

**FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION
DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO**

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN

Día	Mes	Año
09	12	2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

DANIEL ANDRES RINCON HERNANDEZ

CEDULA DE CIUDADANIA No.

80.117.750

DE

BOGOTÁ

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT

000-0009101

CELULAR

3016096316

E-MAIL PERSONAL

DANIELRINCONH@GMAIL.COM

E-MAIL INSTITUCIONAL

DANIEL.RINCONH@SUPERNOTARIADO.GOV.CO

BANCO

DAVIVIENDA

No DE CUENTA

6100920450

c.A.

X

c.C.

No CONTRATO ACTUAL

2708

DE

Año 2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 21.392.460,00

HONORARIOS MENSUALES

\$ 7.130.820,00

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: PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO C

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

LEONEL EDGARDO RIVEROS DÍAZ

CARGO DEL SUPERVISOR

COORDINADOR GRUPO DE GESTIÓN DOCUMENTAL

CDP No.

110625

CRP No.

532925

FECHA CDP

19/9/25

FECHA CRP

25/9/25

FECHA APROBACIÓN POLIZA

Día	Mes	Año
25	09	2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

BOGOTÁ

DEPARTAMENTO

BOGOTÁ

FECHA / FINALIZACIÓN
CONTRATO

Día	Mes	Año
25	12	2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO

Día	Mes	Año
26	09	2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES	DIAS
3	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

\$ 7.130.820,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 7.130.820,00

PERIODO DE PAGO

Día	Mes	Año	
01	11	2025	
AL	30	11	2025

PAGO No.

No DÍAS

NOVIEMBRE

03

30

100%

NOVIEMBRE

MES A COBRAR

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO
No de factura



**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)	427.200	EPS SANITAS S.A.	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	546.700	PORVENIR	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	17.900	POSITIVA	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 991.800	PLANILLA DE PAGO No.	7993300076

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 21.392.460,00		VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 1.188.470,00	\$ 1.188.470,00	\$ 20.203.990,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 7.130.820,00	\$ 8.319.290,00	\$ 13.073.170,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 7.130.820,00	\$ 15.450.110,00	\$ 5.942.350,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 05	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 06	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 07	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 08	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
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	DEL	Día	Mes	Año	PAGO No.	NOVIEMBRE
	AL	01	11	2025		03
		30	11	2025		

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

**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.	Evidencia Obligación No. 1: -Informe de ejecución pago No. 2
2. Participar en la estructuración de los diferentes procesos de contratación encaminados a la intervención archivística y de conservación de series documentales producidas en la SNR.	N/A
3. Apoyar en la estructuración, ejecución y control de las diferentes actividades y tareas que se deriven del Proyecto del Grupo de Gestión Documental denominado IN HOUSE.	N/A
4. Brindar apoyo en la supervisión de contratos, adelantando el seguimiento técnico a los componentes archivísticos para la intervención documental en Series Documentales producidas por la Superintendencia de Notariado y Registro.	Evidencia Obligación No. 4: -Calendario del mes de noviembre 1 al 30 de 2025. -Actas de reunión
5. Realizar el control y monitoreo a los procesos de control de calidad y entrega de los productos, en el marco de los proyectos y/o contratos de intervención y conservación de series documentales producidas en la SNR.	Evidencia Obligación No. 5 -Calendario del mes de noviembre 1 al 30 de 2025. -Matriz de seguimiento avances y entregables Cto. 1515 de 2025. -Presentación Avance Cto. 1515 de 2025
6. Verificar el cumplimiento de los Anexos Técnicos y los Acuerdos de Nivel de Servicio – ANS, en el marco de los proyectos y/o contratos de intervención y conservación de series documentales producidas en la SNR	Evidencia Obligación No. 6: Notificación Lote N. 28.1 - Digitalización No. 1515 de 2025 -Notificación Lote N. 29 - Digitalización No. 1515 de 2025 - Notificación Lote N. 42 - Organización No. 1515 de 2025 - Notificación Lote N. 43 - Organización No. 1515 de 2025 - Notificación Lote N. 44 - Organización No. 1515 de 2025
7. Realizar visitas de inspección y seguimiento, según las condiciones definidas en los Anexos Técnicos, a los depósitos y/o bodegas propuestas en el marco de los proyectos y/o contratos de intervención y conservación de series documentales producidas en la SNR.	Evidencia Obligación No.7: -Calendario del mes de noviembre 1 al 30 de 2025.
8. Asistir a las diferentes reuniones de seguimiento que desde la supervisión se programen, durante la ejecución de los proyectos y/o contratos de intervención y conservación de series documentales producidas en la SNR. participar y apoyar en la elaboración, actualización y/o estructuración de documentos técnicos del Proceso de Gestión Documental.	Evidencia Obligación No. 8 -Calendario del mes de noviembre 1 al 30 de 2025. -Protocolo de Organización -Presentaciones de seguimiento -Acta de reunión
9. Las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes conforme a la naturaleza de este.	Evidencia Obligación No. 9: -Correo Electrónico apoyo a la supervisión -Calendario del mes de noviembre 1 al 30 de 2025..

NOTA: Si se requiere ampliar más las obligaciones con sus respectivas evidencias en los cuadros como texto o imágenes, favor colocarlas como anexos.

