 1000 de 2009 e ISO 9001 de 2008 y normas complementarias relacionadas, conforme a los lineamientos contenidos en el Plan Estratégico Institucional de la Entidad.
12. Prestar en forma personal los servicios profesionales por lo que no podrá subcontratar la labor encomendada.	12. Se prestó en forma personal los servicios profesionales contratados.
13. Las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza de este.	13. Acompañar y adelantar todos los procesos de alistamiento, verificación, entrega y traslado de Libros de Antiguo de Sistema en el marco de la ejecución del Contrato No. 2195 de 2025 verificando los 215 libros de traslado a Funza, subsanando los errores encontrados en re-almacenamiento.

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

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 **ANGELA PATRICIA SANCHEZ RAMIREZ** identificado (a) con cedula de ciudadania No **37.670.606** de **BARBOSA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **714** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **114625** CDP No **38825**

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	11	2025		NOVIEMBRE
	AL	30	11	2025	10	NOVIEMBRE

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **04** días del mes de **DICIEMBRE** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
LEONEL EDGARDO RIVEROS DIAZ
COORDINADOR DEL GRUPO DE GESTION DOCUMENTAL

CONTRATISTA

Firma Contratista
ANGELA PATRICIA SANCHEZ RAMIREZ
Cedula de Ciudadania No
37.670.606 **de** BARBOSA

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 ANGELA PATRICIA SANCHEZ RAMIREZ, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 37670606 de BARBOSA, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 714 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de NOVIEMBRE.

Dependencia	**DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA – DAF GD**								
Perfil Contratista	**AUXILIAR ADMINISTRATIVO**								
Mes a cobrar	**Desde**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Hasta**	**Día**	**Mes**	**Año**	
		01	**11**	**2025**		**30**	**11**	**2025**	
Planilla seguridad social	Valor Salud								$ 178.000
	Valor Pensión								$ 227.800
	Valor ARL								$ 7.500
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla								**9494800177**
	Periodo de la planilla								**2025-11**
	Fecha pago planilla								**2025-12-01**

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 04 días del mes de diciembre de 2025.

LEONEL EDGARDO RIVEROS DIAZ.
COORDINADOR DEL GRUPO DE GESTION DOCUMENTAL

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 37670606		SANCHEZ RAMIREZ ANGELA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 0 10N 20 TO 1 AP 1001 TERRACOTA	PIEDECUESTA-SANTANDER	3124489854	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	1969452162	9494800177	I	2025/12/02	2025/12/01	BANCO CAJA SOCIAL	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: PIEDECUESTA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	37670606 SANCHEZ ANGELA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	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

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 37670606		SANCHEZ RAMIREZ ANGELA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 0 10N 20 TO 1 AP 1001 TERRACOTA	PIEDECUESTA-SANTANDER	3124489854	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	1969452162	9494800177	I	2025/12/02	2025/12/01	BANCO CAJA SOCIAL	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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	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
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	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: 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 04 días del mes de Diciembre de 2025.

Atentamente,

NOMBRE: ANGELA PATRICIA SANCHEZ RAMIREZ

CC 37670606

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

Factura del contrato

¿Se necesita autorización de registro? Si No

ID de pago	Número de factura	Fecha de asunto	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		
	Supervisión ANGELA SANCHEZ.pdf	Supervisión ANGELA SANCHEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	Compromiso 114625 DAF-GD1792 - CONTRATO PRESTACION DESERVICIOS No.714_2025 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO - ORIP PIEDECUESTA..pdf	Compromiso 114625 DAF-GD1792 - CONTRATO PRESTACION DESERVICIOS No.714_2025 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO - ORIP PIEDECUESTA..pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	ARL ANGELA PATRICIA SANCHEZ RAMIREZ.pdf	ARL ANGELA PATRICIA SANCHEZ RAMIREZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	Acta de Inicio CTO 714-2025 Angela Sánchez.pdf	Acta de Inicio CTO 714-2025 Angela Sánchez.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS FEBRERO 2025 Angela Sanchez.zip	EVIDENCIAS FEBRERO 2025 Angela Sanchez.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EXAMEN OCUPACIONAL.pdf	EXAMEN OCUPACIONAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO CTO 714 ANGELA SANCHEZ.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO CTO 714 ANGELA SANCHEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MARZO 2025.zip	EVIDENCIAS MARZO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO CTO 714 ANGELA SANCHEZ.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO CTO 714 ANGELA SANCHEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS ABRIL 2025.zip	EVIDENCIAS ABRIL 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL CTO 714 ANGELA SANCHEZ.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL CTO 714 ANGELA SANCHEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MAYO 2025.zip	EVIDENCIAS MAYO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO CTO 714 ANGELA SANCHEZ.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO CTO 714 ANGELA SANCHEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS JUNIO 2025.zip	EVIDENCIAS JUNIO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO CTO 714 ANGELA SANCHEZ..pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO CTO 714 ANGELA SANCHEZ..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS JULIO 2025.zip	EVIDENCIAS JULIO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO CTO 714-2025 ANGELA SANCHEZ.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO CTO 714-2025 ANGELA SANCHEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS AGOSTO.zip	EVIDENCIAS AGOSTO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME MENSUAL AGOSTO CTO 714 ANGELA SANCHEZ.pdf	INFORME MENSUAL AGOSTO CTO 714 ANGELA SANCHEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO CTO 714 ANGELA SANCHEZ.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO CTO 714 ANGELA SANCHEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE.zip	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME MENSUAL SEPTIEMBRE CTO 714 ANGELA SANCHEZ.pdf	INFORME MENSUAL SEPTIEMBRE CTO 714 ANGELA SANCHEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CTO 714 ANGELA SANCHEZ.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CTO 714 ANGELA SANCHEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS OCTUBRE.zip	EVIDENCIAS OCTUBRE.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	INFORME MENSUAL OCTUBRE CTO 714 ANGELA SANCHEZ.pdf	INFORME MENSUAL OCTUBRE CTO 714 ANGELA SANCHEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO OCTUBRE CTO 714 ANGELA SANCHEZ..pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE CTO 714 ANGELA SANCHEZ..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS NOVIEMBRE 2025.zip	EVIDENCIAS NOVIEMBRE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORME CTO 714 ANGELA SANCHEZ.pdf (Archivado)	INFORME MENSUAL NOVIEMBRE CTO 714 ANGELA SANCHEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME MENSUAL NOVIEMBRE CTO 714 ANGELA SANCHEZ.pdf	INFORME MENSUAL NOVIEMBRE CTO 714 ANGELA SANCHEZ.pdf	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 am a 7:00 pm