



**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 Mes Año
24 11 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

MARIA ALEJANDRA CONTRERAS MARTINEZ

CEDULA DE CIUDADANIA No.

1.007.756.941

DE

CALI

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT

000-0008299

CELULAR

3137850911

E-MAIL PERSONAL

maria02ale@gmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL

maria.contreras@supernotariado.gov.co

BANCO

BANCOLOMBIA

No DE CUENTA

73200002062

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 37.255.440,00

No

230

DE

Año

2025

HONORARIOS MENSUALES

\$ 4.656.930,00

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 TÉCNICA DE REGISTRO
Perfil: PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

OSCAR JOSE MORENO PRENS

CARGO DEL SUPERVISOR

REGISTRADOR ORIP TULUA

CDP No.

23225

CRP No.

35625

FECHA CDP

3/01/2025

FECHA CRP

8/01/2025

FECHA APROBACIÓN
POLIZA

Día Mes Año

09 01 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

TULUÁ

DEPARTAMENTO

VALLE DEL CAUCA

FECHA / FINALIZACIÓN
CONTRATO

Día Mes Año

16 09 2025

FECHA DE INICIO DEL
CONTRATO

Día Mes Año
17 01 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS

8

FECHA DE INICIO DE LA ADICION
Y/O PRORROGA

Día Mes Año
17 9 2025

ADICION Y/O PRORROGA No.

1

FECHA FINAL DE LA ADICION
Y/O PRORROGA

Día Mes Año
26 12 2025

CDP No.

23225

CRP No.

35625

MESES

DIAS

3 10

VALOR

\$ 15.523.100,00

VALOR A COBRAR

\$ 4.656.930,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 4.656.930,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

MES A COBRAR

PERIODO DE PAGO

DEL Día Mes Año
01 11 2025

PAGO No.

No DIAS

NOVIEMBRE

AL Día Mes Año
30 11 2025

11

30

100%

NOVIEMBRE

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

Página 1



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)	232900	EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. EPS SOS S.A.	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	298100	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	9800	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 540.800	PLANILLA DE PAGO No.	7992066193

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 52.778.540,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 2.173.234,00	\$ 2.173.234,00	\$ 50.605.306,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 6.830.164,00	\$ 45.948.376,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 11.487.094,00	\$ 41.291.446,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 16.144.024,00	\$ 36.634.516,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 20.800.954,00	\$ 31.977.586,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 25.457.884,00	\$ 27.320.656,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 30.114.814,00	\$ 22.663.726,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 34.771.744,00	\$ 18.006.796,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 39.428.674,00	\$ 13.349.866,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 44.085.604,00	\$ 8.692.936,00
PAGO 11	VALOR DEL PAGO	\$ 4.656.930,00	\$ 48.742.534,00	\$ 4.036.006,00
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		11
		30	11	2025		

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

Página 2



**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
<ol style="list-style-type: none"> 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. 2. Realizar el estudio y calificación de los documentos objeto de registro de todo de acto que se someta al proceso de registro, que ingrese a la oficina de registro de instrumentos públicos a la que es asignado, de acuerdo con la normatividad vigente y aplicable. 3. Calificar diariamente como mínimo 27 documentos. Y/o los documentos asignados por el Registrador de Instrumentos Públicos. 4. Verificar el pago de emolumentos y la liquidación de los derechos e impuestos de registro, para dar estricto cumplimiento a las tarifas establecidas por la normatividad. 5. Realizar el autocontrol del proceso de calificación y adelantar el procedimiento establecido para que se realicen las correcciones que sean necesarias, de acuerdo con los parámetros establecidos en la normatividad vigente. 6. Generar notas devolutivas, rechazando la inscripción del documento y emitiendo la devolución, de acuerdo con la normatividad establecida cuando sea necesario. La nota devolutiva deberá estar debidamente justificada e incluir la totalidad de las causales por las cuales se produjo la negación de la inscripción. 7. Brindar apoyo en la proyección de actos administrativos, oficios y documentos relacionados con el registro de instrumentos públicos. 8. Dar debido manejo a las contraseñas y usuarios que le sean asignados y guardar estricta reserva de la información a la cual tenga acceso debido a sus funciones. 9. Asistir a las reuniones y capacitaciones a las cuales sean convocados. 10. Presentar un informe diario a su supervisor o, a la persona designada para dichos efectos, con los documentos calificados en la jornada. 11. Acreditar su afiliación a una Entidad Promotora de Salud (E.P.S.), a una Administradora de Fondos de Pensiones (A.F.P.) y a una Administradora de Riesgos Laborales (A.R.L.) y, encontrarse al día en el pago de los respectivos aportes. 12. Sin perjuicio de lo señalado en el numeral 2 de la presente cláusula, durante el primer mes de vigencia del contrato, atendiendo al proceso de capacitación que se adelantará en este periodo, el contratista deberá calificar el número de documentos que le sean asignados con aumento progresivo hasta llegar al cumplimiento de la meta diaria. 13. Las demás que le sean asignadas en virtud del objeto contractual. 	<p>EL EQUIPO DE TRABAJO REALIZO LOS SIGUIENTES PROCESOS: Trabajo de calificación - apoyo a la oficina. Mesa de control - Correcciones internas y externas (apoyo a puesto vacante).</p>

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

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 CONTRERAS MARTINEZ** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.007.756.941** de **CALI** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **230** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **35625** CDP No **23225**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **4.656.930,00**

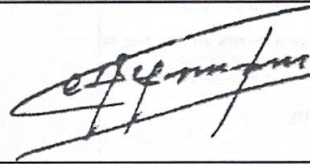
Valor en letras:

CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS CON 00 CTVOS

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

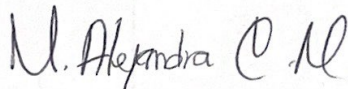
Para constancia se firma en **TULUÁ** a los **24** días del mes de **NOVIEMBRE** de **2025**

SUPERVISOR




Firma Supervisor
 OSCAR JOSE MORENO PRENS
 REGISTRADOR ORIP TULUA

CONTRATISTA



Firma Contratista
 MARIA ALEJANDRA CONTRERAS MARTINEZ
 Cedula de Ciudadania No
 1.007.756.941 de CALI

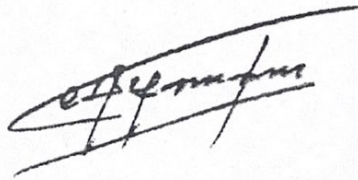
 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 03
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Versión: 01
	FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL	Fecha: 17 - 01 - 2025

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que la señora MARIA ALEJANDRA CONTRERAS MARTINEZ, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.007.756.941 de Cali Valle del Cauca, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 230 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de noviembre.

Dependencia	DIRECCIÓN TÉCNICA DE REGISTRO – DTR CP								
Perfil Contratista	PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		01	11	2025		30	11	2025	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$ 232.900		
	Valor Pensión						\$ 298.100		
	Valor ARL						\$ 9.800		
	Número de planilla						7992066193		
	Periodo de la planilla						NOVIEMBRE		
	Fecha pago planilla						10/11/2025		

Se expide la presente certificación una vez verificado el pago de la planilla anteriormente relacionada y sirve como soporte para cuenta de cobro de la contratista a los veinticuatro (24) días del mes de noviembre de 2025.



OSCAR JOSÉ MORENO PRENS
Registrador de Instrumentos Públicos ORIP Tuluá

Superintendencia de Notariado y Registro
 Dirección: Calle 26 N° 13 – 49 Interior 201
<http://www.supernotariado.gov.co>
 correspondencia@supernotariado.gov.co
 Bogotá D.C., Colombia

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:	1007756941	NÚMERO PLANILLA:	7992066193	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ROLDANILLO	DEPARTAMENTO:	MARIA ALEJANDRA CONTRERAS MARTINEZ	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES noviembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALLE 7 NO. 9-39, CARRERA7 NO. 8-35	TELÉFONO:	VALLE 3137850	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1918835991
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/10		
TIPO APORTANTE:	PRIVADA ÚNICO	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.				
TIPO EMPRESA:							
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		
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 298.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 298.100	\$ 0	\$ 0	\$ 298.100
SUBTOTALES:											\$ 298.100	\$ 0	\$ 0	\$ 298.100	

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
EPS018	EPS018-S.O.S.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 232.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 232.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 232.900
SUBTOTALES:											\$ 232.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 232.900	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		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	\$ 0	\$ 9.800	\$ 9.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.800	\$ 0	\$ 0	\$ 9.800
SUBTOTALES:											\$ 9.800	\$ 0	\$ 0	\$ 9.800	

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	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				PARAFISCALES																		
																									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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE		
1	CC 1007756941	CONTRERAS MARTINEZ MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE		\$ 1.862.772				NO																25-14 COLPENSIONES	30	1.862.772	\$ 298.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 298.100	EPS018-S.O.S.	30	1.862.772	\$ 232.900	\$ 0	\$ 232.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.862.772	\$ 100775694	\$ 9.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		

TOTAL PAGADO: \$ 540.800

 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 24 días del mes de noviembre de 2025.

Atentamente,

M. Alejandra Contreras M.

MARIA ALEJANDRA CONTRERAS MARTINEZ
C.C. 1.007.756.941

- 1 Documentos del Proveedor
- 2 Documentos del contrato
- 3 Información presupuestal
- 4 Ejecución del Contrato
- 5 Modificaciones del Contrato
- 6 Incumplimientos

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Nº de pago	Numero 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
<input type="checkbox"/> Acta de Inicio MARIA ALEJANDRA CONTRERAS MARTINEZ - 2025.pdf	Acta de Inicio MARIA ALEJANDRA CONTRERAS MARTINEZ - 2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> ARL MARIA ALEJANDRA CONTRERAS MARTINEZ.pdf	ARL MARIA ALEJANDRA CONTRERAS MARTINEZ.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> OFICIO DE SUPERVISION MARIA ALEJANDRA CONTRERAS MARTINEZ.pdf	OFICIO DE SUPERVISION MARIA ALEJANDRA CONTRERAS MARTINEZ.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> Compromiso DTR CP835 CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 230 2025-PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B.pdf	Compromiso DTR CP835 CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 230 2025-PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL.pdf	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> Evidencias 17 a 30 de enero 2025.zip	Evidencias 17 a 30 de enero 2025.zip	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> Evidencias 01 a 28 de febrero 2025.zip	Evidencias 01 a 28 de febrero 2025.zip	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO No. 1. Del 17 a 31 de enero 2025.pdf	CUENTA DE COBRO No. 1. Del 17 a 31 de enero 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO No. 2. Del 01 al 28 de febrero 2025.pdf	CUENTA DE COBRO No. 2. Del 01 al 28 de febrero 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> Evidencias 01 a 31 de marzo 2025.pdf (Archivado)	Evidencias 01 a 31 de marzo 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> Evidencias 01 a 31 de marzo 2025.zip	Evidencias 01 a 31 de marzo 2025.zip	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO No. 3. Del 01 a 31 de marzo 2025.pdf	CUENTA DE COBRO No. 3. Del 01 a 31 de marzo 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> Evidencias 01 al 30 de abril 2025.zip	Evidencias 01 al 30 de abril 2025.zip	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO No. 4. Del 01 al 30 de abril 2025.pdf	CUENTA DE COBRO No. 4. Del 01 al 30 de abril 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> Evidencias 01 al 30 de mayo 2025.zip.zip	Evidencias 01 al 30 de mayo 2025.zip.zip	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO No. 5. Del 01 al 30 de mayo 2025.pdf	CUENTA DE COBRO No. 5. Del 01 al 30 de mayo 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> Evidencias 01 al 30 de junio 2025.zip	Evidencias 01 al 30 de junio 2025.zip	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO No. 6. Del 01 al 30 de junio 2025.pdf	CUENTA DE COBRO No. 6. Del 01 al 30 de junio 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> Evidencias 01 al 30 de julio 2025.zip	Evidencias 01 al 30 de julio 2025.zip	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO No. 7. Del 01 al 30 de julio 2025.pdf	CUENTA DE COBRO No. 7. Del 01 al 30 de julio 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> Evidencias 01 al 30 de agosto 2025.zip	Evidencias 01 al 30 de agosto 2025.zip	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO No. 8. Del 01 al 30 de agosto 2025.pdf	CUENTA DE COBRO No. 8. Del 01 al 30 de agosto 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> Compromiso 35625 adicionado.pdf	Compromiso 35625 adicionado.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> Evidencias 01 al 30 de septiembre 2025.zip	Evidencias 01 al 30 de septiembre 2025.zip	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO No. 9. Del 01 al 30 de septiembre 2025.pdf	CUENTA DE COBRO No. 9. Del 01 al 30 de septiembre 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> Evidencias 01 al 30 de octubre 2025.pdf (Archivado)	Evidencias 01 al 30 de octubre 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> Evidencias 01 al 30 de octubre 2025.zip	Evidencias 01 al 30 de octubre 2025.zip	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO No. 10. Del 01 al 30 de octubre 2025.pdf	CUENTA DE COBRO No. 10. Del 01 al 30 de octubre 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> Evidencias 01 al 30 de noviembre 2025.zip	Evidencias 01 al 30 de noviembre 2025.zip	Proveedor Descargar Detalle

Borrar

Cargar nuevo