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

Pagina 3



**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 **DANIEL ANDRES RINCON HERNANDEZ** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **80.117.750** de **BOGOTA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **2708** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.
del CRP No. **532925** CDP No **110625**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **7.130.820,00**

Valor en letras:

SIETE MILLONES CIENTO TREINTA MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS CON 00 CTVOS

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	11	2025	PAGO No.	NOVIEMBRE
	AL	30	11	2025		03

Para constancia se firma en **BOGOTÁ** a los **09** días del mes de **DICIEMBRE** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor

LEONEL EDGARDO RIVEROS DÍAZ
COORDINADOR GRUPO DE GESTIÓN DOCUMENTAL


CONTRATISTA

Firma Contratista

DANIEL ANDRES RINCON HERNANDEZ
Cedula de Ciudadanía No
80.117.750 de BOGOTÁ

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

Página 4

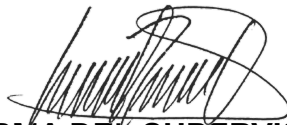
 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 03
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Versión: 01
	FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL	Fecha: 17 - 01 - 2025

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que el(la) señor(a) DANIEL ANDRÉS RINCÓN HERNÁNDEZ, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 80.117.750 de Bogotá, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 2708 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de noviembre.

Dependencia	DAF- Grupo de Gestión Documental								
Perfil Contratista	Profesional Especializado Tipo C								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		01	11	2025		30	11	2025	
Planilla seguridad social	Valor Salud							\$ 427.200	
	Valor Pensión							\$ 546.700	
	Valor ARL							\$ 17.900	
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla							7993300076	
	Periodo de la planilla							noviembre	
	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 (09) días del mes de diciembre de 2025.



FIRMA DEL SUPERVISOR
LEONEL EDGARDO RIVEROS DIAZ
 (Coordinador Grupo de Gestión Documental)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80117750	NÚMERO PLANILLA:	7993300076	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	DANIEL ANDRES RINCON HERNANDEZ	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES noviembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	CRA 77 # 19 87	TELÉFONO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1964475482
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	7777777	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/01		
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	ÚNICO		Otras actividades de servicio de apoyo a las empr				
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				


TOTAL APORTES A PENSIÓN															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 546.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 546.700	\$ 0	\$ 546.700	
SUBTOTALES:											\$ 546.700	\$ 0	\$ 0	\$ 546.700	

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 427.200	\$ 0	\$ 0	\$ 427.200	\$ 0	\$ 0	\$ 427.200	
SUBTOTALES:											\$ 427.200	\$ 0	\$ 0	\$ 427.200		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES														
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES					
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 17.900	\$ 17.900	\$ 0	\$ 0	\$ 17.900	\$ 0	\$ 17.900
SUBTOTALES:											\$ 17.900	\$ 0	\$ 0	\$ 17.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP					CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU					
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO					TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE
1	CC 80117750	RINCON HERNANDEZ DANIEL ANDRES	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 3.416.825				NO																	230301-PORVENIR	30	3.416.825	\$ 546.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 546.700	EPS005-SANITAS S.A.	30	3.416.825	\$ 427.200	\$ 0	\$ 427.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	3.416.825	\$ 80117750	\$ 17.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 991.800

 Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 02
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 03
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 21 - 01 - 2025

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, 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: 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 09 días del mes de diciembre de 2025.

Atentamente,



NOMBRE: DANIEL ANDRÉS RINCON HERNANDEZ

CC 80.117.750 de Bogotá



[Aumentar el contraste](#)



UTC -5

DANIEL ANDRES RIN...



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Información general

Datos guardados

2 Condiciones

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

3 Bienes y servicios

VER CONTRATO

4 Documentos del Proveedor

Ejecución del Contrato

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

Plan de Pagos

7 **Ejecución del Contrato**

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí * No

8 Modificaciones del Contrato

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

9 Incumplimientos

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/>	Compromiso 532925 DAF-GD 2890 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.2708_2025 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO C vf.pdf	Compromiso 532925 DAF-GD 2890 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.2708_2025 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO C vf.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	2708-2025 DESIGNACION SUPERVISION DANIEL ANDRES RINCON HERNANDEZ- PROF ESP C.pdf	2708-2025 DESIGNACION SUPERVISION DANIEL ANDRES RINCON HERNANDEZ- PROF ESP C.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	ACTA DE INICIO CTO 2708-2025.pdf	ACTA DE INICIO CTO 2708-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Examen Medico Ocupacional.pdf	Examen Medico Ocupacional.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	INFORME SEPTIEMBRE 2025 - DANIEL RICON.pdf	INFORME SEPTIEMBRE 2025 - DANIEL RICON.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIA_PERIODO DEL 26 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025 - CTO 2708_2025_DANIEL RINCON.zip	EVIDENCIA_PERIODO DEL 26 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025 - CTO 2708_2025_DANIEL RINCON.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA COBRO_PERIODO DEL 26 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025 - CTO 2708_2025_DANIEL RI_1.pdf	CUENTA COBRO_PERIODO DEL 26 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025 - CTO 2708_2025_DANIEL RI_1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	INFORME PERIODO DEL 1 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025 - CTO 2708_2025_DANIELRINCON.pdf	INFORME PERIODO DEL 1 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025 - CTO 2708_2025_DANIELRINCON.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIA_PERIODO DEL 1 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025 - CTO 2708_2025_DANIEL RINCON.zip	EVIDENCIA_PERIODO DEL 1 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025 - CTO 2708_2025_DANIEL RINCON.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025 - CTO 2708_2025 DANIEL ANDRES RIN_1.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025 - CTO 2708_2025 DANIEL ANDRES RIN_1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIA_PERIODO DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025 - CTO 2708_2025_DANIEL RINCON.zip	EVIDENCIA_PERIODO DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025 - CTO 2708_2025_DANIEL RINCON.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	INFORME PERIODO DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025 - CTO 2708_2025_DANIEL RINCON.pdf	INFORME PERIODO DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025 - CTO 2708_2025_DANIEL RINCON.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >